



MINISTERIO
DE SALUD

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 13/2020
CONTRATACION DIRECTA POR
CALIFICATIVO DE URGENCIA NO. 001/2020
RESOLUCION DE ADJUDICACION NO. 03/2020
"INSUMOS E INSTRUMENTAL MÉDICO, REACTIVOS
Y PRUEBAS DE LABORATORIO CON EQUIPO EN COMODATO"
FONDOS GOES
DROGUERIA UNIVERSAL, S.A. DE C.V.**

Nosotros, ROBERTO ELIDUK FLORES REYES, mayor de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de San Francisco Gotera departamento de Morazán, con documento Único de Identidad Número _____ y Número de Identificación Tributaria Numero _____, en mi carácter de **Director y representante Legal** del Hospital Nacional Dr. Héctor Antonio Hernández Flores de San Francisco Gotera, según Acuerdo de Nombramiento en Propiedad Numero SEISCIENTOS VEINTINUEVE de fecha QUINCE de agosto de dos mil diecinueve, el Órgano Ejecutivo en el Ramo de Salud y con fundamento en el artículo DOS de la Ley de Salarios para el ejercicio fiscal dos mil diecinueve, Decreto Legislativo Numero DOSCIENTOS DIECIOCHO y DOSCIENTOS DIECINUEVE, Publicado en el Diario Oficial Numero DOSCIENTOS CUARENTA Tomo CUATROCIENTOS VEINTIUNO, de fecha VEINTIUNO de diciembre año dos mil dieciocho, ACUERDA: Nombrar en Propiedad por Ley de Salarios a partir del nueve de agosto del presente año; y en uso de sus facultades legales de conformidad a lo establecido en el al Artículo seis inciso final del Reglamento General de Hospitales, me conceden facultades para firmar en el carácter en que comparezco en representación de la Institución que en el transcurso del presente Contrato se denominará "**El Hospital**" por una parte y por la otra, la señora **ANA LILLIAM CANALES DE AYALA**, de cincuenta y ocho años de edad, Empleada, del domicilio de Santa Tecla departamento La Libertad, con Documento Único de Identidad _____,



con número de Identificación Tributaria: quien
actúa en calidad de Apoderada Especial, de la Sociedad Droguería Universal, Sociedad Anónima de Capital Variable, la que se puede abreviar **Droguería Universal, S.A. DE C.V.** cuya existencia legal compruebo con Testimonio de Escritura Pública de Constitución de la Sociedad otorgada en la Ciudad de San Salvador, a las doce horas y treinta minutos del día primero de octubre de mil novecientos noventa y uno, ante los oficios notariales del Licenciado **MARIO FRANCISCO VALDIVIESO CASTANEDA**, por **MARÍA ELENA GUIROLA De Gutiérrez**, y **JULIO EDUARDO GUTIÉRREZ MÓNICO**, Inscrita en el Registro de Comercio al número CUARENTA del Libro OCHOCIENTOS TRECE de fecha veintinueve de octubre de mil novecientos noventa y uno, y Modificación al Pacto Social otorgada en la ciudad y departamento de San Salvador, a las nueve horas del día veintisiete de junio del año dos mil diecisiete, ante los oficios notariales del Licenciado **JUAN FERNANDO ARGUMEDO LAGOS**, por **MARÍA ELENA GUIROLA KURZ**, en su calidad de Ejecutora Especial de los Acuerdos de Junta General Extraordinaria y ordinaria de Accionistas de la referida sociedad, Inscrita en el Registro de Comercial en el Numero SESENTA del Libro TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO de fecha dieciséis de agosto de dos mil diecisiete, personería que acredito con Testimonio de Escritura Pública de Poder Especial, otorgado a mi favor en la ciudad de San Salvador, a las nueve horas del día veintiocho de febrero del año dos mil veinte, ante los oficios notariales del Licenciado **JUAN FERNANDO ARGUMEDO LAGOS**, por **MARÍA ELENA GUIROLA KURZ**, quien actúa en nombre y representación en su calidad de Administrador Único Propietario de la referida sociedad, Inscrita en el Registro de Comercial en el Número VEINTIDOS del Libro UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE de fecha diecisiete de marzo de dos mil veinte; cuya Matrícula de Comercio se encuentra bajo el numero **dos cero cero dos cero uno siete cuatro siete dos cuatro dos uno uno ocho cinco ocho seis**; con Tarjeta de Identificación Tributaria de la sociedad número: **cero seiscientos catorce – cero ciento diez mil noventa**

y uno – ciento cuatro - cero y con Registro número **veintinueve mil ciento cuatro – ocho.**

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 e instrumental Médico" correspondientes al año dos mil veinte según detalle:

REN	OF.	CODIGO	DESCRIP. DE PRODUCTO	U/ M	CANT	P/U	TOTAL
117	8	10608046	MASCARILLA QUIRURGICA DOBLE O TRIPLE FORRO, CON ELASTICO CARA-OREJA, CON SOPORTE NASAL, DESCARTABLE OFERTADO: MASCARILLA QUIRURGICA TRIPLE FORRO CON ELASTICO CARA -OREJA, CON SOPORTE NASAL, DESCARTABLE, MARCA: NARANG, ORIGEN: CHINA, VTO. 04-2025	C/U	20000	\$ 0.30	\$ 6,000.00
229	8	19804620	CLAVO PLACA TIPO MÜELLER 65MM X 4 ORIFICIOS, 135º (CLAVO PLACA DSH DE 135º DE 4 AGUJEROS, CON 4 TORNILLOS BLOQUEADOS, 1 IOBAN Y 1 HEMOVAC) OFRECEMOS: POR SERVICIO: SF-166.084 -PLACA DHS DE BLOQUEO (LCP) 135°, DE 4 AGUJEROS- BARRIL DE 25mm , ACERO INOXIDABLE • TORNILLO DESLIZANTE DE DIFERENTES MEDIDAS DE LONGITUD CON SU TORNILLO DE COMPRESION.	C/U	3	\$ 295.00	\$ 885.00

			<ul style="list-style-type: none"> • 4 TORNILLOS DE BLOQUEO • TORNILLOS CORTICALES Y TORNILLOS ESPONJOSOS NECESARIOS • IOBAN Y HEMOVAC, MARCA: NARANG, ORIGEN: INDIA, VTO. N/A. <p>UNA VEZ FIRMADO Y LEGALIZADO EL CONTRATO, LA ENTREGA SERA SEGUN LA NECESIDAD DEL HOSPITAL.</p> <p>SERVICIO DE CIRUGÍA INCLUYE: INSTRUMENTAL ESTÉRIL, SISTEMA DE PERFORACIÓN, IMPLANTES ESTÉRILES A GAS DE TODAS LAS MEDIDAS, INSTRUMENTISTA ESPECIALIZADA.</p>				
230	8	19804585	<p>CLAVO PLACA TIPO MÜELLER 65MM X 5 ORIFICIOS, 135º (CLAVO PLACA DSH DE 135º DE 5 AGUJEROS, CON 5 TORNILLOS BLOQUEADOS, 1 IOBAN Y 1 HEMOVAC)</p> <p>OFRECEMOS POR SERVICIO: SF-166.085 -PLACA DHS DE BLOQUEO (LCP) 135º, DE 5 AGUJEROS- BARRIL DE 25mm , ACERO INOXIDABLE</p> <ul style="list-style-type: none"> • TORNILLO DESLIZANTE DE DIFERENTES MEDIDAS DE LONGITUD CON SU TORNILLO DE COMPRESION. • 5 TORNILLOS DE BLOQUEO • TORNILLOS CORTICALES Y TORNILLOS ESPONJOSOS NECESARIOS • IOBAN Y HEMOVAC, MARCA: NARANG, ORIGEN: INDIA, VTO. 	C/U	3	\$ 295.00	\$ 885.00

			<p>N/A.</p> <p>UNA VEZ FIRMADO Y LEGALIZADO EL CONTRATO, LA ENTREGA SERA SEGUN LA NECESIDAD DEL HOSPITAL.</p> <p>SERVICIO DE CIRUGÍA INCLUYE: INSTRUMENTAL ESTÉRIL ,SISTEMA DE PERFORACIÓN, IMPLANTES ESTÉRILES A GAS DE TODAS LAS MEDIDAS ,INSTRUMENTISTA ESPECIALIZADA.</p>				
231	8	19804590	<p>CLAVO PLACA TIPO MÜELLER 65MM X 6 ORIFICIOS, 135° (CLAVO PLACA DSH DE 135° DE 6 AGUJEROS, CON 6 TORNILLOS BLOQUEADOS, 1 IOBAN Y 1 HEMOVAC)</p> <p>OFRECEMOS POR SERVICIO: SF-166.086 -PLACA DHS DE BLOQUEO (LCP) 135°, DE 6 AGUJEROS- BARRIL DE 25mm , ACERO INOXIDABLE</p> <ul style="list-style-type: none"> • TORNILLO DESLIZANTE DE DIFERENTES MEDIDAS DE LONGITUD CON SU TORNILLO DE COMPRESION. • 6 TORNILLOS DE BLOQUEO • TORNILLOS CORTICALES Y TORNILLOS ESPONJOSOS NECESARIOS • IOBAN Y HEMOVAC, MARCA: NARANG, ORIGEN: INDIA, VTO. N/A. <p>UNA VEZ FIRMADO Y LEGALIZADO EL CONTRATO, LA ENTREGA SERA SEGUN LA NECESIDAD DEL HOSPITAL.</p> <p>SERVICIO DE CIRUGÍA INCLUYE:INSTRUMENTAL ESTÉRIL</p>	C/U	3	\$ 295.00	\$ 885.00

			,SISTEMA DE PERFORACIÓN, IMPLANTES ESTÉRILES A GAS DE TODAS LAS MEDIDAS ,INSTRUMENTISTA ESPECIALIZADA.				
232	8	19804600	<p>CLAVO PLACA TIPO MÜELLER 65MM X 7 ORIFICIOS, 135º (CLAVO PLACA DSH DE 135º DE 7AGUJEROS, CON 7 TORNILLOS BLOQUEADOS, 1 IOBAN Y 1 HEMOVAC)</p> <p>OFRECEMOS POR SERVICIO: SF- 166.087 -PLACA DHS DE BLOQUEO (LCP) 135°, DE 7 AGUJEROS- BARRIL DE 25mm , ACERO INOXIDABLE</p> <ul style="list-style-type: none"> • TORNILLO DESLIZANTE DE DIFERENTES MEDIDAS DE LONGITUD CON SU TORNILLO DE COMPRESION. • 7 TORNILLOS DE BLOQUEO • TORNILLOS CORTICALES Y TORNILLOS ESPONJOSOS NECESARIOS • IOBAN Y HEMOVAC, MARCA: NARANG, ORIGEN: INDIA, VTO. N/A. <p>UNA VEZ FIRMADO Y LEGALIZADO EL CONTRATO, LA ENTREGA SERA SEGUN LA NECESIDAD DEL HOSPITAL.</p> <p>SERVICIO DE CIRUGÍA INCLUYE:INSTRUMENTAL ESTÉRIL ,SISTEMA DE PERFORACIÓN, IMPLANTES ESTÉRILES A GAS DE TODAS LAS MEDIDAS ,INSTRUMENTISTA ESPECIALIZADA.</p>	C/U	2	\$ 295.00	\$ 590.00
233	8	19804605	<p>CLAVO PLACA TIPO MÜELLER 65MM X 8 ORIFICIOS, 135º (CLAVO PLACA DSH DE 135º DE 8 AGUJEROS, CON 8 TORNILLOS</p>	C/U	2	\$ 295.00	\$ 590.00

			<p>BLOQUEADOS, 1 IOBAN Y 1 HEMOVAC)</p> <p>OFRECEMOS POR SERVICIO: SF-166.088 -PLACA DHS DE BLOQUEO (LCP) 135°, DE 8 AGUJEROS- BARRIL DE 25mm , ACERO INOXIDABLE</p> <ul style="list-style-type: none"> • TORNILLO DESLIZANTE DE DIFERENTES MEDIDAS DE LONGITUD CON SU TORNILLO DE COMPRESION. • 8 TORNILLOS DE BLOQUEO • TORNILLOS CORTICALES Y TORNILLOS ESPONJOSOS NECESARIOS • IOBAN Y HEMOVAC, MARCA: NARANG, ORIGEN: INDIA, VTO. N/A. <p>UNA VEZ FIRMADO Y LEGALIZADO EL CONTRATO, LA ENTREGA SERA SEGUN LA NECESIDAD DEL HOSPITAL.</p> <p>INCLUYE:INSTRUMENTAL ESTÉRIL ,SISTEMA DE PERFORACIÓN, IMPLANTES ESTÉRILES A GAS DE TODAS LAS MEDIDAS ,INSTRUMENTISTA ESPECIALIZADA.</p>				
234	8	19816270	<p>PLACA DCP ANGOSTA PARA ANTEBRAZO DE 5 AGUJEROS</p> <p>UNA SOLA ENTREGA: PLACA DE COMPRESION DINAMICA (DCP) 4.5 ESTRECHA DE 5 AGUJEROS, MARCA: NARANG, ORIGEN: INDIA, VTO. N/A.</p>	C/U	5	\$ 42.00	\$ 210.00
235	8	19814000	<p>PLACA DCP ANGOSTA PARA ANTEBRAZO DE 6 AGUJEROS</p> <p>UNA SOLA ENTREGA: PLACA DE COMPRESION DINAMICA (DCP) 4.5</p>	C/U	5	\$ 42.00	\$ 210.00

			ESTRECHA DE 6 AGUJEROS, MARCA: NARANG, ORIGEN: INDIA, VTO. N/A.				
236	8	19816280	PLACA DCP ANGOSTA PARA ANTEBRAZO DE 7 AGUJEROS UNA SOLA ENTREGA: PLACA DE COMPRESION DINAMICA (DCP) 4.5 ESTRECHA DE 7 AGUJEROS, MARCA: NARANG, ORIGEN: INDIA, VTO. N/A.	C/U	5	\$ 42.00	\$ 210.00
237	8	19814004	PLACA DCP ANGOSTA PARA ANTEBRAZO DE 8 AGUJEROS UNA SOLA ENTREGA: PLACA DE COMPRESION DINAMICA (DCP) 4.5 ESTRECHA DE 8 AGUJEROS, MARCA: NARANG, ORIGEN: INDIA, VTO. N/A.	C/U	5	\$ 42.00	\$ 210.00
238	8	19816600	PLACA 1/3 DE 4 AGUJEROS PARA TORNILLO DE 3.5MM UNA SOLA ENTREGA: PLACA DE TERCIO (1/3) DE TUBO 3.5MM DE 4 AGUJEROS, MARCA: NARANG, ORIGEN: INDIA, VTO. N/A.	C/U	10	\$ 15.75	\$ 157.50

TOTAL..... \$10,832.50

CLAUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES Forman parte integrante de

éste contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes:

- a) Los Términos de Referencia No.001/2020 "INSUMOS E INSTRUMENTAL MEDICO, 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 treinta y uno de julio de dos mil veinte **c)** La Resolución de Adjudicación **No.03/2020**. **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 e instrumental médico 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 e instrumental médico 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 e instrumental médico. 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 por el Almacén al Contratista, 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 e instrumental médico condiciones para el almacenamiento, requisitos y normas de control de calidad y características de los empaques primario, secundario y colectivo establecidos en los Términos de Referencia **CLAUSULA CUARTA: PLAZO DE ENTREGA.** CONTRATISTA se obliga a entregar los insumos e instrumental médico, objeto de los Renglones Número: **117**,

229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, EL CIEN POR CIENTO (100%). En un plazo de treinta días (30). 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 de insumos e instrumental médico 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 **DIEZ MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$10,832.50)**. 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 **2020-3225-3-02-01-21-1-54113, 2020-3225-3-02-02-21-1-54113, 2020-**

3225-3-02-03-21-1-54113, 2020-3225-3VRS-VRS-21-1-VRS y por la cantidad **MONTO TOTAL DEL CONTRATO** El monto total del presente contrato es de **DIEZ MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$10,832.50)**. 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 Banco, 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 Contratación Directa, 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 DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 90/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$1,299.90)**. 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 **MIL OCHENTA Y TRES 25/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$1,083.25)**. 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 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 **Dr. Marvin Alexander Hernández Serrano** en renglones siguientes: **117, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238**. 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 **(7:30 am a 3:30 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 e instrumental médico, 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 PROHIBICIONES:** Queda estrictamente prohibido al contratista subcontratar, pactar, convenir o estipular con otras empresas para que ellas presten el servicio adjudicado mediante el presente contrato. **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: 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 e instrumental médico. Y **d)** Por mutuo acuerdo entre ambas partes ó vencimiento del mismo. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: 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 **Contratación Directa Por Calificativo de Urgencia No. 001/2020**, 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 de Contrato Dr. Marvin Alexander Hernández Serrano** **CLAUSULA DECIMA NOVENA: MODIFICACIONES.** Si dentro del periodo fiscal hubieren necesidades propias del HOSPITAL, LA CONTRATISTA deberá estar en la Capacidad de aceptar incrementos de los Insumos e instrumental médico, 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 VIGESIMA: 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 PRIMERA: 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 SEGUNDA: 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 TERCERA: 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) ; 2645-7166 (UACI) o a la dirección



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES"
DE SAN FRANCISCO GOTERA
UACI

rosydecruz06@gmail.com y juportillo@salud.gob.sv el **CONTRATISTA: DROGUERIA UNIVERSAL, S.A. DE C.V.** Alameda Roosevelt # 2736, San Salvador, El Salvador, Contacto: Evelyn Ramos Tel. 2535-1000. En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la ciudad de San Francisco Gotera, a los diez días del mes de septiembre del dos mil veinte.

DR. ROBERTO ELIDUK FLORES REYES
TITULAR

SRA. ANA LILLIAM CANALES DE AYALA
CONTRATISTA

LIC. EDWIN HERNAN MARAVILLA MARTINEZ
ASESOR JURIDICO



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES" DE SAN FRANCISCO GOTERA UACI



Teléfonos 2645- 7154 (Para programar entregas) ; 2645-7166 (UACI) o a la dirección rosydecruz06@gmail.com y juportillo@salud.gob.sv el CONTRATISTA: DROGUERIA UNIVERSAL, S.A. DE C.V. Alameda Roosevelt # 2736, San Salvador, El Salvador, Contacto: Evelyn Ramos Tel. 2535-1000. En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la ciudad de San Francisco Gotera, a los diez días del mes de septiembre del dos mil veinte.

Handwritten signature of Dr. Roberto Eliduk Flores Reyes and circular stamp of the Hospital National 'Dr. Hector A. Hernandez Flores' with 'DIRECCION' and 'SAN FCO. GOTERA, MORAZAN'.

DR. ROBERTO ELIDUK FLORES REYES TITULAR

Handwritten signature of Sra. Ana Lilliam Canales de Ayala

SRA. ANA LILLIAM CANALES DE AYALA CONTRATISTA

República de El Salvador D.N.M. DROGUERIA UNIVERSAL, S.A. de C.V. No. de Inscr. 236

Handwritten signature of Lic. Edwin Hernan Maravilla Martinez and circular stamp of the Hospital National 'Dr. Hector Antonio Hernandez Flores' with 'UNIDAD DE ASESORIA JURIDICA' and 'SAN FRANCISCO GOTERA, MORAZAN'.

LIC. EDWIN HERNAN MARAVILLA MARTINEZ ASESOR JURIDICO