

## **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”**



**CONTRATO Nº 23/2016**  
**LICITACION PÚBLICA NO. 03/2016**  
**RESOLUCION DE ADJUDICACION NO. 03/2016**  
**"INSUMOS MEDICOS, REACTIVOS Y PRUEBAS DE**  
**LABORATORIO CON EQUIPO EN COMODATO"**  
**FONDOS GOES**  
**SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.**

Nosotros: **SALVADOR HUMBERTO PEREZ ORELLANA**, de cuarenta y cinco años de edad, Doctor en medicina del domicilio de San Miguel con documento Único de Identidad Numero: \_\_\_\_\_ y Número de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_. Actuando en nombre y representación del Hospital Nacional "Doctor Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, departamento de Morazán, Con Tarjeta de Identificación Tributaria Numero: uno tres uno nueve – uno seis cero tres ocho siete – uno cero uno – tres, en carácter de Director y Representante Legal del mismo, según acuerdo ejecutivo número doscientos dos de fecha treinta de junio del año dos mil catorce y de acuerdo al Decreto Legislativo número quinientos veintitrés de fecha treinta uno de octubre de dos mil trece publicado en el diario oficial número doscientos veinticinco tomo cuatrocientos uno, de fecha dos de diciembre del dos mil trece, Artículo dieciocho de la Ley de Servicio Civil y artículo veintidós del Reglamento Interno de la Unidad y Departamentos de Recursos Humanos del Ministerio de Salud y artículo siete del Reglamento General de Hospitales, artículos que me conceden facultades para firmar en el carácter en el que actuó en representación de la institución que en el transcurso del presente contrato me denominare el Hospital; por una parte y por la otra el Licenciado **ZELVIN EDENILSON CHACÓN**, de treinta y un años de edad, abogado, del domicilio de Ilopango departamento de San Salvador, Documento Único de Identidad Numero: \_\_\_\_\_ y Numero de Identificación Tributario: \_\_\_\_\_. Actuando en nombre y Representación de la Sociedad **SUPLIDORES DIVERSOS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que se abrevia **SUPLIDORES DIVERSOS, S.A de C.V**, Cuya existencia Legal compruebo con Testimonio de Escritura Pública,



otorgada en la ciudad de San Salvador, departamento de San Salvador, a las once horas del día veinticuatro de abril de mil novecientos noventa y ocho, Ante los oficios Notariales del **LICENCIADO JAIME BELFREDIS ALAS MARTÍNEZ**, por los **SEÑOR, HUGO FILIBERTO MUÑOZ GONZALES Y ANA ISABEL GARCÍA**, Inscrita en el Registro de comercio en el número catorce, del libro mil trescientos cincuenta y cinco, el día veintidós de mayo de mil novecientos noventa y ocho, Testimonio de Escritura Pública de Modificación de Constitución de Sociedad, otorgada en la ciudad de San Salvador a las diecinueve horas del día siete de enero del año dos mil catorce, ante los oficios Notariales del **LICENCIADO ROBERTO EDUARDO CALDERÓN BARAHONA**, por el **SEÑOR HUGO FILIBERTO MUÑOZ GONZALES**, en nombre y representación en su carácter de Administrador Único Y ejecutor Especial de los acuerdos tomados por la Junta General Extraordinaria de Accionistas; inscrito en el registro de comercio al número setenta del Libro tres mil doscientos treinta y ocho, el día nueve de abril de dos mil catorce, Con Matricula de Comercio Numero dos cero cero dos cero tres cero dos seis cero uno cero cero uno cero uno dos cero uno dos cero dos; Personería que acredito con Testimonio de Escritura Pública de Poder Administrativo con Clausula Especial, Otorgado a mi favor, en la ciudad de San Salvador departamento de San salvador a las siete horas y treinta minutos del día diez, de abril, del año dos mil quince, ante los oficios Notariales del **LICENCIADO JULIO CESAR DELEON HERNÁNDEZ**, por el **SEÑOR HUGO FILIBERTO MUÑOZ GONZALES**, quien actúa en nombre y representación de la Sociedad Suplidores Diversos, Inscrito en el Registro de Comercio, en el numero cincuenta y tres del libro un mil setecientos dieciséis de fecha uno de septiembre de dos mil quince. Cuyo Número de Identificación Tributaria de la empresa es: cero seiscientos catorce – doscientos cuarenta mil cuatrocientos noventa y ocho – ciento tres – cero y con registro número ciento seis mil cero cuarenta – seis. Quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATISTA**, convenimos en celebrar el presente contrato de suministros que se registrá de acuerdo a las cláusulas siguientes: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO** El Contratista se compromete a suministrar al Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, a precios firmes los renglones a él adjudicados de "Insumos Médicos" correspondientes al año dos mil dieciséis, según detalle:



REN	OFER	CODIGO	DESCRIP. DE PRODUCTO	U/M	CANT.	P/U	TOTAL
27	14	10102010	<b>OFRECEMOS:</b> EQUIPO DE ANESTESIA EPIDURAL, CATETER (19 G X 35") CON AGUJA (18 X 3 1/4 - 3 1/2), CON JERINGA SILICONADA 10 ML Y FILTRO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	50	\$ 6.90	\$ 345.00
29	14	10611376	<b>OFRECEMOS:</b> GUIAS METALICAS PARA LA CONDUCCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL, EMP. NO ESTERIL TAMAÑO ADULTO REUSABLE. MARCA: VITAL SIGNS ORIGEN: CHINA/ALEMANIA/USA Y OTROS VENCIMIENTO: NO APLICA	C/U	12	\$ 6.50	\$ 78.00
30	14	10611375	<b>OFRECEMOS:</b> GUIAS METALICAS PARA CONDUCCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL EMP. NO ESTERIL TAMAÑO PEDIATRICO REUSABLE MARCA: VITAL SIGNS ORIGEN: CHINA/ALEMANIA/USA Y OTROS VENCIMIENTO: NO APLICA	C/U	12	\$ 6.50	\$ 78.00
32	14	10611145	<b>OFRECEMOS:</b> TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 7.0 MM DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMP. IND. ESTERIL, DESC. MARCA:EVERGRAND	C/U	200	\$ 0.78	\$ 156.00



			ORIGEN:CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS				
33	14	10611150	<b>OFRECEMOS:</b> TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 7.5 MM DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMP. IND. ESTERIL, DESC. MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS	C/U	500	\$ 0.78	\$ 390.00
34	14	10611155	<b>OFRECEMOS:</b> TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION,8.0 MM DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMP. IND. ESTERIL, DESC MARCA:EVERGRAND ORIGEN:CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS	C/U	200	\$ 0.78	\$ 156.00
39	14	10300010	<b>OFRECEMOS:</b> CABLE LAPIZ Y PUNTA PARA ELECTROCAUTERIO MONO POLAR ESPIGA EN 3 EMPAQUE ESTERIL DESCARTABLE CON INTERRUPTOR DE MANO. MARCA: HAITECH ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS	C/U	1000	\$ 1.35	\$ 1,350.00
42	14	10500020	<b>OFRECEMOS:</b> FRASCO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO	C/U	500	\$ 1.60	\$ 800.00



			MARCA: AIRLIFE/CAREFUSION ORIGEN: USA/MÉXICO VENCIMIENTO: NO APLICA				
43	14	10501005	<b>OFRECEMOS:</b> MASCARILLA PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO CON SISTEMA VENTURY TAMAÑO PEDIATRICO DESCARTABLE MARCA: AIRLIFE/CAREFUSION ORIGEN: USA/MEXICO VENCIMIENTO: NO APLICA	C/U	100	\$ 1.75	\$ 175.00
44	14	10600050	<b>OFRECEMOS:</b> CEPILLO PARA TOMA DE CITOLOGIA ENDOCERVICAL DESCARTABLE MARCA:EVERGRAND ORIGEN:CHINA VENCIMIENTO: NO APLICA	C/U	200	\$ 0.06	\$ 12.00
98	14	10800040	<b>OFRECEMOS:</b> HOJA DESECHABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA RASURADORA QUIRURGICA DE USO HOSPITALARIA SEGÚN MARCA Y MODELO. CAREFUSION SS13E SERIE 5514 MARCA: CAREFUSION/CARDINAL HEALTH ORIGEN: JAPON VENCIMIENTO: NO APLICA	C/U	500	\$ 3.40	\$ 1,700.00
130	14	10800110	<b>OFRECEMOS:</b> SOLUCIÓN LIMPIADORA MULTI ENZIMATICA (DETERGENTE ENZIMATICO), GALÒN MARCA: CAREFUSION/CARDINAL HEALTH ORIGEN: USA/MEXICO VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS	C/U	20	\$ 39.00	\$ 780.00



131	14	12100040	<b>OFRECEMOS:</b> BRAZALETE PARA IDENTIFICAR PEDIATRICO %50 COLOR ROSADO Y %50 COLOR CELESTE MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO APLICA	C/U	10000	\$ 0.05	\$ 500.00
132	14	12100165	<b>OFRECEMOS:</b> TAPON DE CIERRE CON TOMA DE INYECCION LUER LOCK EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL SELLO DE HEPARINA MARCA: EVERGRAND/MAHOGANY ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS	C/U	5000	\$ 0.06	\$ 300.00
134	14	10600040	<b>OFRECEMOS:</b> BOLSA URINARIA GRADUADA, CAPACIDAD 2,000 ml ,VALVULA DE VACIADO, ANTIREFLUJO, FIJA, DE LATEX CON FILTRO ANTIBACTERIANO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS	C/U	1000	\$ 1.40	\$ 1,400.00
175	14	10600300	<b>OFRECEMOS:</b> PAMPER DESCARTABLE TAMAÑO ADULTO MARCA: EVEGRAND ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: N/A	C/U	1200	\$ 0.58	\$ 696.00

**TOTAL..... \$8,916.00**

**CLAUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES** Forman parte integrante de éste contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: **a)** Las



Bases de Licitación Pública **No.03/2016 "INSUMOS MEDICOS, REACTIVOS Y PRUEBAS DE LABORATORIO CON EQUIPO EN COMODATO"**, **b)** La oferta del contratista presentada en el Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" San Francisco Gotera el día trece de mayo de dos mil dieciséis **c)** La Resolución de Adjudicación **No.03/2016**. **d)** Las Garantías y **e)** Otros documentos que emanen del contrato. El presente contrato y sus anexos prevalecerá en caso de discrepancia, sobre los documentos antes mencionados y estos prevalecerán de acuerdo al orden indicado. Estos documentos forman parte integral del contrato y lo plasmado en ellos es de estricto cumplimiento. **CLAUSULA TERCERA: CONDICIONES ESPECIALES** El contratista se obliga a cumplir las condiciones especiales siguientes: **a)** Garantizar la calidad de los insumos médicos objeto del presente contrato, durante un período de dos años, contados a partir de la fecha de recepción en el lugar de entrega estipulado en éste contrato. **b)** Entregar los insumos médicos adecuadamente embalados. **c)** Grabar o imprimir directamente en el empaque primario la leyenda **PROPIEDAD DEL MINSAL**, impresas ambas leyendas en idioma castellano. Toda la información debe ser grabada o impresa directamente en la viñeta principal del empaque primario (no se permitirá viñetas adicionales. **d)** Imprimir la fecha de vencimiento y número de lote en todas las etiquetas de los diferentes empaques de los insumos médicos. El vencimiento deberá ser de dos años a partir de la fecha de entrega. **e)** El valor que se haya pagado por mercaderías que resulten inaceptables ya sea por faltante o por no ajustarse a las especificaciones convenidas, será devuelto a la UACI por el Contratista al serle requerido, sin que esto diere lugar a la relevación de las Sanciones aplicables por el incumplimiento al contrato respectivo, y **f)** Además deberá cumplir con todos los requisitos de especificaciones para los insumos médicos, condiciones para el almacenamiento, requisitos y normas de control de calidad y características de los empaques primario, secundario y colectivo establecidos en las Bases de Licitación **CLAUSULA CUARTA: PLAZO DE ENTREGA.** CONTRATISTA se obliga a entregar los insumos médicos, objeto de los Renglones Número: **27, 29, 30, 32, 33, 34, 39, 42, 43, 44, 98, 130, 131, 132, 134, 175**. En un plazo de treinta días (30), y el 50 restante en plazo de treinta días (30), siguientes contados a partir de la primera entrega. Las fechas de inicio del plazo se contabilizará en días calendario contados a partir del día siguiente de la fecha de distribución del contrato. **CLAUSULA QUINTA: ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZO.** Si el **CONTRATISTA** se atrasare en el plazo de entrega del suministro, por causas de Fuerza Mayor o caso Fortuito debidamente justificado y documentado, el **Hospital** podrá





prorrogar el plazo de entrega. **EL CONTRATISTA** dará aviso por escrito al **Hospital** dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que ocurra la causa que origina el atraso, siempre y cuando este aviso esté dentro del plazo contractual. En caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido, esta omisión será razón suficiente para que el **Hospital** 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 el Titular del Hospital y el Contratista. Y no dará derecho al **CONTRATISTA** a compensación económica. Las prórrogas de plazo no se darán por atrasos causados por negligencia del **CONTRATISTA** al solicitar pedidos para equipo o materiales sin la suficiente anticipación para asegurar su entrega a tiempo, por no contar con el personal suficiente o por atrasos imputables a sus subcontratistas o suministrantes. **CLAUSULA SEXTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO** El monto total del presente contrato es de **OCHO MIL NOVECIENTOS DIECISEIS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$8,916.00)**. Que el Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, pagará al contratista ó a quién éste designe legalmente por el suministro objeto de éste contrato, dicho monto incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios. **CLAUSULA SEPTIMA: COMPROMISO PRESUPUESTARIO.** El HOSPITAL, hace constar que para cubrir el importe del presente contrato, ha constituido el cifrado presupuestario **2016-3225-3-02-01-21-1-54113, 2016-3225-3-02-02-21-1-54113**, por la cantidad de **OCHO MIL NOVECIENTOS DIECISEIS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$8,916.00)**. La cual queda automáticamente incorporada al presente contrato, así como también todos los que se vayan constituyendo. Es entendido que si vencido el ejercicio fiscal y no se logra liquidar el contrato con dicho cifrado presupuestario el HOSPITAL podrá incorporarle el que le corresponda al nuevo ejercicio fiscal vigente. **CLAUSULA OCTAVA: CONDICION Y FORMA DE PAGO.** El Hospital efectuara el pago por el bien o servicio recibido a entera satisfacción, en un plazo no mayor de **SESENTA DIAS (60)** después de entregado el quedan. El pago se hará en Abono a Cuenta, para lo cual el contratista deberá enviar por escrito la información siguiente: **Número de Cuenta del Banco, Nombre de la Cuenta, Tipo de Cuenta.** La cancelación de las facturas respectivas será depositada en el Banco antes mencionado, por la Tesorería de la Unidad Financiera Institucional del Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San



Francisco Gotera, en dólares de los Estados Unidos de Norte América, posterior de recibir toda la documentación completa, aprobada y presentando en el lugar de entrega señalado en este contrato, Factura Consumidor Final Duplicado Cliente y cinco (5) copias a nombre del Hospital Nacional Dr. Héctor Antonio Hernández Flores de San Francisco Gotera, reflejando además el Número de Licitación, Número de Resolución, Número de Contrato, Código del Producto, Numero de compromiso Presupuestario, Descripción de la Mercadería, Renglón, Unidad de Medida, Cantidad del Suministro, Valor Unitario y Valor Total, tomando únicamente **dos dígitos** en las cantidades; sean estas entregas parciales o totales conforme a lo descrito en la presente factura; **y además deberán retener el 1% de IVA por cada Factura presentada;** y con ella Acta de Recepción Original, **CLAUSULA NOVENA: CESION.** Queda expresamente prohibido al contratista traspasar o ceder a cualquier título los derechos y obligaciones que emanan del presente contrato. La transgresión de esta disposición dará lugar a la caducidad del contrato, procediéndose además a hacer efectiva la garantía de cumplimiento de contrato. **CLAUSULA DECIMA: GARANTIAS.** El contratista rendirá por su cuenta y a favor del Hospital Nacional Dr. Héctor Antonio Hernández Flores de San Francisco Gotera, 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: **Garantía de Cumplimiento de Contrato** por un valor de **MIL SESENTA Y NUEVE 92/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$1,069.92)**. Equivalente al doce por ciento (12%) del valor total del contrato, la cual servirá para garantizar el cumplimiento estricto de este contrato, deberá presentarse dentro de los **CINCO DIAS HABILES** siguientes a la fecha de distribución del presente contrato al contratista y estará vigente por un plazo de **CIENTO OCHENTA DIAS (180)**, contados a partir de dicha fecha. **Garantía de Vicios Ocultos** por un valor DE **OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO 60/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$891.60)**. Equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, la cual servirá para garantizar la buena calidad del suministro entregado y estabilidad del mismo; deberá presentarse dentro de los **DIEZ DIAS HABILES** posteriores a la fecha en que el suministro sea recibido en su totalidad y a entera satisfacción de acuerdo al Acta de Recepción y estará vigente durante el plazo de **un año** contado a partir de dicha fecha. Las Garantías deberán presentarse en la UACI del Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio



Hernández Flores" de San Francisco Gotera ubicada en Final Avenida Thompson Norte Barrio La Cruz, San Francisco Gotera, Departamento de Morazán. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: MULTAS POR ATRASO.** En caso de atraso por parte del **CONTRATISTA** en la entrega del suministro objeto del presente contrato, en el plazo indicado en la Cláusula Cuarta, éste pagará en la Dirección General de Tesorería del Ministerio de Hacienda la Multa impuesta por el **HOSPITAL** por cada día de atraso de conformidad a la siguiente tabla: el CERO PUNTO UNO POR CIENTO (0.1%), del valor total del suministro atrasado en los primeros treinta días, en los siguientes treinta días la cuantía de la multa diaria será del CERO PUNTO CIENTO VEINTICINCO POR CIENTO (0.125%) y los siguientes días de atraso la cuantía de la multa diaria será del CERO PUNTO QUINCE POR CIENTO (0.15%) Dicha multa estará limitada hasta un máximo del DOCE POR CIENTO (12%) del monto total del contrato. Y sus reformas de fecha 11 de junio de dos mil once, en todo caso la multa mínima a imponer por incumplimiento relacionado a la contratación de obras bienes o servicios adquiridos por la Licitación o Concurso será por el equivalente de un salario mínimo de Sector Comercio. Y los efectos del Art. 159 de la LACAP, el pago de la multa no exime al **CONTRATISTA** de las obligaciones que se establece en este contrato. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: SOLUCION 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 163 y 164 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. **CLAUSULA DECIMA TERCERA ADMINISTRACION DE CONTRATO,** el seguimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo del administrador de contrato el Lic. José Cristóbal Ortez Flores, teniendo como atribuciones las establecidas en el art. 122, 82 Bis de la LACAP, y todo lo regulado al caso en el RELACAP. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: RECEPCION DEL SUMINISTRO:** Se recibirá en el Almacén de Medicamentos del Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, Ubicado en Final Avenida Thompson Norte Barrio La Cruz San Francisco Gotera, Departamento de Morazán, previo aviso con horario de **(8:00 am a 12:00 m y 1:10 a 02:00 pm)** el Guardalmacén en presencia del contratista o del delegado que este nombre y el administrador de contrato para tal efecto, procederán a verificar si el suministro entregado cumple con todos los requisitos pactados en el presente contrato y de estar de acuerdo, se hará la recepción



correspondiente, a fin de confrontar la correspondencia entre lo entregado y lo relacionado en la factura, y así identificar las posibles averías, faltantes o sobrantes que se produzcan o encuentren, que se hará constar en el Acta de Recepción la cual firmaran.

**CLAUSULA DECIMA QUINTA: PLAZO DE RECLAMOS.** Cuando se comprueben defectos en la entrega, el contratista deberá reponer o cumplir a satisfacción del Hospital **dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de la verificación**; si el contratista no subsana los defectos comprobados se tendrá por incumplido y se dará por caducado el contrato y se le hará efectiva la Fianza de cumplimiento de contrato sin responsabilidad para el HOSPITAL.

Además reponer, en un plazo no mayor de **30 DÍAS CALENDARIO MAXIMO**, aquellos insumos médicos, que sufran deterioro dentro del período de vigencia de la Fianza de Vicios Ocultos, caso contrario se hará efectiva dicha fianza. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por parte de la UACI del HOSPITAL. **CLAUSULA DECIMA**

**SEXTA: TERMINACION DEL CONTRATO.** El HOSPITAL podrá dar por extinguido el contrato sin responsabilidad alguna de su parte cuando ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: **a) El CONTRATISTA** no rinda la garantía de cumplimiento de contrato dentro del plazo acordado en este contrato; **b) La mora del CONTRATISTA** en el cumplimiento de los plazos de entrega o de cualquier otra obligación contractual; **c) El CONTRATISTA** entregue el suministro en inferior calidad a lo ofertado o no cumpla con las condiciones pactadas en este contrato. El HOSPITAL se reserva el derecho de informar sobre los rechazos del Laboratorio de Control de Calidad, a las Instituciones Gubernamentales y a las Entidades Oficiales Autónomas que adquieren este tipo de insumo. Y **d) Por mutuo acuerdo entre ambas partes ó vencimiento del mismo.** **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA:**

**CESACION, EXTINCION, CADUCIDAD, Y REVOCACION DEL CONTRATO** Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los artículos del 92 al 100 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 contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o las especificaciones establecidas en la Licitación Pública **No. 03/2016**, EL HOSPITAL podrá notificar al 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 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. En caso que el contratista reincida en cualquier incumplimiento en relación con la ejecución o administración del contrato, el HOSPITAL, podrá, sin responsabilidad de su parte dar por terminado el mismo, lo que deberá notificar por escrito al contratista, por medio del **Administrador del Contrato Lic. José Cristóbal Ortez Flores.** **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: MODIFICACIONES.** Si dentro del periodo fiscal hubieren necesidades propias del HOSPITAL, LA CONTRATISTA deberá estar en la Capacidad de aceptar incrementos de los Insumos médicos, contratados, hasta en un porcentaje máximo del **veinte por ciento (20%)** del valor total del mismo; estas no podrán llevarse a cabo, sin la autorización legal del Titular del Hospital y se formalizara a través de Resolución Modificativa de Contrato. Teniendo LA CONTRATISTA que entregar las Garantías de Cumplimiento de Contrato y Buena Calidad correspondientes al monto que se ha incrementado. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: VIGENCIA** la vigencia de este contrato será a partir del día en que al **CONTRATISTA** se le entregue copia del mismo, debidamente legalizado y finalizará hasta que las partes hayan cumplido totalmente sus obligaciones, incluso en sus prorrogas si las hubiere. **CLAUSULA VIGESIMA: JURISDICCION** Para los efectos legales del Contrato, expresamente las partes contratantes se someten a la Jurisdicción de los tribunales de la Ciudad de San Salvador, El Salvador. **El CONTRATISTA** renuncia, en caso de acción judicial en su contra a apelar al decreto de embargo, sentencia de remate y de cualquier otra providencia apelable en el juicio que se intentare y aceptará al depositario judicial de sus bienes que propusiere el HOSPITAL quién lo exime de rendir fianza y cuentas, comprometiéndose a pagar los gastos ocasionados, inclusive los personales, aunque no hubiere condenación en costas. **CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA: LEGISLACION APLICABLE.** Para los efectos legales del presente contrato, las partes nos sometemos en todo a las disposiciones de las Leyes Salvadoreñas, renunciando a efectuar reclamaciones que no sean las establecidas por este contrato y las Leyes de éste país, sometiéndonos a la jurisdicción y competencia de los tribunales de esta ciudad. **CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA: NOTIFICACIONES** Las notificaciones entre las partes deberán hacerse por escrito y tendrán efecto a partir de la fecha de su recepción en las direcciones que a continuación se indican: **El Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera**, Ubicado en Final Avenida Thompson Norte, Barrio La Cruz, San Francisco Gotera, Departamento de Morazán Teléfonos 2645- 7154 (Para programar entregas) ; 2645-7139 (UACI) o a la dirección [juportillo@salud.gob.sv](mailto:juportillo@salud.gob.sv) el



**CONTRATISTA: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.** Carretera hacia los Planes de Renderos, kilómetros 4 ½ N° 4656, San Salvador, El Salvador. En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la ciudad de San Francisco Gotera, a los diez días del mes de julio del dos mil dieciséis.

**DR. SALVADOR HUMBERTO PEREZ ORELLANA**  
TITULAR

**LIC. ZELVIN EDENILSON CHACON**  
CONTRATISTA

**LIC. EDWIN HERNAN MARAVILLA MARTINEZ**  
ASESOR JURIDICO



Flores" de San Francisco Gotera, Ubicado en Final Avenida Thompson Norte, Barrio La Cruz, San Francisco Gotera, Departamento de Morazán Teléfonos 2645- 7154 (Para programar entregas) ; 2645-7139 (UACI) o a la dirección [juportillo@salud.gob.sv](mailto:juportillo@salud.gob.sv) el  
**CONTRATISTA: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.** Carretera hacia los Planes de Renderos, kilómetros 4 ½ N° 4656, San Salvador, El Salvador. En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la ciudad de San Francisco Gotera, a los diez días del mes de julio del dos mil dieciséis.

  
  
**DR. SALVADOR HUMBERTO PEREZ ORELLANA**  
TITULAR

  
  
**LIC. ZELVIN EDENILSON CHACON**  
CONTRATISTA

  
  
**LIC. EDWIN HERNAN MARAVILLA MARTINEZ**  
ASESOR JURIDICO