



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

EN LAS BODEGAS DEL PLANTEL EL MATAZANO DEL MINSAL, ubicadas en calle antigua al Matazano complejo el Matazano del Ministerio de Salud, Frente a Talleres Resinca, Soyapango, San Salvador, a las catorce horas y quince minutos del día veintiocho de junio del año dos mil diecinueve, la Doctora Nathalie Larreinaga Directora Ejecutiva, en compañía del Doctor Josué Regalado Asistente Técnico de la Dirección, la Licenciada Clara Hernández Jefa de Comunicaciones y el Licenciado William Ramírez Comunicador Digital, visitaron el plantel el Matazano del MINSAL haciendo un recorrido con el señor Filadelfo Gómez encargado de la Unidad de gestión de almacenes, el Licenciado Carlos Cortez, guardalmacén y la Licenciada Guadalupe Castro encargada de oficinas y servicios; en dicha visita inicialmente se realizó un recorrido por el almacén central de medicamentos, en donde se le explicaron los procesos básicos de la unidad de Gestión de almacenes y se mostraron los diferentes tipos de medicamentos según su grupo terapéutico con los que contamos y así mismo los diferentes proveedores que tiene FOSALUD, se mostraron los equipos con los que cuenta nuestro personal y se abordaron algunos temas de seguridad ocupacional etc. Una vez finalizo el recorrido en el almacén de medicamentos, Filadelfo Gómez le comento a la Doctora Nathalie Larreinaga que en el plantel existían otras áreas que son utilizadas por la institución, en ese sentido se le acompaño a un área de usos varios llamada "La Capilla" en donde otras unidades como Unidad de servicios Generales, Unidad de activos fijos, Unidad de mantenimiento, Unidades móviles, Archivo general, Transporte etc., tienen resguardados diversos tipos de bienes en uso y en desuso. En esa oportunidad las instrucciones de nuestra directora ejecutiva fueron que las unidades antes mencionadas realizaran una jornada de limpieza y ordenamiento de ese lugar. Finalmente se visitó al personal de las Unidades móviles el cual realizaba trabajos de preparación de jornadas en el plantel, la Doctora Nathalie Larreinaga procedió a saludar al personal y verifico las instalaciones donde ellos trabajan, identificando de inmediato las necesidades de espacios físicos que dichas unidades tienen; por otra parte el personal la condujo hasta unos espacios que son utilizados como bodegas de medicamentos odontológicos exponiéndole que el lugar es demasiado caliente, tiene poca ventilación y en donde se encontraron algunos equipos en desuso, la Doctora Nathalie Larreinaga pregunto que había guardado en otra de las bodegas y le explicaron que ahí se encontraba el quipo nuevo odontológico el cual no utilizaban, se lo mostraron y le manifestaron que es demasiado pesado y



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

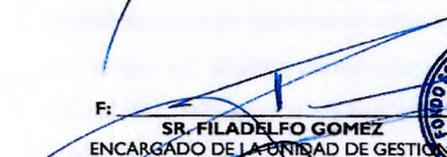
difícil transportar y poder utilizar en las jornadas medicas de la móviles, razón por la cual posteriormente el personal le solicitaron una reunión para exponerle puntualmente otras problemáticas que tienen. En términos generales esas fueron las actividades que se realizaron durante la visita. Y no habiendo nada más que hacer constar se da por finalizada la presente acta que consta de un folio útil, a las dieciséis horas del día veintiocho de junio de dos mil diecinueve y para constancia firmamos todos.

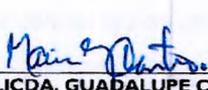
F: 
DRA. NATHALIE LARREINAGA
DIRECTORA EJECUTIVA FOSALUD

F: 
DR. JOSUE REGALADO
ASISTENTE TECNICO DE LA DIRECCION

F: 
LICDA. CLARA HERNANDEZ
JEFA DE COMUNICACIONES

F: 
LIC. WILLIAM RAMIREZ
COMUNICADOR DIGITAL

F: 
SR. FILADELFO GOMEZ
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE GESTION DE ALMACENES

F: 
LICDA. GUADALUPE CASTRO
ENCARGADA DE OFICINAS Y SERVICIOS

F: 
SR. CARLOS CORTEZ
GUARDALMACEN

FOSALUD
 UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION
 RECEPCION DE CORRESPONDENCIA
 HORA: 2:06 pm
 FECHA: 4/09/2019
 FIRMA: *Marta Arévalo*
 NOMBRE: *Marta Arévalo*



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

MEMORANDUM

De: Lic. Hugo Atilio Cruz Quezada
 Jefe UACI en Funciones



Para: Lic. Marta Carolina Arévalo de Ramírez
 Oficial de Información

Asunto: Entrega información, requerimiento #FOSALUD-2019-0055

Fecha: 04 de septiembre de 2019

Referencia: GA-UACI/2019-221

A través del presente y con respecto al requerimiento realizado a través de Memorándum Referencia: No. OIR/UAIP 025-2019, sobre solicitud de información con el correlativo #FOSALUD-2019-0055, con la finalidad a que esta UACI, proporcione la información requerida por ciudadano ante la UAIP, con respecto a las últimas noticias surgidas en la institución referente a haberse encontrado una serie de equipos dentales por medio de la directora ejecutiva.

Po lo que se hace de conocimiento que esta UACI procedió a revisar los datos de archivos Físicos y electrónicos de la contratación realizada, que contiene información sobre los equipos dentales en referencia, y de la que se remite en cuadro adjunto según lo solicitado.

Requerimiento de Información #FOSALUD-2019-0055

No.	Requerimiento de Información	Información Proporcionada
1	Qué empresa fue la suministrante de dichos equipos?	HOSPITALAR, S.A. DE C.V.
2	Qué número de licitación amparo la compra de dichos equipos?	Licitación Pública No. 16-2018



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

3	Qué número de requisición fue la que dio pie para elaborar la licitación en la se compraron dichos equipos?	Solicitud de Compra No. 2018-GT-001
4	Quién fue el encargado de elaborar dicha requisición?	Coordinador de Programa Especial de Salud Bucal
5	A cargo de que personas (nombres), estuvo la evaluación de aspectos técnicos, modelos, marcas, viabilidad, precio para comprar dichos equipos?	Dra. Claudia Cerna/Coordinadora de Unidad Móvil I, Delegada de Unidad Solicitante Dr. Roberto Zabdiel Ramos/Coordinador de Programa Especial de Salud Bucal, Experto en la Materia Licda. Gloria Leonor Zaldaña Gómez/Encargada de Unidad de Costos, Analista Financiero Licda. Geny Margarita Henríquez/Colaboradora Administrativa UACI FOSALUD
6	Qué fecha fueron entregados por la empresa ganadora esos equipos en el almacén institucional (supongo en el matazano)?	Entregados el día 07 de enero de dos mil diecinueve. En Almacén de Insumos FOSALUD, ubicado en Plantel las Palmas, Ilopango
7	Quién dio el visto bueno de recepción de esos equipos?	El Administrador del Contrato
8	Quién o quienes firmaron el acta de recepción la cual sirve para generar el quedan y posterior pago?	El Guardalmacén de Almacén de Insumos FOSALUD El Administrador del Contrato El Delegado de la empresa Suministrante, HOSPITALAR, S.A. de C.V.
9	Orden de Compra	Contrato No. 115/2018
10	Acta de recepción	Acta de Recepción de Suministros No. 1/2019

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD
Almacen de Insumos FOSALUD



ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 1/2019

Licitacion 16/2018

Contrato 115/2018

Fondos: Fondo General/FOSALUD

Modificativas:

Resolución 17/2018

Proveedor: HOSPITALAR S.A. DE C.V.

En Almacen de Insumos FOSALUD, ubicado en (Plantel Las Palmas) Calle Norma y pasaje Aida No. 8 Colonia Las Palmas, Ilopango San Salvador., el día siete de enero de dos mil diecinueve, reunidas las siguientes personas: Lic. Carlos Cortez, quien actúa en representación de Almacen de Insumos FOSALUD, y Ing. Juan Anibal Amaya, quien actúa en representación de HOSPITALAR S.A. DE C.V., quien hace entrega de los suministros que se detallan a continuación:

Renglón 90 60305980 UUNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL COMPUESTA DE JERINGA TRIPLE, CONTROLES Y CONECTORES TIPO BORDEN DE DOS VIAS PARA PIEZAS DE MANO ALTA Y BAJA VELOCIDAD, DEBE INCLUIR LAS PIEZAS DE MANO DE ALTA Y BAJA VELOCIDAD, LA PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD DEBE POSEER UN CONTRÁNGULO DE PASADOR ESTÁNDAR, COMPRESOR INCORPORADO DE 3/4" O 1 HP, EYECTOR DE SALIVA Y REÓSTATO, CUBIERTA EXTERNA DE MATERIAL RESISTENTE A GOLPES Y CAÍDAS DEBIDO A SU NATURALEZA PORTÁTIL, 120 VOLTIOS 60HZ.

Documento	Fecha	Lote	Fecha Vto.	Informe CC	U. M.	Cantidad	Precio un.	Monto
Factura 205	07/01/2019	(N/A)			C/U	10.00	\$10,000.00000	\$100,000.0000
Total:								\$100,000.0000

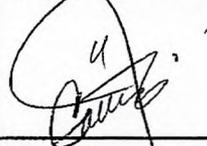
Total: Cien Mil Y 00 / 100 Dólares.

Total: **\$100,000.0000**

Observaciones:

El equipo se recibe a entera satisfacción por el administrador del contrato.
Series: 90000193, 90000197, 90000195, 90000189, 90000196, 90000201, 90000192, 90000198, 90000200, 90000199.
Se recibe contrato en su totalidad.

Se dan por recibidos los productos antes descritos, en la fecha indicada en el presente documento, el cual firmamos.

F. 
Lic. Carlos Cortez
Guardaalmacén
Almacen de Insumos FOSALUD



F. 
Ing. Juan Anibal Amaya
Delegado de la Empresa Suministrante



F. 
Dr. Roberto Ramos
Administrador del Contrato





FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

MEMORÁNDUM

De: Carlos Arturo Pacheco González
Tesorero Institucional de Fosalud

Para: Licenciada Marta Arévalo de Ramírez
Oficial de Información, Fosalud

C. C. Lic. José Roberto García Prieto
Gerente Financiero, Fosalud

Asunto: Lo solicitado en Referencia: No. OIR/UAIP 028-2019, caso: Hospitalar
-Equipo Odontológico

Fecha: 11 de septiembre de 2019



Referencia: 148/GF-UT2019

Licenciada: Arévalo

Por este medio doy respuesta a la solicitud de información que me dirigió el 05 de los presentes mes y año:

- El Acta de recepción de fecha siete de enero 2019 y la factura No. 205 emitida por la empresa Hospitalar por la compra de Equipo Odontológico, del Contrato 115/2018, da fe que los bienes fueron entregados a Fosalud, en la fecha antes mencionada.
- Que el día 08 de abril del presente año, se recibió transferencia por parte del Ministerio de Hacienda para cancelar dicha obligación; cancelación que se realizó el mismo día.

Atte.





FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

MEMORÁNDUM

FOSALUD	
UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION RECEPCION DE CORRESPONDENCIA	
HORA:	8:44 am
FECHA:	12/09/2019
FIRMA:	
NOMBRE:	Marta Arévalo

ATENCION: Licda. Marta Arévalo de Ramirez
Oficial de Información.

C.c. Dra. Ingrid Romero
Gerente Técnico

DE: Lic. José Roberto García Prieto
Gerente Financiero

Asunto: Solicitud de Información acerca de Equipo Odontológico,
Unidades Odontológicas Portátiles.

Fecha: 11 de septiembre de 2019

Referencia: 150/GF-2019.

Estimados Compañeros.

Por este medio damos respuesta a solicitud de información requerida a la Gerencia Financiera por medio de los MEMORANDO GT-SB/2018-002 y al Contador Institucional por medio del MEMORANDO OIR/UAIP 029-2019; ambos sobre el tema de Equipo Odontológico, Unidades Odontológicas Portátiles.

Sobre el particular les informamos:

- El Acta de recepción de fecha siete de enero 2019 y la factura No. 205 emitida por la empresa Hospitalar por la compra de Equipo Odontológico, del Contrato 115/2018, da fe que los bienes fueron entregados a Fosalud, en la fecha antes mencionada.
- Que el día 08 de abril del presente año, se recibió transferencia por parte del Ministerio de Hacienda para cancelar dicha obligación; cancelación que se realizó el mismo día.



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

- La fuente de financiamiento empleada para la adquisición de las Unidades Odontológicas Portátiles es la del Fondo General, cuyo origen se encuentra en la Contribución Especial a favor del Fosalud, por el impuesto a la producción y comercialización de alcohol y de bebidas alcohólicas; productos del tabaco; armas de fuego, municiones, explosivos y artículos similares.
- Con cargo a la partida presupuestaria: 2018-3235-3-02-01-221-61103
- Partida contable 10122 de 2019, factura No. 205 de la empresa HOSPITLAR S.A. DE C.V.



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

MEMORANDO

FOSALUD	
UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION RECEPCION DE CORRESPONDENCIA	
HORA:	14:44
FECHA:	13/09/2019
FIRMA:	
NOMBRE:	Marta Arévalo

Para: Licda. Marta Arévalo de Ramírez
Oficial de Información.

C.C.: Dra. Ingrid Romero
Gerente Técnico

De: Dr. Roberto Zabdiel Ramos
Coordinador de Programa Especial

Fecha: viernes 13 de septiembre del 2019

Asunto: Respuesta a Requerimiento de Información 2019-0056.



Referencia: 028/GT-SB-2019

Reciba un cordial saludo y éxitos en el desarrollo de sus funciones diarias.

El motivo del presente es para dar respuesta a su solicitud de información, requerido a través de Memorándum No. OIR/UAIP 027-2019. En el cual se requiere lo siguiente:

Debido a las últimas noticias surgidas en la institución referente a haberse encontrado una serie de equipos dentales por medio de la directora ejecutiva Dra. Nathaly Larreynaga quisiera se me proporcionara la siguiente información:

1. Existió notificación a dirección ejecutiva o al área de salud bucal de la disponibilidad de dichos equipos en el almacén? Adjunte nota de notificación a las autoridades superiores donde se les comunique la disponibilidad de dichos equipos por favor.
R/ El programa no recibió notificación escrita por parte del área encargada de dichos bienes.
2. Al cuánto tiempo de entregados los equipos se le canceló el quedan a la empresa suministrante?
R/ Se anexa solicitud de información y respuesta de la Gerencia Financiera.
3. De que partida oficial provenían los fondos GOES, fondos propios algún impuesto especial?
R/ Se anexa solicitud de información y respuesta de la Gerencia Financiera.

Cualquier duda o consulta adicional será atendida.

Sin más sobre el particular.



DISTRIBUIDO
20 SEP 2018
FECHA:
FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD
FOSALUD

SIGAMOS *creando futuro*



CONTRATO No. 115/2018
(Licitación Pública No. 16/2018)
(Resolución de Adjudicación No. 17/2018)
“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL, MATERIAL Y EQUIPO ODONTOLÓGICO PARA UNIDADES COMUNITARIAS DE SALUD FAMILIAR Y UNIDADES MÓVILES DEL FOSALUD 2018”

ELVIA VIOLETA MENJÍVAR ESCALANTE, de [REDACTED] Doctora en Medicina, del domicilio de San Salvador, Departamento de San Salvador, portadora de mi Documento Único de Identidad [REDACTED]

[REDACTED] cificación Tributaria [REDACTED]

[REDACTED] actuando en mi calidad de Presidenta del Consejo Directivo del Fondo Solidario para la Salud y Representante Legal del Fondo Solidario para la Salud, personería que legitimo con: a) Ejemplar del Diario Oficial número DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS Tomo número TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO de fecha diecisiete de diciembre del año dos mil cuatro, en el que se publica el Decreto Legislativo QUINIENTOS TREINTA Y OCHO que contiene la Ley Especial para la Constitución del Fondo Solidario para la Salud, la cual en su artículo seis literal “a” establece que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social ahora Ministerio de Salud de acuerdo al Decreto Ejecutivo número cinco, publicado en el Diario Oficial de fecha doce de enero del año dos mil once, será el Presidente del Consejo Directivo del Fondo Solidario para la Salud y ejercerá la Representación Legal del FOSALUD; b) Ejemplar del Diario Oficial número OCHO Tomo número TRESCIENTOS NOVENTA, de fecha doce de enero del año dos mil once, en el que se publica el Decreto Ejecutivo Número CINCO, Reformas al Reglamento Interno del Órgano Ejecutivo, y que en su artículo uno de la reforma sustituye en el artículo veintiocho del Reglamento, el número DIEZ por el de: “Ministerio de Salud”; y c) Ejemplar del Diario Oficial Número NOVENTA Y NUEVE Tomo Número CUATROCIENTOS TRES de fecha uno de junio del año dos mil catorce, en el que se publica el Acuerdo Ejecutivo Número DIEZ emitido por la Presidencia de la República, en el que consta mi nombramiento como Ministra de Salud y por ende Presidenta del Consejo Directivo del Fondo Solidario para la Salud y Representante Legal del Fondo Solidario para la Salud y que en lo sucesivo y para los efectos de este Contrato me denominaré el **FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD** o simplemente “**FOSALUD**”; y por [REDACTED]

_____ actuando en mi calidad de Representante Legal de la sociedad **HOSPITALAR, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**", que se abrevia **"HOSPITALAR, S.A. DE C.V."**, con Número de Identificación Tributaria cero seis uno cuatro – uno dos uno cero uno dos – uno cero nueve - tres, de nacionalidad Salvadoreña, del domicilio de San Salvador, calidad que compruebo mediante: a) Testimonio de Escritura Pública de Constitución de la Sociedad **"HOSPITALAR, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE"**, que se abrevia **"HOSPITALAR, S.A. DE C.V"**, otorgada en la Ciudad de San Salvador, a las diez horas del día doce de octubre de dos mil doce, ante los oficios notariales de María Julia Linares Guzmán; la cual se encuentra inscrita en el Registro de Comercio bajo el número CUATRO del Libro TRES MIL CINCUENTA Y TRES del Registro de Sociedades el día cuatro de febrero de dos mil trece, de la cual consta que su denominación, nacionalidad, y naturaleza son los antes expresados, que el plazo es indeterminado; y que en la CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: REPRESENTACION LEGAL Y ATRIBUCIONES DEL ADMINISTRADOR ÚNICO O EL DIRECTOR PRESIDENTE EN SU CASO, consta que la representación legal, judicial y extrajudicial de la Sociedad y el uso de la firma social le corresponden al Administrador Único o al Director Presidente, si se optare por cada tipo de administración, o al que haga sus veces, pudiendo celebrar en nombre de la sociedad, toda clase de actos y contratos con entera libertad dentro del giro ordinario de sus negocios, quienes duraran tres años en el ejercicio de sus funciones. b) Testimonio de Escritura Pública de Modificación al Pacto Social de la Sociedad, otorgada en la ciudad de Antiguo Cuscatlán, Departamento de La Libertad, a las diez horas del día diez de junio de dos mil dieciséis, ante los oficios notariales de María Antonieta Sandoval Recinos, la cual se encuentra inscrita en el Registro de Comercio con el número CIENTO VEINTIOCHO del Libro TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO del Registro de Sociedades, el día veintidós de junio de dos mil dieciséis, de la cual consta que se modificó el domicilio de la sociedad al de la ciudad de San Salvador, c) Credencial de elección de la nueva administración de la sociedad **HOSPITALAR, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, inscrita en el Registro de Comercio al número NUEVE del Libro TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO del Registro de Sociedades, el día quince de febrero de dos mil dieciséis, y de la cual consta la certificación del PUNTO SEGUNDO del Acta número CUATRO asentada en el libro de

actas de Junta General de Accionistas que legalmente lleva la sociedad, celebrada en la Ciudad de San Salvador, el día cuatro de febrero de dos mil dieciséis, en la cual consta que en el punto segundo se acordó elegir la nueva administración de la sociedad, habiendo sido electo para el cargo de Administrador Único Propietario el señor GERARDO ANIBAL AMAYA MARTINEZ, para el período de tres años contados a partir de la fecha de su elección, la cual se encuentra vigente a la fecha, y por lo cual me encuentro facultado/a para otorgar actos como el presente; y en el transcurso del presente instrumento me denominare **“EL/LA CONTRATISTA”** y en las calidades antes expresadas **MANIFESTAMOS:** Que hemos acordado otorgar y en efecto otorgamos proveniente del proceso de Licitación Pública número 16/2018, denominado **“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL, MATERIAL Y EQUIPO ODONTOLOGICO PARA UNIDADES COMUNITARIAS DE SALUD FAMILIAR Y UNIDADES MÓVILES DEL FOSALUD 2018”** el presente contrato de conformidad a la Ley de Adquisiciones y 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: **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO:** El/a contratista se compromete a proporcionar el suministro/servicio objeto de este contrato bajo los términos, condiciones y especificaciones descritas a continuación:

ÍTEM	CODIGO SINAB	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO CON IVA	PRECIO TOTAL CON IVA
90	60305650	<p>Descripción del producto solicitado por FOSALUD:</p> <p>UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL compuesta de jeringa triple, controles y conectores tipo borden de dos vías para piezas de mano de alta y baja velocidad, debe incluir las piezas de mano de alta (2) y baja velocidad (2), las piezas de mano de baja velocidad deben poseer 2 contrángulos de pasador estándar, compresor incorporado de 3/4 o 1 HP, eyector de saliva y reóstato, cubierta externa de material resistente a golpes y caídas debido a su naturaleza portátil, 120 voltios, 60Hz.</p> <p>Descripción del producto Contratado:</p>	C/U	10	\$10,000.00	\$100,000.00

		<p>UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL, compuesta de jeringa triple, controles y conectores tipo borden de dos vías para piezas de mano de alta y baja velocidad, debe incluir las piezas de mano de alta (2) y baja velocidad (2), las piezas de mano de baja velocidad deben poseer 2 contrángulos de pasador estándar, compresor incorporado de 3/4 o 1 hp, eyector de saliva y reóstato, cubierta externa de material resistente a golpes y caídas debido a su naturaleza portátil, 120 voltios, 60hz. Ver Anexo I del presente contrato. Marca: Olsen Origen: Brasil Vencimiento: 24 meses</p>				
94	60305990	<p>Descripción del producto solicitado por FOSALUD</p> <p>UNIDAD ODONTOLOGICA TRADICIONAL compuesta de sillón, escupidera, lámpara, jeringa triple, eyector de saliva, con control y conector para alta y baja velocidad, reóstato, sillín, compresor dental de 1 HP con filtro regulador en la salida de aire (Anexo 16). Accesorios: pieza de mano de alta velocidad (2) y pieza de mano de baja velocidad (2) compatible con contrángulo de pasador estándar. 120 voltios, 60 Hz. Ver Anexo 15 y 16 de las bases de licitación.</p> <p>Descripción del producto Contratado:</p> <p>UNIDAD ODONTOLOGICA TRADICIONAL, compuesta de sillón, escupidera, lámpara, jeringa triple, eyector de saliva, con control y conector para alta y baja velocidad, reóstato, sillín, compresor dental de 1 hp con filtro regulador en la salida de aire (anexo 16). accesorios: pieza de mano de alta velocidad (2) y pieza de mano de baja velocidad (2) compatible con contrángulo de pasador estándar. 120 voltios, 60 hz. Ver Anexo 2. del presente contrato. Marca: Olsen Origen: Brasil Vencimiento: 24 meses</p>	C/U	5	\$6,200.00	\$31,000.00
MONTO TOTAL IVA INCLUIDO.....						\$131,000.00

CLÁUSULA SEGUNDA. CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS: Todo bien debe suministrarse bajo las condiciones generales y técnicas aquí detalladas deberá cumplir con las siguientes especificaciones: El contratista deberá de incluir y en efecto entregarlos, todos aquellos accesorios y dispositivos adecuados para su buen funcionamiento, aunque éstos no hubieren sido requeridos en las especificaciones técnicas suministradas. Para los ítems noventa y noventa y cuatro el contratista deberá contar con un taller de equipo técnico para mantenimiento, revisión y reparación. De igual forma garantiza que incluyó en sus Costos un plan de Mantenimiento Preventivo y correctivo por un periodo de veinticuatro meses, y deberá realizar dos visitas por año. El contratista deberá de nombrar por medio de nota a un representante único y exclusivo para facilitar el flujo de información, así como para realizar las coordinaciones respectivas con el administrador de contrato, dicha nota deberá remitirla al administrador del contrato tres días calendario posterior a la distribución del contrato. **CONDICIONES ESPECIFICAS: PARA ÍTEM NOVENTA Y CUATRO. UNIDAD ODONTOLOGICA TRADICIONAL,** El Contratista deberá de realizar las adecuaciones necesarias para la instalación del equipo (Entiéndase por adecuaciones: modificación de instalación eléctrica y demás; para el buen y completo funcionamiento del equipo, el cual deberá de ser estético por su naturaleza), en los casos que por un modelo o marca específica suministrada las condiciones existentes, tengan que modificarse, garantizando el buen funcionamiento, así como la movilidad, factibilidad y conveniencia para el operador de dicho equipo. **SERVICIOS CONEXOS.** Para los Ítems noventa y noventa y cuatro el FOSALUD requerirá Servicios de capacitación en manejo de productos adquiridos por ítem, para el Personal Odontológico el cual comprende 150 personas de las diferentes regiones de Salud de El Salvador con influencia de nuestra institución. El capacitador, Lugar y Alimentación deberá de ser proporcionado por el contratista. Las capacitaciones se desarrollarán durante la vigencia del contrato, previa coordinación con el administrador del mismo. Para el Ítem noventa y cuatro se deberá proporcionar capacitación sobre uso a personal que hará uso del Equipo tanto FOSALUD como MINSAL, y se requiere que se instale según **Anexo veintiuno de las bases de licitación número dieciséis/dos mil dieciocho.** El contratista deberá brindar mantenimiento preventivo por un periodo de dos años, realizando por lo menos dos visitas por año, previa coordinación con el administrador del contrato para los Ítems noventa y noventa y cuatro. El contratista deberá enviar al administrador del contrato, el currículum con los respectivos atestados del capacitador, en

el cual haga constar experiencia mínima de dos años en relación al ítem/s, grado académico mínimo requerido Doctorado En Cirugía Dental, adquirido a más tardar cinco días calendario previo a la primera capacitación para obtener su no objeción. (En relación al ítem noventa y noventa y cuatro el grado académico deberá ser Ingeniero industrial o biomédico o eléctrico). El contratista garantiza la existencia de repuestos por un periodo de diez años. **CLÁUSULA TERCERA. DOCUMENTOS CONTRACTUALES:** Forman parte integral del contrato con plena fuerza obligatoria para las partes los siguientes documentos: a) Las Bases de Licitación Pública No. 16/2018 “**ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL, MATERIAL Y EQUIPO ODONTOLOGICO PARA UNIDADES COMUNITARIAS DE SALUD FAMILIAR Y UNIDADES MÓVILES DEL FOSALUD 2018**”, b) La Adenda Número UNO, de fecha veinticinco de mayo de dos mil dieciocho, c) la Oferta de el/la “**CONTRATISTA**” presentada en “**EL FOSALUD**” el día primero de junio de dos mil dieciocho, d) La resolución de Adjudicación número diecisiete / dos mil dieciocho, de fecha diecisiete de agosto de dos mil dieciocho, e) Las Garantías, f) Las Resoluciones Modificativas (Si las hubiere) 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. Estos documentos forman parte integral del contrato y lo requerido en ellos es de estricto cumplimiento. **CLÁUSULA CUARTA. FUENTE DE LOS RECURSOS, PRECIO Y FORMA DE PAGO:** Las obligaciones emanadas del presente instrumento serán cubiertas con cargo a GOBIERNO DE EL SALVADOR para lo cual se ha verificado la correspondiente asignación presupuestaria DOS CERO UNO OCHO – TRES DOS TRES CINCO – TRES – CERO DOS – CERO UNO – DOS DOS – UNO – SEIS UNO UNO CERO TRES Y DOS CERO UNO OCHO – TRES DOS TRES CINCO – TRES – CERO DOS – CERO CINCO – DOS UNO – UNO – CINCO CUATRO UNO UNO TRES. La contratante o EL FOSALUD se compromete a cancelar al/a contratista la cantidad de **CIENTO TREINTA Y UN MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$131,000.00)**, incluyendo el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA). Los pagos se realizarán de la siguiente manera: mediante abono a cuenta por la Unidad de Tesorería de la Gerencia Financiera Institucional del “**FOSALUD**” ubicada en la setenta y cinco avenida Norte número quinientos treinta y cuatro Colonia Escalón, San Salvador, en Dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de sesenta días calendario posteriores que el contratista presente

en la Gerencia Financiera Institucional del FOSALUD, para trámite de quedan respectivo: Factura duplicado cliente, consolidada por ítem según espacio de factura y en armonía con los detalles de las notas de remisión en original, a nombre del Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD) con dos copias, incluyendo en la factura: número de contrato, número de Licitación Pública, Número de resolución de adjudicación, número de ítem, precio unitario, precio total facturado, además, consignar "Retención IVA 1%", el cual se calculara sobre el valor neto de la compra, es decir sin el 13% del IVA y el valor total facturado menos dicho 1%. De conformidad a lo establecido en el artículo ciento sesenta y dos inciso tercero del Código Tributario (El suministro/Servicio entregado deberá ser facturado y presentado a cobro en el mismo mes en el cual son presentadas las facturas en la Tesorería Institucional de la Gerencia Financiera Institucional del FOSALUD donde se recibirán facturas hasta el día dieciocho de cada mes). La recepción de las facturas en la Gerencia Financiera es del uno al dieciocho de cada mes, en aquellos casos en los que se establezcan entregas en periodos posteriores a estas fechas, el/a contratista podrá entregar con Notas de Remisión; si el/a contratista decide facturar, ésta factura deberá ser anulada y facturada con fecha del siguiente mes, agregando la leyenda "este producto fue entregado en fecha (colocar fecha de recepción original) con número de factura (el número de documento con el cual entregó) para evitarnos cambios en el acta de recepción. Debidamente firmada y sellada de recibido por el Administrador de Contrato, original y dos copias de acta de recepción, original y una copia de las notas de aprobación de las garantías correspondientes, extendida por la UACI, previa presentación de un juego de copias de la documentación antes descrita al administrador de contrato del FOSALUD para que sea revisada, para lo cual se verificará confirmación de recibido, con acta de recepción original del suministro/servicio que llevará el sello correspondiente, para entregar el quedan respectivo. [REDACTED]

a nombre de la Sociedad HOSPITALAR, S.A. DE C.V. dirección de correo Electrónico: hospitalarsv@gmail.com, [REDACTED] número de teléfono de contacto: dos dos dos cinco – uno dos cuatro nueve. **CLÁUSULA QUINTA. PLAZO DE CONTRATO Y VIGENCIA:** El plazo de entrega iniciará a contar a partir del día siguiente a la distribución del contrato. **Forma de Entrega:** Para las recepciones se aceptarán una sola entrega por la totalidad de suministros por Ítems. No se aceptarán entregas de ítems incompletos. **Plazo de entrega: NOVENTA DIAS calendario.** Si el último día del plazo de entrega es día no hábil,

deberá entregar en el siguiente día hábil sin que esto implique al contratista atraso en su entrega.

Lugar de entrega: El equipo contratado, deberá ser entregado en los lugares siguientes: Todos los ítems deberán ser entregados en el plantel Las Palmas, en Calle Norma y Pasaje Aida, Número ocho, polígono B, Colonia Las Palmas Soyapango, San Salvador. Para efectos de la instalación del ítem noventa y cuatro, la cual se realizará posterior a su recepción, será previa coordinación con el administrador de contrato, en los lugares establecidos en el Anexo número veintiuno de las bases de licitación del proceso en referencia. Para efectos de las capacitaciones se realizarán en los lugares acordados previamente entre el contratista y el administrador del contrato. **Condiciones de Entrega:** El contratista entregará el equipo (Ítems, noventa y noventa y cuatro) identificado con una placa adhesiva o con remache conteniendo el logo de FOSALUD a color en un área visible, así como el número de licitación, contrato, empresa adjudicada y números de teléfono para la asistencia técnica. Deberá de ser resistente y difícil de retirar. El contratista deberá entregar el equipo, debidamente empacados y de forma individual. Además, deberá colocar una viñeta en el embalaje principal, la cual debe llevar la leyenda “propiedad del FOSALUD”, el número y fecha de licitación pública, así como el número de ítem. Esta deberá colocarse en el empaque primario y secundario. En el empaque secundario y el colectivo deberá colocar una viñeta en el embalaje principal, la cual debe llevar la leyenda “propiedad del FOSALUD”, el número y fecha de licitación pública, así como el número ítem y la cantidad de producto de dicho empaque colectivo. El ítem noventa y cuatro se entregará en Almacén las Palmas y posteriormente se instalará en las ubicaciones establecidas en Anexo número veintiuno de las Bases de licitación del proceso en referencia. El material e instrumental además deberán de estar identificados de forma individual en el empaque primario con su respectivo nombre en idioma castellano en los casos que no lo defina el fabricante. **La vigencia** del presente contrato es a partir de la distribución del contrato al treinta y uno de diciembre de dos mil dieciocho. **CLÁUSULA SEXTA. GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente Contrato “EL/LA CONTRATISTA”, se obliga a constituir a su propio costo y a favor del FOSALUD las siguientes garantías: a) **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**, por un valor de **VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (USA \$26,200.00)**, de conformidad al artículo treinta y cinco de la LACAP equivalente al VEINTE POR CIENTO del valor total del contrato, la cual deberá ser entregada dentro del plazo de cinco días hábiles posteriores a la distribución del contrato y su vigencia será

desde la fecha de distribución del contrato hasta cinco meses. **b) GARANTIA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES:** Para garantizar la calidad de los suministros entregados, deberá presentarse garantía por un valor de **TRECE MIL CIEN 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (USA \$13,100.00)**, de conformidad al artículo treinta y siete Bis de la LACAP equivalente al DIEZ POR CIENTO del valor total del contrato, la cual deberá entregar dentro de los cinco días hábiles posteriores al acta de recepción en donde conste la entrega e instalación del suministro, y permanecerá vigente por **Dos años** a partir de la fecha de su entrega en almacenes. Dichas garantías consistirán en fianzas emitidas por sociedades afianzadoras, aseguradoras o instituciones bancarias nacionales o extranjeras siempre y cuando lo hiciere por alguna de las Instituciones Financieras del Sistema Salvadoreño, actuando como entidad confirmadora de la emisión, **ARTICULO TREINTA Y DOS DE LA LEY DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA.** Las garantías deberán ser presentadas con nota de remisión para efectos de recepción y dos copias adicionales a las garantías originales en la UACI del Fondo Solidario para la Salud, ubicado en Novena Calle Poniente, entre la setenta y tres y setenta y cinco Avenida Norte, número tres mil ochocientos cuarenta y tres, Colonia Escalón, San Salvador. **c) GARANTIA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR.** El/la contratista deberá presentar al administrador de Contrato con copia a la UACI la Garantía de Fabricante o Distribuidor mediante carta firmada por el Representante legal, Apoderado especial o propietario, en un periodo CINCO días hábiles posteriores a la recepción del suministro, en donde se compromete a reemplazar los suministros, por desperfectos de fábrica, mala elaboración, mala calidad, mal funcionamiento o averías, en un plazo no mayor a QUINCE días calendario posteriores a la notificación por parte del Administrador del contrato. La garantía permanecerá vigente: a dos años a partir de la fecha de su entrega. La garantía deberá presentarse en el Fondo Solidario para la Salud, ubicado en Novena Calle Poniente, entre la setenta y tres y setenta y cinco Avenida Norte, número tres mil ochocientos cuarenta y tres, Colonia Escalón, San Salvador. **CLÁUSULA SÉPTIMA. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO:** El seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo del/a Administrador/a de Contrato, Doctor Roberto Zabdiel Ramos, Coordinador de Programa Especial de Salud Bucal, nombrado por la Titular del FOSALUD, mediante Acuerdo Institucional Número 047/2018, teniendo como atribuciones las establecidas, según sea el caso y tenga aplicación, 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. **CLÁUSULA OCTAVA. ACTA DE RECEPCIÓN:** Corresponderá al Administrador del Contrato y al guardalmacén en coordinación con el contratista, la elaboración y firma de las actas de recepción sean estas definitivas, o provisionales, las cuales contendrán como mínimo lo que establece el artículo setenta y siete del RELACAP. El contratista recibirá un Acta de la recepción satisfactoria del suministro/servicio por parte del administrador del contrato, la cual deberá ser firmada por el Administrador del contrato, guardalmacén y el contratista, siendo este último quien remitirá en original a la Gerencia Financiera Institucional para efectos de liquidación. **CLÁUSULA NOVENA. MODIFICACIÓN:** De común acuerdo y siempre y cuando no exista perjuicio para alguna de las partes, el presente contrato podrá ser modificado y ampliado, en cualquiera de sus partes, de conformidad a la Ley, y cuando ocurra una de las situaciones siguientes: a) Por razones de caso fortuito o fuerza mayor, b) Cuando existan nuevas necesidades, siempre vinculadas al objeto contractual, y c) Cuando surjan causas imprevistas. En tales casos el FOSALUD emitirá la correspondiente resolución que modifique o amplíe el contrato, la cual será firmada posteriormente por ambas partes. La solicitud de Modificación deberá ser presentada al administrador del contrato con copia a la UACI del FOSALUD. Si el/la CONTRATISTA se atrasare en el plazo de entrega del suministro/servicio, por causas de Fuerza Mayor o caso fortuito, debidamente justificado y documentado, el FOSALUD podrá prorrogar el plazo de entrega. El/la CONTRATISTA dará aviso por escrito al FOSALUD dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que ocurra la causa que origina el atraso siempre y cuando esté dentro del plazo contractual. En caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido, esta omisión será razón suficiente para que el FOSALUD deniegue la prórroga del plazo contractual. La prórroga del plazo contractual de entrega será establecida y formalizada a través de una resolución modificativa de contrato autorizada por la Titular del FOSALUD, y no dará derecho al/a CONTRATISTA a compensación económica. Las prórrogas de plazo no se darán por atrasos causados por negligencia del CONTRATISTA, por no contar con el personal suficiente o por atrasos imputables a sus subcontratistas o suministrantes. La solicitud de prórroga deberá presentarse al/a Administrador/a del Contrato con copia a la UACI del FOSALUD. **CLÁUSULA DÉCIMA. PRÓRROGA:** En el caso de suministros/servicios, y previo al vencimiento del plazo pactado, el presente contrato podrá ser prorrogado de conformidad a lo establecido en el artículo ochenta y

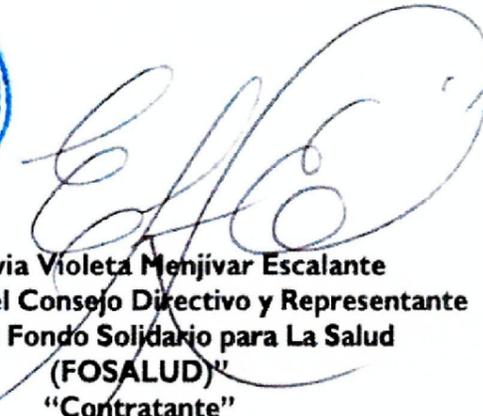
tres de la LACAP y setenta y cinco del RELACAP; en tal caso, se deberá modificar o ampliar los plazos y montos de la Garantías; debiendo emitir la contratante la correspondiente resolución de prórroga. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. CESIÓN:** Salvo autorización expresa del Fondo Solidario Para la Salud, el/a 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 o el documento que haga sus veces. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. CONFIDENCIALIDAD:** EL/a contratista se compromete a guardar la confidencialidad de toda información revelada por La Contratante, 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 la contratante lo autorice en forma escrita. El/a 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 la contratante se mantenga con carácter confidencial y que no se utilice para ningún otro fin. So pena de incurrir en las sanciones legales inclusive de índole penal. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. SANCIONES:** En caso de incumplimiento el/la contratista expresamente se somete a las sanciones que emanaren de la LACAP ya sea imposición de multa por mora, inhabilitación, extinción, las que serán impuestas siguiendo el debido proceso por la contratante, a cuya competencia se somete para efectos de su imposición. 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/la 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 artículo CIENTO SESENTA de la LACAP para determinar el cometimiento o no durante la ejecución del contrato de la conducta tipificada como causal de inhabilitación en el artículo CIENTO CINCUENTA Y OCHO 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 Inspección 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 este último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución

final. **MULTAS POR ATRASO O INCUMPLIMIENTO.** Cuando el/a contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, podrá declararse la caducidad del contrato o imponer el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad al artículo ochenta y cinco de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. Dichas multas serán impuestas por "EL FOSALUD". 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. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. OTRAS CAUSALES DE EXTINCIÓN CONTRACTUAL:** Sin perjuicio de lo establecido en la LACAP y el RELACAP, el presente contrato podrá extinguirse cuando se presentaren las situaciones establecidas en los artículos del noventa y dos al cien de la 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/a contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o las especificaciones establecidas en la Licitación Pública Número 16/2018, "EL FOSALUD", podrá notificar al/a contratista su intención de dar por terminado el contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivo. Si dentro del plazo de diez días calendario, contados a partir de la fecha en que la contratista haya recibido dicho aviso, continuare el incumplimiento o no hiciere arreglos satisfactorios al FOSALUD, para corregir la situación irregular, al vencimiento del plazo señalado, el FOSALUD dará por terminado el contrato sin responsabilidad alguna de su parte. En estos casos el FOSALUD, hará efectiva las Garantías que tuviere en su poder, en caso que el/la contratista reincida en cualquier incumplimiento en relación con la ejecución o administración del contrato, FOSALUD, podrá, sin responsabilidad de su parte dar por terminado el mismo lo que deberá notificar por escrito al/a contratista. Se podrá dar por terminado el contrato sin responsabilidad alguna de su parte cuando ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: a) La mora del/a contratista en el cumplimiento de los plazos de entrega o de cualquier otra obligación contractual, b) El/a contratista entregue el servicio en inferior calidad a lo ofertado o no cumpla con las condiciones pactadas en este contrato y c) por mutuo acuerdo entre ambas partes. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. TERMINACIÓN BILATERAL:** Las partes contratantes podrán acordar la extinción de las obligaciones contractuales en cualquier momento, siempre y cuando no concorra otra causa de terminación imputable al/a contratista y que por razones de interés público

hagan innecesario o inconveniente la vigencia del contrato, sin más responsabilidad que la que corresponda a la ejecución del servicio parcialmente ejecutado, o a los bienes entregados o recibidos. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Toda duda o discrepancia que surja con motivo de la interpretación o ejecución del contrato, las partes las resolverán de manera amigable o sea por arreglo directo y de acuerdo a lo dispuesto en los Artículos ciento sesenta y tres y ciento sesenta y cuatro de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. De no alcanzar acuerdo alguno, deberá ser sometida para decisión final a proceso de arbitraje de acuerdo a lo dispuesto en el Título Tercero de la Ley de Mediación, Conciliación y Arbitraje, en la siguiente forma: Cada parte nombrará un árbitro dentro de los cinco días siguiente a la fecha de no haber alcanzado un arreglo directo y a su vez nombrarán un tercero para mutuo acuerdo para el caso de discordia, en caso de no llegar a acuerdo en la designación del Tercer árbitro este será nombrado por una Cámara de lo Civil de San Salvador dentro de los quince días siguientes a la juramentación de los dos primeros. El lugar del arbitraje será la ciudad de San Salvador y la ejecución del Laudo deberá ser tramitada en cualquier Tribunal de San Salvador que tenga jurisdicción. Los gastos de arbitraje serán cubiertos a prorrata por cada una de las partes, el Laudo arbitral no admitirá ningún recurso debiendo ser cumplido por las partes sin ulterior discusión. En caso de embargo al contratista, La contratante o FOSALUD, nombrará al depositario de los bienes que se le embargaren al contratista, quien releva al FOSALUD de la obligación de rendir fianza y cuentas. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA. JURISDICCIÓN:** Para los efectos legales del Contrato, expresamente las partes contratantes señalamos como domicilio especial la Ciudad de San Salvador, El Salvador. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO:** El Fondo Solidario Para la Salud 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 FOSALUD con respecto a la prestación objeto del presente instrumento; pudiendo en tal caso girar las instrucciones por escrito que al respecto considere convenientes. El/la contratista expresamente acepta tal disposición y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte el FOSALUD. **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA. MARCO LEGAL:** El presente contrato queda sometido en todo a la LACAP, RELACAP, la Constitución de la República, y en forma subsidiaria a las Leyes de la República de El Salvador, aplicables a este contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA. NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES: La o él contratante señalan como lugar para recibir notificaciones en novena Calle Poniente entre la setenta y tres y setenta y cinco Avenida Norte número tres mil ochocientos cuarenta y tres, Colonia Escalón, San Salvador y **La o él contratista** señalan para el mismo efecto la siguiente dirección: Final veintitrés calles Poniente y veintinueve Avenida Norte numero un mil quinientos veintiséis, Boulevard de Los Héroes, San Salvador, números de teléfono de contacto: dos dos dos cinco – uno dos cuatro nueve. Todas las comunicaciones o notificaciones referentes a la ejecución de este contrato serán válidas solamente cuando sean hechas por escrito en las direcciones que las partes han señalado. En fe de lo cual suscribimos el presente contrato en dos originales, en la ciudad de San Salvador, Departamento de San Salvador, a los diez de septiembre de dos mil dieciocho.




Dra. Elvia Violeta Menjivar Escalante
"Presidenta del Consejo Directivo y Representante
Legal del Fondo Solidario para La Salud
(FOSALUD)"
"Contratante"




HOSPITALAR, S.A. DE C.V.,
"Contratista"



Especificaciones Técnicas del ITEM 90

EQUIPO	CODIGO No. 60305980	UNIDAD ODONTOLÓGICA PORTÁTIL
Ubicación	Consulta odontológica, externa y de Campo, Inclusive en ambiente marino	
Descripción	<p>Unidad Portátil con compresor de aire incorporado, para uso odontológico, de fácil mantenimiento, con sistema de filtrado contra la humedad y partículas.</p> <p>Se requiere para este equipo que cuente con:</p> <p>Normativa ISO 9001:2008 o superior ISO 13485:2003/EN ISO 13485:2012 o superior Certificaciones CE o UL</p> <p>La tapicería deberá de contar con diseño exclusivo de fábrica, con el logo de FOSALUD al igual que su cubierta externa protectora. El diseño deberá de ser aprobado por Administrador de contrato, previa fabricación.</p>	
Características Eléctricas	<p>Voltaje: 120 VAC</p> <p>Potencia de Motor: 3/4 ò 1HP</p> <p>Frecuencia: 60 Hz</p> <p>Fases: 1</p> <p>Tipo de Seguridad eléctrica: H, según norma IEC 601-1</p>	
Características Mecánicas	<p>Para uso en consultas odontológicas, libre de aceite, bajo nivel de ruido (menor de 65 decibeles), bajo nivel de vibraciones y de fabricación robusta, con cubierta de acero inoxidable.</p> <p>Con las siguientes características:</p> <p>Compresor: de pistón y anillos de Teflón</p> <p>Flujo de aire: 60 a 150 Lts/min. (Aproximadamente)</p>	
Accesorios	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dispositivo evacuador de humedad ▪ Indicador de presión visual ▪ Eyector con su adaptador ahulado para boquilla ▪ Jeringa triple (con control de agua, aire y atomización) ▪ 2 Piezas de mano de alta velocidad, autoclavable, acero inoxidable, velocidad de 250,000 a 500,000 rpm, a una presión de aire de 28 a 35 psi, con su respectiva llave quitafresa. ▪ 2 Micromotores de baja velocidad a base de aire, a 20,000 rpm y presión de aire de 35 a 40psi, con dirección controlada de rotación, compatible con contrángulo estándar. ▪ Depósito de agua para alimentar jeringa triple y pieza de mano de alta velocidad ▪ SILLÓN y SILLIN ODONTOLÓGICO de campaña, plegables, portátiles, de peso liviano, estables, metálicos y tapizados de material lavable. ▪ Lámpara dental halógena incorporada y o con pedestal, con reflector cóncavo y pantalla protectora, intensidad luminosa regulable 0-2,400 luxes y o switch. O podrá contar también con tecnología LED. ▪ Escupidera de material resistente adecuado para campaña ▪ El Equipo podrá contar con accesorios incorporados de un solo cuerpo (tipo monolítico) o podrán ser de pedestal. <p>EL EQUIPO Y LOS ACCESORIOS SERAN DE LA MISMA MARCA, EXCEPTO PIEZAS DE MANO DE BAJA Y ALTA VELOCIDAD PUEDEN VARIAR DE MARCA.</p>	

Condiciones de Instalación	En el lugar de utilización por el personal encargado.
Información Técnica Requerida	Manual de Operación Manual de Instalación Manual de Servicio Manual de Partes <ul style="list-style-type: none"> ▪ De preferencia en Idioma Castellano
Garantía	Contra desperfectos por dos años a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo y establecer el compromiso del representante de la marca para el suministro de repuestos por un período de 5 años como mínimo. Garantía de fábrica de 24 meses,
Capacitación	El Suministrante proporcionará la capacitación que comprenda: <ul style="list-style-type: none"> ▪ La operación y el manejo del equipo ▪ Mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes Impartida a operadores y técnicos de mantenimiento respectivamente.

Especificaciones Técnicas ITEM 94

EQUIPO	UNIDAD ODONTOLÓGICA TRADICIONAL
<p>Ubicación</p> <p>Descripción</p>	<p>Consulta General, interiores del Consultorio de Odontología.</p> <p>Unidad Odontológica Completa, comprende Sillón, módulo con su brazo, controles y adaptadores para pieza de mano de alta y baja velocidad, lámpara de luz fría, escupidera, sistema de evacuación oral, sillín y compresor de IHP o superior.</p> <p><u>Sillón Odontológico Semieléctrico.</u></p> <p>Fabricado en su base metálica, tapicería sin costuras y moldeado anatómico, control de mando manual o pedal único para movimientos inclinar/reclinar, acoplamiento totalmente eléctrico para movimiento subir/bajar, dotado de cojinete de cabecera, apoya brazos y cubierta protectora.</p> <p><u>Módulo Odontológico:</u></p> <p>Con las siguientes características:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Con controles y conectores para pieza de mano de alta velocidad y de baja velocidad (Micromotor) ▪ Jeringa triple incluida (autoclavable), con control de agua, aire y atomización. ▪ Indicador de presión visual. <p>Incluirá una pieza de mano de alta velocidad y una pieza de baja velocidad (Micro motor) compatible con contrángulo estándar:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 2 Piezas de mano de alta velocidad, autoclavable, acero inoxidable, velocidad de 250,000 a 500,000 rpm, a una presión de aire de 28 a 35 psi, con su respectiva llave quita fresa. ▪ 2 Micro motores de baja velocidad, a base de aire a 20,000 rpm y presión de aire de 35 a 40 psi, con dirección controlada de rotación, compatible con contrángulo estándar. <p><u>Escupidera</u></p> <p>De material resistente montada en brazo, resistente al desgaste, raspaduras y a los efectos de los rayos ultravioleta, que cumpla con los últimos requerimientos de asepsia.</p> <p>Incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Enjuague de taza circular con entrada de agua, llenador de vaso con drenaje y botón manual. ▪ Eyector de saliva con su adaptador ahulado para boquilla descartable. <p><u>Lámpara de Luz Fría</u></p> <p>Adosada a sillón odontológico, asas cubiertas con barreras protectoras, haz de luz sin contornos oscuros; intensidad luminosa ajustable de la base de 17" aproximadamente, altura ajustable neumáticamente, tapiz de cuero o plástico de fácil limpieza.</p> <p><u>Compresor de aire</u></p> <p>Para uso odontológico, de fácil mantenimiento, libre de aceite, con sistema de filtrado contra la humedad y partículas.</p> <p><u>Sillín Odontológico Ergonómico</u> Con 5 rodos, respaldo reclinable y giratorio, rango de altura ajustable de la base de 17" aproximadamente, altura ajustable neumáticamente, tapiz de cuero o plástico de fácil limpieza.</p> <p>Se requiere para este equipo ISO:</p> <p>Normativa 9001:2008 o superior</p> <p>ISO 13485:2003/EN ISO 13485:2012 o superior</p> <p>Certificaciones CE o UL</p>
<p>Características</p>	<p>Voltaje de: 120 VAC</p>

Eléctricas	Frecuencia: 60 Hertz Fases: I Toma corriente polarizado grado hospitalario Tipo de seguridad eléctrica: B
Características Mecánicas	Todos los equipos serán fabricados en materiales de alta durabilidad y con facilidad de limpieza y mantenimiento, con diseño ergonómico y robusto, acabado exterior lavable. <u>Alimentación de agua</u> Agua potable diámetro: 3/4" filtrada Presión: 25 PSI Mínimo Drenaje: 2" <u>Alimentación de aire comprimido</u> Aire médico o filtrado Presión mínima 50 PSI
Accesorios Opcionales	Los que el proveedor estime convenientes.
Condiciones de Preinstalación	El equipo requerirá un espacio mínimo de 3x4 mts. Por parte del establecimiento de salud realizar trabajos de preinstalación de fontanería y electricidad de acuerdo a especificaciones del fabricante de equipo, el suministrante se le entregará debidamente instalada y funcionando en el lugar de utilización.
Información Técnica Requerida	Manual de instalación Manual de Operación Manual de Servicio Manual de partes <ul style="list-style-type: none"> ▪ De preferencia en Idioma Castellano
Garantía	Garantía de dos años contra desperfectos a partir de la fecha en puesta en funcionamiento del equipo. Compromiso del suministrante: existencia de repuestos para un período de 10 años.
Capacitación	El suministrante proporcionará la capacitación y comprenderá: <ul style="list-style-type: none"> ▪ La operación y manejo del equipo ▪ Mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes del equipo, impartidas al operador y técnicos de mantenimiento respectivamente.

EQUIPO	COMPRESOR ODONTOLÓGICO (Para una Unidad Dental Completa)
Ubicación	Consulta General, Consultorio de Odontología
Descripción	Compresor de aire, para uso odontológico, de fácil mantenimiento, con sistema de filtrado contra la humedad. Cumplimiento de Normativa ISO 9001:2008 o superior Cumplimiento de Norma ASME o Equivalente
Características Eléctricas	Voltaje: 120/220 VAC Potencia de Motor: 1HP Presión de Salida: 100psig (Aproximadamente) Rango de Corriente: 10 A a 15 A (máximo) Frecuencia: 60 Hz Fases: 1 Tipo de seguridad eléctrica: H, según norma IEC 601-1 Protector térmico en el motor
Características Mecánicas	Para uso dentro del consultorio odontológico, montaje al piso, libre de aceite, bajo nivel de ruido (menor de 65 dB), completamente automático, libre de vibraciones, de fabricación robusta, con las siguientes características: Compresor de dos pistones (en V), con anillos de Teflón. Tipo: de tanque (depósito) vertical. Flujo de aire: 90 a 150 Lts. /min. (Aproximadamente) Diámetro de tubería de salida: ¼ pulgada (mínimo) Capacidad de tanque (depósito): 10 Galones (37.8 litros aprox.) El tanque debe estar provisto (en su parte superior) de un dispositivo de evacuación de fácil acceso al usuario, para su drenaje diario. Capaz de abastecer a la Unidad dental completa.
Accesorios	Regulador de presión de 0 a 120 PSI. (Salida de aire del compresor) con filtro y dispositivo evacuador de humedad (filtro de aire).
Condiciones de Instalación	Será necesario montarlo al piso, con amortiguadores de hule para eliminar ruido y vibraciones.
Información Técnica Requerida	Manual de Operación Manual de Instalación Manual de Servicio Manual de Partes ▪ De preferencia en Idioma Castellano.
Garantía	Contra desperfectos por dos años a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo y establecer el compromiso del representante de la marca para el suministro de repuestos por un período de 10 años como mínimo.
Capacitación	El suministrante proporcionará la capacitación que comprenda: ▪ La operación y el manejo del equipo ▪ Mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes Impartida a operadores y técnicos de mantenimiento respectivamente.

Especificaciones Técnicas ITEM 94

EQUIPO	COMPRESOR ODONTOLÓGICO (Para una Unidad Dental Completa)
Ubicación	Consulta General, Consultorio de Odontología
Descripción	Compresor de aire, para uso odontológico, de fácil mantenimiento, con sistema de filtrado contra la humedad. Cumplimiento de Normativa ISO 9001:2008 o superior Cumplimiento de Norma ASME o Equivalente
Características Eléctricas	Voltaje: 120/220 VAC Potencia de Motor: 1HP Presión de Salida: 100psig (Aproximadamente) Rango de Corriente: 10 A a 15 A (máximo) Frecuencia: 60 Hz Fases: 1 Tipo de seguridad eléctrica: H, según norma IEC 601-1 Protector térmico en el motor
Características Mecánicas	Para uso dentro del consultorio odontológico, montaje al piso, libre de aceite, bajo nivel de ruido (menor de 65 dB), completamente automático, libre de vibraciones, de fabricación robusta, con las siguientes características: Compresor de dos pistones (en V), con anillos de Teflón. Tipo: de tanque (depósito) vertical. Flujo de aire: 90 a 150 Lts. /min. (Aproximadamente) Diámetro de tubería de salida: ¼ pulgada (mínimo) Capacidad de tanque (depósito): 10 Galones (37.8 litros aprox.) El tanque debe estar provisto (en su parte superior) de un dispositivo de evacuación de fácil acceso al usuario, para su drenaje diario. Capaz de abastecer a la Unidad dental completa.
Accesorios	Regulador de presión de 0 a 120 PSI. (Salida de aire del compresor) con filtro y dispositivo evacuador de humedad (filtro de aire).
Condiciones de Instalación	Será necesario montarlo al piso, con amortiguadores de hule para eliminar ruido y vibraciones.
Información Técnica Requerida	Manual de Operación Manual de Instalación Manual de Servicio Manual de Partes ▪ De preferencia en Idioma Castellano.
Garantía	Contra desperfectos por dos años a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo y establecer el compromiso del representante de la marca para el suministro de repuestos por un periodo de 10 años como mínimo.
Capacitación	El suministrante proporcionará la capacitación que comprenda: ▪ La operación y el manejo del equipo ▪ Mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes Impartida a operadores y técnicos de mantenimiento respectivamente.

