

## **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”.

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,  
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====



CONTRATO No. 09/2020  
LICITACION PÚBLICA LP-01/2020  
RESOLUCION DE ADJUDICACIÓN No. 05/2020  
FONDO GENERAL

Nosotros, **ROLANDO MAXIMILIANO RAMIREZ HERNANDEZ**, mayor de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de \_\_\_\_\_ portador de mi Documento Único de Identidad número: \_\_\_\_\_ con fecha de vencimiento el treinta y uno de agosto de dos mil veintiséis y número de identificación tributaria \_\_\_\_\_ actuando en nombre y representación del **HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION**, con Número de Identificación Tributaria \_\_\_\_\_

en carácter de Director y Titular según artículo seis del Reglamento General de Hospitales, publicado el día seis de marzo de dos mil diecisiete en el Diario Oficial número Cuarenta y cinco, Tomo número Ciento cuarenta y cuatro, Acuerdo No. Seiscientos Treinta y Nueve del Órgano Ejecutivo en el Ramo de Salud, de fecha quince de agosto de dos mil diecinueve, con fundamento en el art. 2 de la Ley de Salarios para el ejercicio 2019, Decreto Legislativo No. 218 y 219, publicado en el Diario Oficial No. 240, tomo 421, de fecha 21 de diciembre de dos mil dieciocho, y que en el transcurso de este instrumento se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte y por la otra parte **JOSE RENE FIGUEROA SALCEDO**, mayor de edad, estudiante, del domicilio de \_\_\_\_\_ portador de mi Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_ con fecha de vencimiento seis de marzo de dos mil veintiséis con número de identificación tributaria: \_\_\_\_\_

actuando en mi calidad de Apoderado especial de la Sociedad **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICO-QUIRURGICOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE** que puede abreviarse **DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.** del domicilio de San Salvador, con número de Identificación Tributaria \_\_\_\_\_

CLASIFICACION DE LA EMPRESA: PEQUEÑA. Tal y como lo compruebo con a) Testimonio de Escritura Pública de Constitución de la Sociedad **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICO QUIRURGICOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE** que puede abreviarse **DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.**, otorgada en la ciudad de San Salvador a las ocho horas del día treinta de julio de mil novecientos noventa y cuatro, ante los oficios notariales de José Mario Paz Coto, en donde consta que la nacionalidad es salvadoreña, de naturaleza anónima de

**HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,**  
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

capital variable y su denominación es la antes expresada, que su domicilio es Antiguo Cuscatlán, departamento de La Libertad, que su plazo social es indefinido y que dentro de su finalidad esta actos como el presente; está inscrita en el Registro de Comercio al número SIETE, del libro MIL CINCUENTA Y CINCO del Registro de Sociedades, el día trece de octubre de mil novecientos noventa y cuatro, b) Testimonio de Escritura Pública de Modificación de la Sociedad en la ciudad de San Salvador a las quince horas del dieciocho de agosto del año dos mil ocho, ante los oficios notariales de Oscar Enrique Galicia, en la cual consta que se cambio el domicilio de la sociedad de Antiguo Cuscatlán, departamento de La Libertad al de la ciudad de San Salvador inscrita en el Registro de Comercio al número CINCUENTA Y TRES, del libro DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE del Registro de Sociedades, el día once de septiembre de dos mil ocho; c) Testimonio de Escritura Pública de Modificación de la Sociedad en la ciudad de San Salvador a las nueve horas del Diez de Febrero de Dos Mil Catorce, ante los oficios notariales de Evelyn Jeaneth Candel Yaguat de Roque, en la cual consta que las modificaciones se realizaron con el fin de modificar y adecuar el pacto social de acuerdo a las nuevas disposiciones del código de comercio, que el periodo de funciones del administrador único propietario y suplente se amplio a siete años, asi mismo se incorporó el texto integro del nuevo pacto social, que su domicilio es san salvador, que su plazo es indefinido y que se nombró al señor Roberto Fabio Lorenzana Mejía como administrador único propietario para siete años, el cual se encuentra vigente, la cual se encuentra inscrita en el Registro de Comercio al número OCHENTA Y TRES, del libro TRES MIL TRESCIENTOS DOS del Registro de Sociedades, el día Veinte de agosto de dos mil catorce; d) Testimonio de Escritura Pública de Poder Especial, otorgado a favor de José René Figueroa Salcedo, por el señor Roberto Fabio Lorenzana Mejía, mayor de edad, en la ciudad de San Salvador a las quince horas y treinta minutos del día nueve de agosto de dos mil diecisiete, ante los oficios de la Notario Evelyn Jeaneth Candel Yaguat de Roque, inscrita en el Registro de Comercio al número CINCUENTA Y CINCO del libro UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO del Registro de otros contratos mercantiles, el día cinco de septiembre de dos mil diecisiete, en el cual la Notario autorizante dio fe de la existencia legal de la Sociedad y de la personería con que actuó el otorgante; **por lo cual estoy plenamente facultado para otorgar actos como el presente; quien en este instrumento me denominaré el CONTRATISTA, y en las calidades antes expresadas MANIFESTAMOS:** Que hemos acordado otorgar y en efecto otorgamos proveniente del proceso de Licitación Pública LP-01/2020, denominado “suministro de insumos médicos, odontología y de laboratorio clínico para el Hospital Nacional Nueva Concepción para el año 2020”, el presente contrato de suministro de conformidad a la Ley de Adquisiciones y

**HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,**  
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

Contrataciones de la Administración Pública, que en adelante se denominará LACAP, su Reglamento que en adelante se denominará RELACAP, **y a las cláusulas que se detallan a continuación:** **PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO:** El Contratista se compromete a suministrar los bienes al Hospital Nacional de Nueva Concepción, según el siguiente detalle:

ITEM	PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNIT. \$	PRECIO TOTAL \$
6	<b>CODIGO: 10202005. ELECTRODO DE MONITOREO CARDIORESPIRATORIO AUTOADHERIBLE, ADULTO, DESCARTABLE.</b> ELECTRODO DE MONITOREO CARDIORESPIRATORIO AUTOADHERIBLE, ADULTO, DESCARTABLE. MARCA: SWAROMED. ORIGEN: AUSTRIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	250	\$ 0.07	\$ 17.50
35	<b>CODIGO: 10600190. EQUIPO PARA PRESION VENOSA CENTRAL, CON LLAVE 3 VIAS ESCALA EN cm Y TUBOS DE CONEXION (COMPLETO), EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.</b> EQUIPO PARA PRESIÓN VENOSA CENTRAL, CON LLAVE DE 3 VÍAS ESCALA EN CM Y TUBOS DE CONEXIÓN (COMPLETO), EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: ROMSONS. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	10	\$ 3.50	\$ 35.00
36	<b>CODIGO: 10600240. GORRO PARA ENFERMERA, DESCARTABLE.</b> GORRO PARA ENFERMERA, DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR. ORIGEN: CHINA. VENCE: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	3000	\$ 0.02	\$ 60.00
63	<b>CODIGO: 10605550. CATETER TORACICO RECTO 36 Fr x (45-55)cm, CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.</b> CATETER TORACICO RECTO 36 FR X (45-55)CM, CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDEX. ORIGEN: COLOMBIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	7	\$ 1.06	\$ 7.42
89	<b>CODIGO: 10700060. VENDA AUTOADHERIBLE (CURITA) CIRCULAR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</b> VENDA AUTOADHERIBLE (CURITA) CIRCULAR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: MEDSTAR. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	200	\$ 0.02	\$ 4.00
97	<b>CODIGO: 10705030. VENDA DE GASA 3" x 10 YARDAS , EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO.</b> VENDA DE GASA 3" X 10 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. MARCA: SUNLIGHT. ORIGEN: CHINA. VENCE: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	238	\$ 0.30	\$ 71.40
99	<b>CODIGO: 10705065. VENDA ELASTICA 4" x 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO.</b> VENDA ELASTICA 4" X 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. MARCA: NINATEX. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	600	\$ 0.34	\$ 204.00
100	<b>CODIGO: 10705070. VENDA ELASTICA 6" x 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO.</b> VENDA ELASTICA 6" X 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. MARCA: NINATEX. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	390	\$ 0.54	\$ 210.60
102	<b>CODIGO: 10801015. HOJA PARA BISTURI Nº 10, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.</b>	C/U	150	\$ 0.06	\$ 9.00

**HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,**  
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

	HOJA PARA BISTURI No. 10, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.				
103	<b>CODIGO: 10801045. HOJA PARA BISTURI Nº 22, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.</b> HOJA PARA BISTURI No. 22, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	670	\$ 0.06	\$ 40.20
104	<b>CODIGO: 10801055. HOJA PARA BISTURI Nº 24, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.</b> HOJA PARA BISTURI No. 24, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	150	\$ 0.06	\$ 9.00
109	<b>CODIGO: 11102015. CATGUT CROMICO Nº 4/0, LONGITUD (45 - 75)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</b> CATGUT CROMICO No. 4/0, LONGITUD 70CM, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA 25MM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: TAGUM. ORIGEN: PERU. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	18	\$ 0.89	\$ 16.02
110	<b>CODIGO: 11102020. CATGUT CROMICO Nº 3/0, LONGITUD (70- 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</b> CATGUT CROMICO No. 3/0, LONGITUD 70CM, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA 25MM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: TAGUM. ORIGEN: PERU. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	240	\$ 0.88	\$ 211.20
111	<b>CODIGO: 11102025. CATGUT CROMICO Nº 2/0, LONGITUD (70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35 - 37)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</b> CATGUT CROMICO No. 2/0, LONGITUD 70CM, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA 35MM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: TAGUM. ORIGEN: PERU. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	276	\$ 0.88	\$ 242.88
112	<b>CODIGO: 11102050. CATGUT CROMICO Nº 1, LONGITUD (70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35 - 37)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</b> CATGUT CROMICO No. 1, LONGITUD 70CM, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 35MM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: TAGUM. ORIGEN: PERU. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	732	\$ 0.88	\$ 644.16
113	<b>CODIGO: 11103050. NYLON MONOFILAMENTO 5/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (19 - 20)mm, LONGITUD 45-75 cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</b> NYLON MONOFILAMENTO 5/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO 20MM, LONGITUD 75 CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: TAGUM. ORIGEN: PERU. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	240	\$ 0.51	\$ 122.40
114	<b>CODIGO: 11103095. NYLON MONOFILAMENTO 3/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (24 - 26)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</b> NYLON MONOFILAMENTO 3/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO 25MM, LONGITUD 75 CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: TAGUM. ORIGEN: PERU. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	40	\$ 0.52	\$ 20.80
115	<b>CODIGO: 11103110. NYLON MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA CORTANTE, 1/2 CIRCULO (35 - 37)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</b> NYLON MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA CORTANTE, 1/2 CIRCULO 35MM, LONGITUD 75 CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: TAGUM. ORIGEN: PERU. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	624	\$ 0.49	\$ 305.76

**HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,**  
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

116	<p><b>CODIGO: 11103125. NYLON MONOFILAMENTO 0 CON AGUJA REDONDA, 1/2 CIRCULO (35 - 37)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</b></p> <p>NYLON MONOFILAMENTO 0 CON AGUJA REDONDA, 1/2 CIRCULO 35MM, LONGITUD 75CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: TAGUM. ORIGEN: PERU. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.</p>	C/U	125	\$ 0.49	\$ 61.25
117	<p><b>CODIGO: 11103165. NYLON MONOFILAMENTO 1 CON AGUJA REDONDA, 1/2 CIRCULO (35 - 37)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</b></p> <p>NYLON MONOFILAMENTO 1 CON AGUJA REDONDA, 1/2 CIRCULO 35MM, LONGITUD 75CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: TAGUM. ORIGEN: PERU. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.</p>	C/U	24	\$ 0.51	\$ 12.24
118	<p><b>CODIGO: 11106065. SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, LONGITUD (75 - 90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</b></p> <p>SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 25MM, LONGITUD 75CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: TAGUM. ORIGEN: PERU. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.</p>	C/U	52	\$ 0.49	\$ 25.48
119	<p><b>CODIGO: 11108110. SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 1 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (35 - 37)mm, LONGITUD( 60-90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</b></p> <p>ACIDO POLIGLACTIN SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 1 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 35MM, LONGITUD 70CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: TAGUM. ORIGEN: PERU. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.</p>	C/U	700	\$ 0.89	\$ 623.00
123	<p><b>CODIGO: 11800019. ANTISEPTICO EN FORMA DE GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO, ( 60-70) %, ENVASE DE (200-500)ml.</b></p> <p>ANTISEPTICO EN FORMA DE GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO 70%, CON HUMECTANTES Y EMOLIENTES, ENVASE DE 250 ML. MARCA: PROTEC. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.</p>	C/U	60	\$ 1.10	\$ 66.00
125	<p><b>CODIGO: 11800070. JABON LIQUIDO ANTISEPTICO BASE YODO, (0.8 - 1)% DE YODO LIBRE, GALON.</b></p> <p>JABON LIQUIDO ANTISEPTICO Y QUIRURGICO A BASE DE YODO (YODO POLIVINIL PIRROLIDONA) EQUIVALENTE A 0.8G DE YODO DISPONIBLE, CONTENIDO 3.5 LITROS. MARCA: DERMODINE ESPUMA. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.</p>	C/U	80	\$ 10.90	\$ 872.00
130	<p><b>CODIGO: 12100040. BRAZALETE PARA IDENTIFICACION, PEDIATRICO.</b></p> <p>BRAZALETE PARA IDENTIFICACIÓN, PEDIATRICO (ROSADO). SIN MARCA. ORIGEN: CHINA. SIN VENCIMIENTO.</p>	C/U	450	\$ 0.07	\$ 31.50
133	<p><b>CODIGO: 12100165. TAPON DE CIERRE CON TOMA DE INYECCION LUER LOCK,EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL (SELLO DE HEPARINA).</b></p> <p>TAPON DE CIERRE CON TOMA DE INYECCIÓN LUER LOCK, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL (SELLO DE HEPARINA). MARCA: MEDSTAR. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.</p>	C/U	600	\$ 0.06	\$ 36.00
<b>MONTO TOTAL DEL CONTRATO:</b>					<b>\$3,958.81</b>

**SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES.** Forman parte integral del contrato los siguientes documentos: Solicitud de compra ocho de enero de dos mil veinte, Bases de Licitación, Resolución de adjudicación, Oferta técnica y económica, Garantía de Cumplimiento de Contrato, Garantía de

**HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,**  
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

buena calidad, y otros documentos que emanaren del presente contrato, los cuales son complementarios entre sí y serán interpretados en forma conjunta, en caso de discrepancia entre alguno de los documentos contractuales y este contrato, prevalecerá el contrato. **TERCERA: NORMAS ESPECIFICAS DE INSUMOS MEDICOS:** 1. El Contratista debe reponer en un plazo no MAYOR DE TREINTA DIAS CALENDARIO MAXIMO, los productos que sufran deterioro dentro del período de vigencia de la GARANTIA DE CALIDAD, caso contrario se hará efectiva esta garantía, este plazo surtirá efecto a partir de la notificación por parte de la UACI y el suministrante tendrá derecho de verificar el producto según el reporte. 2. Cuando el producto deba ser sometido a análisis en el Laboratorio de Control de Calidad, el suministrante debe presentar las muestras respectivas. El costo de los análisis a practicarse será cubierto por el suministrante, aún en los casos en que estos análisis deban de practicarse en laboratorios del extranjero cuando el caso lo requiera. 3. Si el dictamen del Laboratorio referente al análisis del producto, establece que éste deba ser sustituido por el suministrante, éste debe reponerlo en un plazo NO MAYOR DE TREINTA DIAS CALENDARIO, contados a partir de la fecha de su notificación, caso contrario se procederá a aplicar el contrato a ejecutar la fianza que corresponda y aplicarlas sanciones de ley.- el contratista deberá cancelar el pago de análisis por los insumos que reponga. 4. En caso de un segundo rechazo de control de calidad, el Hospital Nacional de Nueva Concepción procederá a ANULAR EL CONTRATO, aplicando la Ley de Adquisiciones y contrataciones de la Administración Pública, artículo 122, será responsabilidad del contratista retirar el producto del almacén del hospital. 5. La UACI del Hospital Nacional de Nueva Concepción informará sobre estos rechazos del Laboratorio de Control de Calidad al Ministerio de Salud, para que este lo informe oficialmente a la UNAC y a todos los hospitales de la red hospitalaria nacional y al Instituto Salvadoreño del Seguro Social. 6. Las muestras que el contratante deba presentar deben especificar en la viñeta, el renglón, el producto y la cantidad que presenta, identificando al Hospital Nacional de Nueva Concepción, numero de contrato y la Licitación a la pertenece. 7. En todo caso, el vencimiento de los productos no debe ser menor de Veinticuatro meses, contados a partir de la fecha de recepción del producto en el almacén del Hospital. excepto los insumos de laboratorio clínico que no deben ser menor de doce meses. **REQUISITOS DE CONTROL DE CALIDAD.** La rotulación del empaque primario y secundario de todo producto debe comprender: Nombre genérico del producto, Nombre comercial del producto. Presentación. No. de lote, Fecha de fabricación. FECHA DE EXPIRACIÓN, NOMBRE DEL FABRICANTE, Condiciones de Manejo y almacenamiento, las etiquetas deben ser impresas y en idioma castellano, la rotulación debe ser completamente legible en viñetas de material adecuado (no fotocopias de ningún tipo).

**HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,**  
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

Gravar o imprimir directamente en el empaque secundario y colectivo la leyenda PROPIEDAD DEL H.N.N.C.Y PROBIDA SU VENTA . Excepto los insumos importados a los cuales se les aceptará en viñetas adhesivas. La rotulación del empaque colectivo debe contener: NOMBRE GENERICO, LABORATORIO FABRICANTE, CONDICIONES DE MANEJO Y ALMACENAMIENTO. Las etiquetas deben ser impresas y en idioma castellano, la rotulación debe ser completamente legible, viñetas de material adecuado. **EMPAQUE PRIMARIO:** Debe ser inerte y proteger el producto de los factores ambientales: luz, temperatura y humedad. Además debe estar bien cerrado y garantizar su inviolabilidad (seguridad del cierre del empaque). **EMPAQUE SECUNDARIO:** Debe ser de material resistente que permita la protección necesaria del empaque primario, no se aceptará empaque tipo cartulina. **EMPAQUE COLECTIVO:** Debe ser material resistente que permita el estibamiento normal en bodega, sus divisiones interiores deben ser adecuadas a la altura de las unidades del producto y deben garantizar la seguridad del mismo. **CONDICIONES PARA EL ALMACENAMIENTO:** Si los insumos requieren condiciones especiales para su almacenamiento, estos deberán especificarse en todos los empaques, en lugar visible y con la simbología. **CUARTA: FINANCIAMIENTO.** Las obligaciones emanadas del presente instrumento serán cubiertas con cargo al Fondo General, para lo cual se ha verificado la asignación presupuestaria. El presente contrato está amparado con la Reserva de Fondos número trece pleca dos mil veinte del Fondo General, con cifrados presupuestarios 2020-3227-3-02-01-21-1-54113 por la cantidad de Veinticinco mil trescientos cincuenta y cinco Dólares de los Estados Unidos de América, 2020-3227-3-02-02-21-1-54113 por la cantidad de Veinticinco mil seiscientos Dólares de los Estados Unidos de América, 2020-3227-3-02-03-21-1-54113 por la cantidad de nueve mil quinientos setenta y cinco 63/100 Dólares de los Estados Unidos de América, 2020-3227-3-02-03-21-1-54107 por la cantidad de nueve mil ochocientos veinte 26/100 Dólares de los Estados Unidos de América y 2020-3227-3-02-03-21-1-54199 por la cantidad de seis mil ciento noventa y seis 50/100 Dólares de los Estados Unidos de América, las cuales automáticamente están incorporadas en el contrato. El Hospital creará nueva Reserva de Fondos para cumplir sus obligaciones de pago de este Contrato y ésta se incorporará al mismo si es necesario. **QUINTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO:** El Hospital se compromete a cancelar al contratista la cantidad de **TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO 81/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$3,958.81)**, este valor será cancelado por el hospital por el suministro de insumos, dicho valor incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios. **SEXTA: FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO.** La cancelación se realizará en la Tesorería de la Unidad Financiera institucional del Hospital, ubicada en novena calle oriente,

**HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,**  
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

Barrio el Rosario, Nueva Concepción, departamento de Chalatenango. En dólares de los Estados Unidos de América mediante ABONO A CUENTA según el siguiente detalle:

<b>NOMBRE DE LA CUENTA</b>	<b>No. DE LA CUENTA</b>	<b>TIPO DE CUENTA</b>	<b>BANCO</b>
DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.	522033067	CORRIENTE	BANCO AGRICOLA

En un plazo de treinta a sesenta días calendario después de que el Contratista presente en la Tesorería del Hospital para tramite de quedan la documentación siguiente: factura duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional de Nueva Concepción, detallando en la factura el número de contrato, número de licitación, número de Resolución de adjudicación y detalle de la descripción del bien, precio unitario y total; y acta de recepción. La factura deberá presentar el detalle del uno por ciento de retención del IVA, de conformidad a lo establecido en el artículo ciento sesenta y dos inciso tercero del Código Tributario. Dicho documento no debe presentar alteraciones, enmendaduras o tachaduras y debe presentar las descripciones tal como están descritas en el contrato. **SEPTIMA: PLAZO DEL CONTRATO Y VIGENCIA:** El plazo de entrega de los bienes objeto del presente contrato es UNICA ENTREGA a **14 DIAS HABILES** después de recibir el contrato debidamente legalizado, el contratista deberá entregar los bienes objeto de este instrumento en el Almacén del Hospital Nacional de Nueva Concepción, ubicado en novena calle, Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción. La recepción de los bienes será responsabilidad del administrador del contrato y del Guardalmacén del hospital, los que deberán verificar que los bienes a recibir cumplan con lo pactado. La vigencia del presente contrato es hasta el treinta y uno de diciembre del año dos mil veinte, y entrará en vigencia a partir de la fecha de distribución del contrato debidamente legalizado. **OCTAVA: GARANTIAS.** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato, el Contratista otorgará a favor del Estado y Gobierno de El Salvador en el Ramo de Salud, al Hospital Nacional de Nueva Concepción, Chalatenango, las siguientes garantías: a) **Garantía de Cumplimiento de Contrato**, de conformidad al artículo treinta y cinco de la LACAP, equivalente al **Doce Por Ciento (12%) del monto total del Contrato**, la cual tendrá vigencia de Diez meses contados a partir de la fecha de distribución del contrato y deberá entregarse en la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional del hospital, dentro de los ocho días hábiles siguientes de haber recibido el contrato debidamente firmado. En caso de incumplimiento del contrato, el HOSPITAL hará efectiva dicha garantía, de acuerdo a los siguientes casos: 1. Incumplimiento del plazo contractual, injustificado. 2. Cuando el Contratista no cumpla con lo establecido en las presentes Bases de Licitación y demás cláusulas Contractuales. 3. En cualquier

**HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,**  
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

otro caso que exista incumplimiento por parte del Contratista. b) **Garantía de Buena Calidad de Bienes.** El contratista garantizará la buena calidad del suministro entregado y para ello presentará una Garantía de Buena Calidad de Bienes por un valor equivalente al **DIEZ POR CIENTO (10%)** del monto total del contrato, la garantía deberá ser presentada en la UACI del hospital, dentro de los ocho días hábiles posteriores a la fecha de distribución del contrato y estará vigente durante el plazo de 18 meses contados a partir de la fecha en que el contrato señale para la entrega total del suministro objeto del presente contrato. En caso de presentarse alteraciones en la calidad de los productos amparados en el contrato, el HOSPITAL, hará efectiva dicha garantía, de acuerdo a los siguientes casos: 1. Cuando en lo suministrado existiere rechazo del laboratorio de control de calidad. 2. Cualquier otro problema o situación que ocurra relacionada a la calidad de los insumos. Estas Garantías deberán ser emitida a favor del Hospital Nacional de Nueva Concepción por Sociedades Afianzadoras, Aseguradoras o Instituciones Bancarias Nacionales o extranjeras, siempre y cuando lo hicieren por medio de alguna de las instituciones del Sistema Financiero Salvadoreño, actuando como entidad confirmadora de la emisión, según lo establece el Art. 32 inciso último de la LACAP. Las compañías que emitan las referidas garantías, deberán estar autorizadas por la Superintendencia del Sistema Financiero y ser aceptadas por las instituciones contratantes. Debiendo presentar original y tres copias. **NOVENA: ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:** El seguimiento y cumplimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo de los siguientes administradores de contrato:

INSUMOS A CONTRATAR	NOMBRE	CARGO
Insumos Médicos (ítems del No 1 al 136)	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Médico Asesor de Suministros
Insumos Odontológicos (ítems del No. 137 a 151)	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Odontóloga
Insumos de Laboratorio Clínico (ítems del No. 152 a 187)	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Jefe de Laboratorio Clínico

Teniendo como atribuciones las establecidas en los artículos ochenta y dos Bis, vigilar el cumplimiento de las cláusulas contractuales, seguimiento de la ejecución e informar toda situación relevante a quienes corresponda según lo establece el artículo ochenta y dos BIS y ciento veintidós de la LACAP; artículo cuarenta y dos inciso tercero, artículo setenta y cuatro, artículo setenta y cinco inciso segundo, artículo setenta y siete, artículo ochenta y ochenta y uno del RELACAP. El administrador del contrato podrá realizar reclamos al contratista durante el periodo de vigencia de la garantía de cumplimiento de contrato y de buena calidad. **DECIMA: ACTA DE**

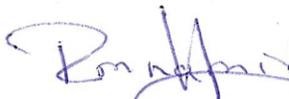
**RECEPCIÓN.** Corresponderá al administrador del contrato y al Guardalmacén en coordinación con el representante del contratista, la elaboración y firma de las actas de recepción parciales o definitivas, las cuales contendrán como mínimo lo que establece el artículo setenta y siete del RELACAP. En caso de existir dos administradores de contrato designados para algunos bienes el acta de recepción deberá firmarse por ambas personas en forma conjunta. **DECIMA PRIMERA: MODIFICACIÓN.** El presente contrato podrá ser modificado o ampliado en sus plazos y vigencia antes del vencimiento de su plazo, de conformidad a lo establecido en los artículos ochenta y tres A y B de la LACAP, debiendo emitir el contratante la correspondiente resolución modificativa, debiendo el contratista en caso de ser necesario modificar o ampliar los plazos y montos de la garantía de cumplimiento de contrato, según lo indique el contratante y formará parte integral de este contrato. **DECIMA SEGUNDA: PRORROGA.** Previo al vencimiento del plazo pactado, el presente contrato podrá ser prorrogado de conformidad a lo establecido en el artículo ochenta y tres de la LACAP y setenta y cinco del RELACAP; en tal caso, se deberá modificar o ampliar los plazos y montos de la Garantía de cumplimiento de contrato, debiendo emitir el contratante la correspondiente resolución de prórroga. **DECIMA TERCERA: CESION.** Salvo autorización expresa del hospital, el contratista no podrá transferir o ceder a ningún título, los derechos y obligaciones que emanan del presente contrato. La transferencia o cesión efectuada sin la autorización antes referida dará lugar a la caducidad del contrato, procediéndose además a hacer efectiva la garantía de cumplimiento de contrato. **DECIMA CUARTA: CONDICION ESPECIAL.** Si durante la ejecución del contrato se comprobare por la Dirección General de Inspección de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, incumplimiento por parte del contratista a la normativa que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajadora, se deberá tramitar el procedimiento sancionatorio que dispone el art.160 de la LACAP para determinar el cometimiento o no durante la ejecución del contrato de la conducta tipificada como causal de inhabilitación en el art. 158, Romano V literal b) de la LACAP relativa a la invocación de hechos falsos para obtener la adjudicación de la contratación. Se entenderá por comprobado el incumplimiento a la normativa por parte de la Dirección General de Inspecciones de Trabajo, si durante el trámite de re inspección se determina que hubo subsanación por haber cometido una infracción, o por el contrario si se remitiere a procedimiento sancionatorio, y en éste último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución final. **DECIMA QUINTA: CONFIDENCIALIDAD.** El contratista se compromete a guardar la confidencialidad de toda la información revelada por el contratante, independientemente del medio empleado para transmitirla, ya sea en forma verbal o escrita y se compromete a no revelar dicha información a terceras



**HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,**  
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

En fe de lo cual suscribimos el presente contrato, en dos ejemplares originales de igual valor y contenido en la ciudad de Nueva Concepción, a las once horas del día dieciséis de marzo de dos mil veinte.


**DR. ROLANDO MAXIMILIANO RAMIREZ H.**  
**DIRECTOR Y TITULAR**  
**HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION**


**JOSE RENE FIGUEROA SALCEDO**  
**APODERADO ESPECIAL**  
**DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.**