

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”

MINISTERIO DE SALUD.
HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO
"DOCTOR JOSE MOLINA MARTINEZ"
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y
CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
(UACI)

Licitación Pública No. 03/2015 Fecha: 30 ENE 2015
PRODUCTOS ALIMENTICIOS, DURANTE EL 2015.
Resolución de Adjudicación No. 84/2014
Contrato No. 10/2015
Víctor Manuel Mendoza Osorio.

Nosotros, **MELVIN ARTURO GOMEZ FLORES**, Mayor de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de Soyapango; con Documento Único de Identidad Número: Cero cero dos cero tres cuatro seis cuatro-nueve; con Número de Identificación Tributaria: Cero seis catorce-cero seis cero uno setenta y uno-ciento veintiocho-cero; actuando en Nombre y Representación del **HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ"**, en mi carácter de Director del Hospital; tal como compruebo con el Acuerdo Ejecutivo Número: Ciento cuarenta y uno, de fecha treinta de junio de dos mil catorce, del Ministerio de Salud, en el que consta que la señora Ministra de Salud, me ha asignado funciones de Director Médico del Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"; por lo que estoy plenamente facultado para realizar el presente Contrato; quien en el transcurso de éste Documento me denominaré **"EL HOSPITAL"**; y [REDACTED] de cuarenta y un años de edad, Empresario, del domicilio de San Salvador, portador de mi Documento Único de Identidad Número: [REDACTED] [REDACTED]; con Número de Identificación Tributaria: [REDACTED] [REDACTED] con Número de Registro: [REDACTED] de la Dirección General de Impuestos Internos, del Ministerio de Hacienda; actuando en mi carácter de Persona Natural y Comerciante Individual, tal como lo compruebo con la Constancia de la Renovación de Matrícula de Empresa Número: Dos cero cero dos cero dos siete cuatro dos tres setenta y siete cuarenta ciento cincuenta y cinco ciento cincuenta y seis, Registro de Local Número: Dos cero cero dos cero dos siete cuatro dos tres-cero cero uno, extendida el día veintidós de julio del dos mil catorce, por la Licenciada Rosa Maura Cabrera Martínez, Registradora del Departamento de Matriculas de Empresa, del Registro de Comercio; de la que consta que [REDACTED] [REDACTED] es titular de la Empresa COMERCIAL, denominada [REDACTED], que se dedica a [REDACTED] Y **OTROS**; por lo que estoy facultado para celebrar el presente acto; y que en el transcurso de este Contrato me denominaré **"EL CONTRATISTA"**; por medio este Documento convenimos en Celebrar **UN CONTRATO DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, DURANTE EL 2015**, el que se regirá de acuerdo a las Cláusulas siguientes: **PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO.** El Contratista se compromete a suministrar al Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez", a precios firmes

los renglones a él adjudicados mediante la Licitación Pública No. 03/2015, relativa a **PRODUCTOS ALIMENTICIOS, DURANTE EL 2015**, de conformidad a su descripción, cantidad; unidad de medida y precio unitario; según el detalle siguiente:

| RENGLÓN No. | DESCRIPCION | CANTIDAD | UNIDAD MEDIDA | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|--------------------------------|---|----------|---------------|------------------------|--------------------|
| 7(30%) | HUEVOS ROJOS DE GALLINA, FRESCO TAMAÑO EXTRA GRANDE, PRESENTACION CARTON DE 30 UNIDADES, CON FECHA DE VENCIMIENTO, MARCA EGG, NVA AVICOLA, ORIGEN C.A., VENCIMIENTO DEL PRODUCTO 10 DIAS. | 35,100 | C/U | \$0.13 | \$4,563.00 |
| 10 | JAMON DE POLLO, PRESENTACION PAQUETE DE (13 X 1U), EMPACADO AL VACIO PAQUETE DE 454 GRS CON FECHA DE VENCIMIENTO, MARCA SELLO DE ORO, ORIGEN C.A., VENCIMIENTO DEL PRODUCTO 10 DIAS. | 7,800 | C/U | \$1.55 | \$12,090.00 |
| 18 | LECHE EN POLVO INSTANTANEA, PRESENTACION BOLSA DE 55 LIBRAS CON FECHA DE VENCIMIENTO, MARCA DAIRY TRUST, ORIGEN C.A. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO 6 MESES. | 26 | C/U | \$122.00 | \$3,172.00 |
| 19(50%) | AZUCAR BLANCA, PRESENTACION QUINTAL, CON FECHA DE VENCIMIENTO, MARCA DIZUCAR, ORIGEN C.A., VENCIMIENTO DEL PRODUCTO 6 MESES. | 208 | QQ | \$37.90 | \$7,883.20 |
| MONTO TOTAL CONTRATO... | | | | | \$27,708.20 |

SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES. Forman parte integral de este Contrato:

a) Las Bases de Licitación y sus Anexos; b) La Oferta Técnica y Económica presentada por el Contratista; c) Las Garantías de Cumplimiento de Contrato y de Buena Calidad; d) La Resolución de Adjudicación Número 84/2014; y e) Las Modificativas si las hubieren.

El Contrato prevalecerá en caso de discrepancia con los documentos antes mencionados y estos entre sí prevalecerán de acuerdo al orden indicado.- **TERCERA: CONDICIONES ESPECIALES:**

Todos los productos según la descripción del renglón, deberán ajustarse estrictamente a los requerimientos establecidos en las Bases de Licitación, en cuanto a calidad. En caso de productos que requieran almacenamiento, éstos deberán especificarse en todos los empaques, en lugar visible. Las carnes y los productos lácteos deberán traer en su empaque el número del Registro Sanitario correspondiente.-

CUARTA: PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA: Los plazos de entrega de los suministros ofertados deberán apegarse estrictamente a la programación del Departamento de

Alimentación y Dietas; y de acuerdo al siguiente detalle: ***CARNE DE RES, CARNE DE POLLO, HUEVOS, EMBUTIDOS Y LACTEOS**: Se recibirán una vez por semana el día lunes, la cantidad de acuerdo a la necesidad de la institución, previo pedido con anticipación, hora de entrega 8:00 a.m. - 11:00 a.m.. La recepción se hará según el orden de llegada por cada proveedor. ***CEREALES**: Se entregarán en el Almacén General, en forma bimensual, la cantidad de acuerdo a la necesidad de la Institución, hora de entrega por la mañana 8:00 a.m. a 11:30 a.m., y por la tarde 1:10 p.m. a 3:00 p.m., en los días de lunes a jueves. La recepción se hará según el orden de llegada por cada proveedor. El Contratista deberá estar en la disposición de proporcionar anticipos, armonizando las existencias con las necesidades del hospital, de común acuerdo entre las partes. **Los Administradores de los Contratos, Guardalmacén y la Jefe Departamento de Alimentación y Dietas**, serán los responsables respectivamente de la supervisión y recepción de los bienes según lo término establecidos en las Bases de Licitación y el presente Contrato. **QUINTA: DE LA RECEPCION**: La recepción de los suministros según muestras presentadas y el detalle siguiente: **Todos los productos que necesiten refrigeraciones se recibirán en el Departamento de Alimentación y Dietas y el resto en el Almacén General.** Mediante la presentación de factura duplicado cliente y tres (3) copias anexas a nombre del "Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez". El detalle y las cantidades queda estipulado en el presente contrato, para lo cual el suministrante o su representante autorizado deberá estar presente en la entrega de los bienes a fin de confrontar la correspondencia entre lo entregado, lo relacionado en la factura y lo establecido en los documentos de contratos del Hospital, como también identificando las posibles averías, faltantes o sobrantes que se produzcan o encuentren. **SEXTA: ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZOS**: Si el CONTRATISTA se atrasare en el plazo de entrega de los Alimentos según los renglones a él adjudicados por causas de fuerza mayor o caso fortuito debidamente justificados y documentados, el Hospital podrá prorrogar el plazo de entrega. El CONTRATISTA dará aviso por escrito al Hospital, inmediatamente a la fecha en que ocurra la causa que origine el atraso; en caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido, esta omisión será suficiente para que el Hospital deniegue la prórroga. La prórroga del plazo contractual de entrega será establecida y formalizada a través de una modificativa de contrato autorizada por el Titular

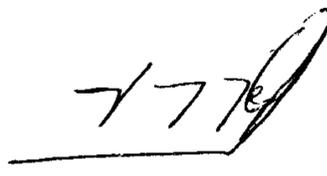
del Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez", que aceptará el Contratista sin derecho a compensación Económica y ninguna prórroga se autorizará si la causa es por negligencia del contratista. **SEPTIMA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO:** El monto total del presente contrato es de: **VEINTISIETE MIL SETECIENTOS OCHO 20/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, (\$27,708.20)** que el Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez" pagará al Contratista por el suministro objeto de este contrato, en la Cuenta Bancaria Número: 3006328328, del BANCO AGRICOLA; dicho monto incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios. El Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez", a través de la Unidad Financiera Institucional, cancelará el monto del presente contrato, el que se encuentra contemplado en el Presupuesto dos mil quince, Fuente de Financiamiento FONDO GENERAL. **OCTAVA: FORMA DE PAGO:** La cancelación se hará en la Unidad Financiera Institucional (UFI), en dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de sesenta (60) días calendario y posteriores en que el contratista presente la original de la factura duplicado cliente, más cuatro copias anexas y Acta de Recepción de Almacén, debidamente firmadas y selladas por los responsables. **Es de suma importancia que la factura esté elaborada correctamente, sin errores, enmendaduras ni manchones y evitar así atrasos en los pagos. LA FACTURA DEBERA EXPRESAR LO SIGUIENTE:** Número de Licitación Pública; Número de Resolución de Adjudicación; Número de Contrato; fondos; Descripción del bien o servicio; Precio Unitario según Contrato; y Precio total; **a las facturas mencionadas se le aplicará la Retención que establece la Legislación Salvadoreña; por lo que deberán obtener quedan en la Unidad Financiera, el mismo día de la recepción de los documentos requeridos. NOVENA: GARANTIAS:** El Contratista rendirá por su cuenta y a favor del Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez", a través de un Banco, Compañía Aseguradora o Afianzadora con domicilio legal en El Salvador y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, las garantías siguientes, las que entregará en la UACI del hospital en original y una copia: 1) **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:** Para garantizar el cumplimiento de este contrato el contratista deberá presentar una Garantía de Cumplimiento de Contrato por un valor de **CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS 23/100 DOLARES DE LOS ESTADOS**

UNIDOS DE AMERICA (\$4,156.23), equivalente al Quince por ciento (15%) del valor total del suministro adjudicado y contratado, la que deberá presentar en la UACI, dentro de los diez días hábiles siguientes a la fecha de distribución del contrato respectivo y estará vigente durante el plazo de un año. 2) **GARANTIA DE BUENA CALIDAD:** El contratista garantizará la buena calidad de los suministros entregados, para lo cual presentará Garantía por un valor de **DOS MIL SETECIENTOS SETENTA 82/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$2,770.82)**, equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del monto del contrato y deberá presentarse en la UACI del hospital, junto con la Garantía de Cumplimiento de Contrato, y estará vigente por un plazo de catorce meses. **DECIMA: MULTAS POR MORA:** Por el incumplimiento en el plazo de entrega del producto, EL CONTRATISTA estará sujeto a las sanciones previstas en el Art. 85 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. El hospital podrá hacer efectiva la Garantía de Cumplimiento de Contrato por cualquier cantidad que El Contratista le adeude, o exigirle su pago directo. El pago de multas no exime al Contratista de las obligaciones que se establecen en este Contrato. **Los Administradores del presente Contrato, deberán implementar la "Hoja de Seguimiento de Contratos", a fin de llevar un control efectivo de las diferentes obligaciones contractuales.** **DECIMA PRIMERA: SOLUCION DE CONFLICTOS:** Toda duda o discrepancia que surja con motivo de la interpretación o ejecución del Contrato, las partes la resolverán de manera amigable, o sea, por arreglo directo. De no alcanzar acuerdo alguno, deberá ser sometida para decisión final a proceso de arbitraje, según lo establecido en la Ley de Mediación, Conciliación y Arbitraje. **DECIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** Al darse por terminado el contrato por causas imputables al Contratista, se excluirá de contrataciones futuras, durante un periodo de uno cinco años, según la gravedad de la falta; es decir, que se le aplicará el Art. 158 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, para lo cual se observará lo pertinente al procedimiento establecido en el Título VII Prohibiciones, infracciones y sanciones, Capítulo II Sanciones a particulares. **El Hospital podrá dar por terminado el Contrato sin responsabilidad alguna de su parte cuando:** a) El Contratista no rinda las Garantías de Cumplimiento de Contrato y de Buena Calidad dentro del plazo establecido; b) Por la mora en que incurra el Contratista en el cumplimiento de

los plazos para la entrega de los Productos Alimenticios; c) El Contratista entregue los productos de inferior calidad y marca a lo ofertado y adjudicado; d) **Por acuerdo de ambas partes de dar por terminado el contrato ya sea en forma total o parcial, sin haberse complementado el total contratado, ya sea en el monto o en la cantidad del producto; y e) Cuando por caso fortuito o fuerza mayor, afectare significativamente la ejecución del presente contrato, que hagan imposible su continuidad.** **DECIMA TERCERA: CESACION, EXTINCION CADUCIDAD Y REVOCACION DEL CONTRATO:** Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los Artículos 92 al 100 de Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, se procederá en lo pertinente a dar por terminado el contrato. En caso de incumplimiento del contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o las especificaciones establecidas en las bases, el Hospital podrá notificar al contratista su intención de dar por terminado el contrato sin responsabilidad para el hospital, mediante aviso escrito con expresión de motivo. Si dentro del plazo de diez días calendarios, contados a partir de la fecha en que el contratista haya recibido dicho aviso, continuare el incumplimiento o no hiciere arreglos satisfactorios al hospital, para corregir la situación irregular, al vencimiento del plazo señalado, el Hospital dará por terminado el contrato sin responsabilidad alguna de su parte. **En estos casos el hospital, hará efectivas las garantías que tuviere en su poder.** **DECIMA CUARTA: MODIFICACIONES:** Si en la ejecución del presente Contrato hubiere necesidad de introducir modificaciones al mismo, éstas no podrán llevarse a cabo sin el análisis de las causas extraordinarias que las motiven previa autorización legal del Titular del Hospital; formalizándose a través de Resolución Modificativa cuando lo amerite el caso. Queda entendido que el Hospital se reserva el derecho de **INCREMENTAR O DISMINUIR** el presente contrato hasta un porcentaje máximo del **VEINTE POR CIENTO (20%)** del valor total del mismo; para tal efecto se emitirá la Resolución Modificativa que amerite el caso. **DECIMA QUINTA: LEGISLACIÓN APLICABLE:** Al presente contrato le será aplicable la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, su Reglamento y el Derecho Común. **DECIMA SEXTA: SOMETIMIENTO:** Para los efectos legales del presente Contrato, las partes nos sometemos en todo a la legislación salvadoreña relacionada con la materia, renunciando a efectuar reclamaciones que no sean las

establecidas por este Contrato y contenidas en las leyes aplicables. **DECIMA SEPTIMA: VIGENCIA:** El presente Contrato entrará en vigencia desde el mes de enero al treinta y uno de diciembre del año dos mil quince. **DECIMA OCTAVA: DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:** Quedan designados como responsables de verificar la buena marcha y el cumplimiento de las obligaciones contractuales del presente contrato la **señora Sofía Funes de Moreno, Jefe del Departamento de Alimentación y Dietas** y el **señor José Roberto Contreras, Encargado de la Despensa del mismo Departamento;** según Resolución Administrativa No. 346, de fecha once de noviembre de dos mil catorce; quienes deberán: a) Verificar el cumplimiento de las cláusulas contractuales; b) Elaborar oportunamente los informes de avances de la gestión de los contratos e informar de ello tanto a la UACI como a la Unidad responsable de efectuar los pagos o en su defecto reportar los incumplimientos; c) Informar a la UACI a efecto de que se gestione el informe al Titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las sanciones a los contratistas, por el incumplimiento de sus obligaciones; d) Conformar y mantener actualizado el expediente del seguimiento de la ejecución del contrato, de tal manera que esté conformado por el conjunto de documentos necesarios que sustenten las acciones realizadas desde que se emita la orden de inicio hasta la recepción final; e) Elaborar y suscribir conjuntamente con el contratista, las actas de recepción total o parcial de la adquisición del bien, obra o servicio de conformidad a lo establecido en el Reglamento de la LACAP; f) Remitir a la UACI en un plazo máximo de tres días hábiles posteriores a la recepción del suministro, en cuyos contratos no existan incumplimientos, el acta respectiva a fin de que con ésta proceda a devolver al contratista las garantías correspondientes; g) Gestionar ante la UACI las órdenes de cambios o modificaciones a los contratos, una vez identificada tal necesidad; h) Gestionar los reclamos al contratista, relacionado con fallas durante el periodo de vigencia de las garantías e informar a la UACI de los incumplimientos en caso de no ser atendidos en los términos pactados, así como informar a la UACI sobre el vencimiento de las mismas para que ésta proceda a la devolución en un periodo no mayor a los ocho días hábiles; e i) Cualquier otra responsabilidad que establezca la LACAP, Reglamento de la misma y Contrato. **DECIMA NOVENA: LUGAR PARA NOTIFICACIONES:** Las notificaciones entre las partes deberán hacerse por escrito en el lugar señalado; así al Hospital Nacional Psiquiátrico “Dr. José Molina Martínez” en

Cantón Venecia, Calle La Fuente, Soyapango y el Contratista en: Calle Las Brisas Poniente, No. 19, Colonia San Ramón, Mejicanos, San Salvador. En fe de lo cual firmamos el presente Contrato en duplicado, en la Ciudad de Soyapango, a los veintiséis días del mes de enero del dos mil quince.


TITULAR
CONTRATISTA

| |
|---|
| PROVEEDOR EL UNICO Victor Manuel Mendoza Osorio Reg.No.41949-4 NIT.0614-090773-105-5 |
|---|



En la Ciudad de Soyapango, del Departamento de San Salvador, a las ocho horas con quince minutos del día veintiséis de enero del año dos mil quince.- Ante Mí, VILMA ESTELA ABREGO VELASQUEZ, Notario, del domicilio de San Salvador, comparecen los señores: **MELVIN ARTURO GOMEZ FLORES**, Mayor de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de Soyapango; persona de mi conocimiento y portador de su Documento Único de Identidad Número: Cero cero dos cero tres cuatro seis cuatro-nueve; con Número de Identificación Tributaria: Cero seis catorce-cero seis cero uno setenta y uno-ciento veintiocho-cero; quien actúa en Nombre y Representación del **HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ"**, en mi carácter de Director del Hospital; Personería que DOY FE de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista el Acuerdo Ejecutivo Número: Ciento cuarenta y uno, de fecha treinta de junio de dos mil catorce, del Ministerio de Salud, en el que consta que la señora Ministra de Salud, le ha asignado funciones al compareciente como Director Médico del Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"; por lo que está plenamente facultado para realizar el presente acto; y quien en el transcurso de éste Instrumento se denominará "**EL HOSPITAL**"; y **VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO**, quien es de cuarenta y un años de edad, Empresario, del domicilio de Mejicanos, del Departamento de San Salvador; persona que no conozco pero que identifiqué mediante su Documento Único de Identidad Número: Cero cero siete siete cinco uno uno - cinco; con Número de Identificación Tributaria: Cero seiscientos catorce-cero nueve cero siete setenta y tres- ciento cinco-cinco; con Número de Registro: Cuatro uno nueve cuatro nueve-cuatro de la Dirección General de Impuestos Internos, del Ministerio de Hacienda; quien actúa en su carácter de

Persona Natural y Comerciante Individual, tal como lo comprueba con la Constancia de la Renovación de Matricula de Empresa Número: Dos cero cero dos cero dos siete cuatro dos tres setenta y siete cuarenta ciento cincuenta y cinco ciento cincuenta y seis, Registro de Local Número: Dos cero cero dos cero dos siete cuatro dos tres-cero cero uno, extendida el día veintidós de julio del dos mil catorce, por la Licenciada Rosa Maura Cabrera Martínez, Registradora del Departamento de Matriculas de Empresa, del Registro de Comercio; de la que consta que el compareciente es titular de la Empresa COMERCIAL, denominada **PROVEEDOR UNICO**, que se dedica a **VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y OTROS**; por lo que el compareciente está facultado para celebrar el presente acto; y que en el transcurso de este Instrumento se denominará **"EL CONTRATISTA"**; y **ME DICEN**: Que reconocen como suyas las firmas que anteceden y que respectivamente se leen: "M.A.G.F." y " V.M. Mendoza O.", por haber sido puestas de su puño y letra en el anterior documento que contiene un **CONTRATO DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, DURANTE EL DOS MIL QUINCE**; según las condiciones que aparece en el documento y sus anexos, en virtud del cual el contratista se obliga a suministrar al hospital **PRODUCTOS ALIMENTICIOS, DURANTE EL DOS MIL QUINCE**, por un valor de: **VEINTISIETE MIL SETECIENTOS OCHO 20/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$27,708.20)**; en las condiciones y bajo las responsabilidades y demás obligaciones contenidas en el Contrato referido; reconocen así mismo en la calidad en la que actúan el resto de los conceptos expresados en el documento. Y yo la Notario DOY FE: de ser **AUTENTICAS** las firmas que calzan el documento que antecede, por haber sido puestas a mi presencia de su puño y letra por los comparecientes. Así se expresaron los otorgantes a quienes les explique los efectos legales de la presente Acta Notarial que consta de dos folios útiles. Y leído que les hube lo escrito en un solo acto ininterrumpido, ratifican su contenido y firmamos. DOY FE:

