



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 11/2021**  
**LICITACION PÚBLICA NO. 03/2021**  
**RESOLUCION DE ADJUDICACION NO. 04/2021**  
**"INSUMOS MEDICOS, REACTIVOS Y PRUEBAS DE**  
**LABORATORIO CON EQUIPO EN COMODATO"**  
**FONDOS GOES**  
**OXI RENT, 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 un mil cuatrocientos ocho – veinte mil quinientos ochenta – ciento uno – cero, en mi carácter de Director y representante Legal del Hospital Nacional Dr. Héctor Antonio Hernández Flores de San Francisco Gotera, con Tarjeta de Identificación Tributaria Numero: uno tres uno nueve – uno seis cero tres ocho siete – uno cero uno – tres, **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 **SONIA ELIZABETH CAMPOS DE ALBEÑO**, de cincuenta y ocho años de edad, Contador, del domicilio de San Salvador, Departamento de San Salvador, a quien



hoy conozco e identifico con su Documento Unico de Identidad número: \_\_\_\_\_ y  
Número de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_ quien  
actúa en nombre y representación en su calidad de Apoderada Especial de la Sociedad **OXI-RENT, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que se abrevia "**OXI-RENT, S.A. de C.V.,**" del domicilio de Antiguo Cuscatlán, Departamento de La Libertad, con Número de Identificación Tributaria: nueve mil cuatrocientos ochenta y tres – trescientos un mil siete – ciento uno – uno; de cuya personería doy fe de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista: **a)** El Testimonio de Escritura Pública de Poder Especial, otorgado en la ciudad de San Salvador, a las nueve horas del día once de marzo del dos mil veintiuno, ante los oficios notariales de Carlos Mauricio Arriaza Rodríguez, por el Representante Legal de la Sociedad. Inscrito en el Registro de Comercio al número **VEINTIUNO** del Libro **DOS MIL CUARENTA Y DOS** del Registro de Otros Contratos Mercantiles, el día diecinueve de marzo del presente año; en el cual consta que la compareciente está facultada para firmar todo tipo de contrato en cualquier Hospital Público de El Salvador, en ausencia del representante legal de la sociedad. El notario autorizante dio fe de la existencia legal de la sociedad y de la personería del representante legal que otorgó dicho poder; **b)** El Testimonio de Escritura Pública de Constitución de la sociedad **OXI-RENT, S.A. de C.V.**, otorgada en la ciudad de Guatemala, República de Guatemala, a las once horas y treinta minutos del día treinta de octubre del año dos mil siete, ante los oficios del Notario Salvadoreño José Lucas Chinchilla Hernández, inscrita en el Registro de Comercio bajo el número **VEINTIDOS** del Libro **DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO** del Registro de Sociedades, de la que consta que su naturaleza es Anónima, sometida al régimen de Capital Variable, de nacionalidad Salvadoreña, de plazo indefinido, del domicilio de la ciudad y Departamento de San Salvador, que dentro de sus finalidades está la compra, venta, comercialización, transporte y/o distribución, importación y exportación de equipo de terapia respiratoria y equipo médico en general; y otras, que el Gobierno supremo de la sociedad, es la Junta General de Accionistas, que la Administración directa de la sociedad corresponde a una Junta Directiva integrada por tres directores, nombrados por la Junta General de Accionistas, y sus respectivos suplentes, quienes ejercerán sus funciones para un periodo de cinco años, que la representación judicial y extrajudicial de la sociedad y el uso

de la firma social corresponde al Presidente de la Junta Directiva, quien podrá conferir poderes y celebrar contratos y escrituras de toda clase sin necesidad de acuerdos especiales para ello; **c)** El Testimonio de Escritura Pública de modificación al pacto social de la sociedad **OXI-RENT, S.A. de C.V.**, otorgada en la ciudad de Antigua Cuscatlán, Departamento de La Libertad, a las diez horas del día once de enero del año dos mil once, ante los oficios notariales de José Lucas Chinchilla Hernández, inscrita en el Registro de Comercio bajo el número DOS del Libro DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA del Registro de Sociedades, de la que consta que se modificó el pacto social e incorporan un nuevo texto y así se registró a partir de la inscripción en el registro de comercio; de la que consta que la representación judicial y extrajudicial de la sociedad y el uso de la firma social corresponde al Presidente de la Junta Directiva, quien podrá conferir poderes y celebrar contratos y escrituras de toda clase sin necesidad de acuerdos especiales para ello, quien durará en sus funciones por cinco años; y **d)** La Certificación de Credencial de Elección de Junta Directiva Propietarios y Suplentes, extendida por la Secretaria de la Junta General de Accionistas señora Helen Denise Cohen de Monterroso, en la ciudad de San Salvador, el día treinta y uno de enero del año dos mil dieciocho, inscrita en el Registro de Comercio al número **CIENTO CATORCE** del Libro **TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO** del Registro de Sociedades, de fecha veintitrés de febrero del año dos mil dieciocho, de la que consta que en Junta General Ordinaria de Accionistas, celebrada el día treinta de enero del año dos mil dieciocho, según acta número DIECISIETE en su punto CINCO, por unanimidad de los accionistas se nombró la nueva Junta Directiva para un periodo de cinco años a partir de la inscripción en el Registro de Comercio, resultando como Presidente de la Junta Directiva el señor Carlos David Urla Torres, por lo que está facultado para el otorgamiento del poder especial conferido a la compareciente señora **SONIA ELIZABETH CAMPOS DE ALBEÑO**, y ésta para actuar en actos como el presente. Quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATISTA**, convenimos en celebrar el presente contrato de suministros que se registró 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 firme los

renglones a él adjudicados de "Insumos Médicos" correspondientes al año dos mil veintiuno, conforme al detalle siguiente:

REN	OFER	CODIGO	DESCRIP. DE PRODUCTO	U/M	CANT.	P/U	TOTAL
2	2	10103030	<p>CANULA OROFARINGEA DE PLASTICO, TRANSPARENTE, No. 3, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE.</p> <p><b>OFRECEMOS:</b> CÁNULA OROFARÍNGEA DE PLÁSTICO, TRANSPARENTE DE 90 MM (COLOR AMARILLA) EQUIVALENTE A LA No 3.</p> <p>CARACTERISTICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• FABRICADO EN POLIETILENO SEMI-RÍGIDO.</li> <li>• NO TOXICO.</li> <li>• LIBRE DE LÁTEX</li> <li>• SUAVE.</li> <li>• CODIFICADO CON 1 COLOR PARA CADA MEDIDA ESTILO GUEDEL., MARCA: VADI MEDICAL TECHNOLOGY CO. LtD, ORIGEN: TAIWAN, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS SEGÚN BASES DE LICITACION.</li> </ul>	C/U	300	\$ 1.20	\$ 360.00
3	2	10103035	<p>CANULA OROFARINGEA DE PLASTICO, TRANSPARENTE, No. 4, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE.</p> <p><b>OFRECEMOS:</b> CÁNULA OROFARÍNGEA DE PLÁSTICO, TRANSPARENTE DE 100 MM (COLOR ROJA) EQUIVALENTE A LA No 4.</p> <p>CARACTERISTICAS: FABRICADO EN</p>	C/U	200	\$ 1.20	\$ 240.00

			<p>POLIETILENO SEMI-RÍGIDO.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• NO TOXICO.</li> <li>• LIBRE DE LÁTEX</li> <li>• SUAVE.</li> <li>• CODIFICADO CON 1 COLOR PARA CADA MEDIDA ESTILO GUEDEL., MARCA: VADI MEDICAL TECHNOLOGY CO. LtD, ORIGEN: TAIWAN, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS SEGÚN BASES DE LICITACION.</li> </ul>				
4	2	10608020	<p>MASCARA TRANSPARENTE PARA RESUCITADOR MANUAL, No 3 DESCARTABLE. <b>OFRECEMOS:</b> MASCARA TRANSPARENTE PARA RESUCITADOR MANUAL, No 3 DESCARTABLE.</p> <p>CARACTERISTICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• MASCARILLA DE GAS ANESTESICA</li> <li>• DESCARTABLE. MARCA: VADI MEDICAL TECHNOLOGY CO. LtD, ORIGEN: TAIWAN , VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS SEGÚN BASES DE LICITACION.</li> </ul>	C/U	300	\$ 3.95	\$ 1,185.00
5	2	10608025	<p>MASCARA TRANSPARENTE PARA RESUCITADOR MANUAL, No 4 DESCARTABLE. <b>OFRECEMOS:</b> MASCARA TRANSPARENTE PARA RESUCITADOR MANUAL, No 4 DESCARTABLE.</p> <p>CARACTERISTICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• MASCARILLA DE GAS ANESTESICA</li> <li>• DESCARTABLE. MARCA: VADI MEDICAL TECHNOLOGY CO. LtD, ORIGEN: TAIWAN , VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS SEGÚN BASES DE LICITACION.</li> </ul>	C/U	200	\$ 3.95	\$ 790.00

29	2	60302870	<p>TENSIOMETRO ANEROIDE ADULTO CON BRAZALETES.</p> <p><b>OFRECEMOS:</b> ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE ADULTO. (VARIOS COLORES) CARACTERISTICAS: EL ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE MDF® ES IDEAL PARA PROFESIONALES MÉDICOS EN TODOS LOS ENTORNOS. SOMETIDO A PRUEBAS DE ESFUERZO MÁS DE 3.000 VECES Y CALIBRADO 5 VECES, ES UNO DE LOS DISPOSITIVOS DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL MÁS DURADEROS, PRECISOS Y CONFIABLES DEL MERCADO. MARCA: MDF INSTRUMENTS. ORIGEN: CHINA/ESTADOS UNIDOS, VTO. N/A.</p>	C/U	10	\$ 44.00	\$ 440.00
38	2	11303015	<p>PROTECTOR OCULAR DE ALUMINIO O PLASTICO TAMAÑO PEDIATRICO-NEONATAL</p> <p><b>OFRECEMOS:</b> PROTECTORES OCULARES PARA FOTOTERAPIA NEONATAL. 75 PROTECTORES OCULARES TAMAÑO N729 TAMAÑO LARGE. CARACTERISTICAS: •MATERIAL DE PROTECCIÓN OCULAR SUAVE Y ACOLCHONADO, CON UN DISEÑO BONITO DE GAFAS DE SOL. •COBERTURA OCULAR DISEÑADA PARA COMODIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE. •LA CINTA PARA LA CABEZA NEOFOAM®, SUAVE Y PATENTADA, SOSTIENE LAS NEOSHADES EN POSICIÓN.</p>	C/U	75	\$ 4.95	\$ 371.25

			<ul style="list-style-type: none"> <li>•LA CINTA AJUSTABLE PARA LA CABEZA, DISEÑADA PARA MINIMIZAR EL DESLIZAMIENTO Y REDUCIR EL MOLDEADO A LA CABEZA.</li> <li>•FORMA ÚNICA DE LA CINTA DE LA CABEZA DISEÑADA PARA GARANTIZAR UN AJUSTE IDEAL.</li> <li>•NO HECHO CON LÁTEX DE GOMA NATURAL NI DEHP PLASTIFICADOR.</li> <li>•EMPAQUETADO INDIVIDUALMENTE , MARCA:NEOTECH PRODUCTS LLC. , ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, VTO, NO MENOR DE 2 AÑOS SEGUN BASES DE LICITACION.</li> </ul>				
51	2	11002012	<p>RESUCITADOR MANUAL CON MASCARILLA, CON VALVULA DE SEGURIDAD RESERVORIO PARA OXIGENO, TAMAÑO NEONATAL (INFANTIL), CAPACIDAD 250-300 ML, EMPAQUE INDIVIDUAL REUSABLE.</p> <p><b>OFRECEMOS:</b> RESUCITADOR MANUAL CON MASCARILLA, CON VÁLVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO, TAMAÑO NEONATAL (INFANTE), CAPACIDAD DE 210 ML REUSABLE.</p> <p>CARACTERISTICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*MATERIAL DE SILICÓN</li> <li>*JUEGO DE CÁNULA DE MAYO (3)</li> <li>*TODAS LAS PIEZAS SON DESARMABLES PARA SU FÁCIL LAVADO</li> <li>*MASCARILLA FACIAL ANATÓMICA NEONATAL.</li> <li>*PRESENTACIÓN EN CAJA.</li> </ul> <p>MARCA: VADI MEDICAL</p>	C/U	5	\$ 60.00	\$ 300.00



			TECHNOLOGY CO. LTD, ORIGEN: TAIWAN, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS SEGÚN BASES DE LICITACION				
90	2	10501015	MASCARILLA DE REINHALACION CON RESERVORIO PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO Y TUBO EXTENSIÓN DE 7 PIES, TAMAÑO ADULTO DESCARTABLE. <b>OFRECEMOS:</b> MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO Y TUBO EXTENSIÓN DE 7 PIES, TAMAÑO ADULTO DESCARTABLE. CARACTERISTICAS: * CLARO PARA LA EVALUACION VISUAL. * TUBO DE OXIGENO DE 7 PIES. * TAMAÑO ADULTO.MARCA: NINGBO GREETMED MEDICAL INSTRUMENTS CO; LTD, ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS SEGUN BASES DE LICITACION.	C/U	500	\$ 1.50	\$ 750.00
131	2	10611040	TUBO CONECTOR TRANSPARENTE PARA SUCCION, CON CONECTOR EN AMBOS EXTREMOS, 6 PIES DE LONGITUD, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: NINGBO GREETMED MEDICAL INSTRUMENTS CO; LTD , ORIGEN: CHINA, VTO, NO MENOR DE 2 AÑOS SEGÚN BASES DE LICITACION.	C/U	300	\$ 1.80	\$ 540.00
141	2	11002025	RESUCITADOR MANUAL CON MASCARILLA, CON VALVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO, TAMAÑO ADULTO, CAPACIDAD 1000-1500 ML, EMPAQUE	C/U	10	\$ 38.50	\$ 385.00

		<p>INDIVIDUAL DESCARTABLE. <b>OFRECEMOS:</b> RESUCITADOR MANUAL CON MASCARILLA, CON VÁLVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO, TAMAÑO ADULTO, CAPACIDAD DE 1700 ML DESCARTABLE. CARACTERISTICAS: *MATERIAL DE SILICÓN *JUEGO DE CÁNULA DE MAYO (3) *MASCARILLA FACIAL ANATÓMICA ADULTO. *PRESENTACIÓN EN BOLSA. MARCA: VADI MEDICAL TECHNOLOGY CO. LtD, ORIGEN: TAIWAN, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS SEGÚN BASES DE LICITACION</p>				
--	--	---	--	--	--	--

**TOTAL..... \$5,361.25**

**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.03/2021 "INSUMOS MEDICOS, REACTIVOS Y PRUEBAS DE LABORATORIO CON EQUIPO EN COMODATO"**, **b)** La oferta del contratista presentada al Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" San Francisco Gotera el día catorce de mayo de dos mil veintiuno **c)** La Resolución de Adjudicación **No.04/2021. 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 un año, 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 al Contratista al ser 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 Números: **2, 3, 4, 5, 29, 38, 51, 90, 131, 141.** Entregar el 50% en un plazo de treinta días (30), y el 50% restante en el plazo de treinta días (30), siguientes contados a partir de la primera entrega. Las fechas de inicio del plazo se contabilizarán en **DÍAS CALENDARIO** contados a partir del día siguiente de la fecha de distribución del contrato. **CLAUSULA QUINTA: ATRASOS Y PRORROGAS DEL PLAZO ENTREGA.**

Si el **CONTRATISTA** se atrasare en el plazo de entrega del suministro, por causas de Fuerza Mayor o caso Fortuito debidamente justificadas y documentadas, 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 autorizada por el Titular del Hospital. 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 suministrante. **CLAUSULA SEXTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO** El monto total del presente contrato es de **CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UNO 25/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$5,361.25)**. 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 **2021-3225-3-02-02-21-1-VRS; 2021-3225-3-02-VRS-21-1-VRS**, por la cantidad de **CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UNO 25/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$5,361.25)**.

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 en la Unidad Financiera Institucional (UFI). 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 a cuenta de 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 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: CESIÓN.** 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 **SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES 35/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$643.35)**. 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 **QUINIENTOS TREINTA Y SEIS 13/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$536.13)**. 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 ubicado 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 de la administradora de contrato la **Licda. Ana Cecilia Sorto** el renglón siguiente: **2, 3, 4, 5, 29, 38, 51, 90, 131, 141**. 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 programación de cita en dicha área de Almacén, con horario de **(7:30 am a 12:00 m y 12:40 a 03:00 pm)** el Guardalmacén en presencia del contratista o del delegado que este nombre y la administradora de contrato para tal efecto, procederán a verificar que el suministro entregado cumpla con todos los requisitos establecidos 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 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 dará 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 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 Licitación Pública **No. 03/2021**, 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 de la **Administradora de Contrato Licenciada Ana Cecilia Sorto**. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: MODIFICACIONES.** Si dentro del periodo fiscal hubieren necesidades propias del HOSPITAL, EL 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 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 las costas procesales ocasionados. **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 VIGÉSIMA 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 [rosydecruz06@gmail.com](mailto:rosydecruz06@gmail.com) y [juportillo@salud.gob.sv](mailto:juportillo@salud.gob.sv) el **CONTRATISTA: OXI RENT, S.A. DE C.V.** Unión Avenida Jerusalén y Carretera Panamericana las Cascadas Híper Mall, 2do. Nivel Local FC-01 Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador. Contacto: Sonia Elizabeth Campos de Albeño, Tel. 2243-1156. En fe de lo cual firmamos el Antiguo Cuscatlan La Libertad El Salvador. En fe de lo cual firmamos el Presente contrato en la ciudad de San Francisco Gotera, a los veintiún días del mes de julio del dos mil veintiuno.

**DR. ROBERTO ELIDUK FLORES REYES**  
**TITULAR**

**SRA. SONIA ELIZABETH CAMPOS DE ALBEÑO**  
**CONTRATISTA**



MINISTERIO  
DE SALUD

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



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 VIGÉSIMA 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 [rosydecruz06@gmail.com](mailto:rosydecruz06@gmail.com) y [juportillo@salud.gob.sv](mailto:juportillo@salud.gob.sv) el **CONTRATISTA: OXI RENT, S.A. DE C.V.** Unión Avenida Jerusalén y Carretera Panamericana las Cascadas Híper Mall, 2do. Nivel Local FC-01 Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador. Contacto: Sonia Elizabeth Campos de Albeño, Tel. 2243-1156. En fe de lo cual firmamos el Antiguo Cuscatlan La Libertad El Salvador. En fe de lo cual firmamos el Presente contrato en la ciudad de San Francisco Gotera, a los veintiún días del mes de julio del dos mil veintiuno.



**DR. ROBERTO ELIDUK FLORES REYES**  
TITULAR

**SRA. SONIA ELIZABETH CAMPOS DE ALBEÑO**  
CONTRATISTA

**OXI-RENT, S.A. de C.V.**  
Intersección Av. Jerusalén y Carretera Panamericana Híper Mall Las Cascadas, Local FC-01 2do Nivel Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador Te/Fax. 2243-1156 Email: oxirent.eisalvador@gmail.com