



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 31/2021
LICITACION PÚBLICA NO. 03/2021
RESOLUCION DE ADJUDICACION NO. 04/2021
"INSUMOS MEDICOS, REACTIVOS Y PRUEBAS DE
LABORATORIO CON EQUIPO EN COMODATO"
FONDOS GOES
PROVEEDORES QUIRURGICOS, 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, 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 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 **SALVADOR EMILIO ROMERO ORTEGA**, de sesenta y dos años de edad, vendedor, del

domicilio de Soyapango, Departamento de San Salvador, a quien hoy conozco e identifico con su Documento Único de Identidad número: _____ y
Número de Identificación Tributaria: _____ ;
quien actúa como Administrador Único Propietario, y por consiguiente Representante Legal de la Sociedad **PROVEEDORES QUIRURGICOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que se abrevia "**PROQUIR, S.A. de C.V.,**" del domicilio de San Salvador, departamento de San Salvador, de Nacionalidad Salvadoreña, con Número de Identificación Tributaria: cero seiscientos catorce – ciento sesenta mil setecientos tres – ciento uno – cinco; de cuya personería doy fe de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista: **a) El Testimonio de Escritura Pública de **Modificación del pacto social, con incorporación íntegra del nuevo texto del pacto social****, de la sociedad **PROQUIR, S.A. de C.V.**, otorgada en la ciudad de San Salvador, a las catorce horas del día veintiuno de diciembre del año dos mil trece, ante los oficios notariales de Ludina Roxana Flores de Navas, inscrita en el Registro de Comercio bajo el número CUARENTA del Libro TRES MIL DOSCIENTOS DOCE del Registro de Sociedades, de la que consta que se modificó la sociedad con incorporación íntegra del nuevo texto del Pacto Social, de la cual consta: Que la denominación, abreviatura, domicilio y nacionalidad de la sociedad, son los indicados, de naturaleza Anónima de Capital Variable, de plazo indefinido; que entre otras de sus finalidades está la importación, exportación y distribución de toda clase de medicamentos, elaborados o semi-elaborados de uso humano y veterinarios, equipos médicos quirúrgicos y material quirúrgico de uso en hospitales y clínicas, venta al por mayor y menor en productos médicos, quirúrgicos, odontológicos, químico-farmacéuticos, y otros; que el Gobierno Supremo de la sociedad está a cargo de la Junta General de Accionistas; que la administración de la sociedad estará a cargo de un Administrador Único propietario y su respectivo suplente o de una Junta Directiva compuesta por tres Directores propietarios y suplentes, quienes serán electos por la Junta General de

Accionistas, cuyas funciones durarán **cinco años**; que la Representación Legal, judicial y extrajudicial de la sociedad, así como el uso de la firma social corresponde al Administrador Único Propietario y al Director Presidente de la Junta Directiva, quienes podrán celebrar toda clase de contratos, y otros; **c) Certificación de Credencial de Elección de Administración**, extendida por la Secretaria de la Junta General Ordinaria de Accionistas de la Sociedad mencionada, señora Noemy Elizabeth Cisneros Estrada, en la ciudad de San Salvador, el día dieciocho de marzo del año dos mil veintiuno, inscrita en el Registro de Comercio, al número **CUARENTA Y SEIS** del Libro **CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES** del Registro de Sociedades, en San Salvador, **a los veintidós días de abril del dos mil veintiuno**, de la que consta que en Acta número **VEINTINUEVE** de Junta General Ordinaria de Accionistas, celebrada el diecisiete de marzo del dos mil veintiuno, en su punto UNICO, por unanimidad de los accionistas se nombró la nueva Administración, para un **período de cinco años**, contados a partir de la fecha de inscripción en el Registro de Comercio, apareciendo como Administrador Único Propietario el señor **SALVADOR EMILIO ROMERO ORTEGA**, lo cual a ésta fecha se encuentra vigente su nombramiento, por lo que está facultado para otorgar el presente contrato. 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 precio 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
6	23	10104060	MASCARA LARÍNGEA TAMAÑO 1, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL,	C/U	5	\$ 49.00	\$ 245.00

			DESCARTABLE MARCA: LMA ORIGEN: SEYCHELLES/OTROS, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.				
7	23	10104070	MASCARA LARÍNGEA TAMAÑO 2, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE MARCA: LMA ORIGEN: SEYCHELLES/OTROS VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	10	\$ 49.00	\$ 490.00
8	23	10104080	MASCARA LARÍNGEA TAMAÑO 3, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: LMA ORIGEN: SEYCHELLES/OTROS VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	15	\$ 49.00	\$ 735.00
9	23	10104085	MASCARA LARÍNGEA TAMAÑO 4, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: LMA ORIGEN: SEYCHELLES/OTROS VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	10	\$ 49.00	\$ 490.00
10	23	10104090	MASCARA LARÍNGEA TAMAÑO 5, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE MARCA: LMA ORIGEN: SEYCHELLES/OTROS, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	10	\$ 49.00	\$ 490.00
24	23	10611376	GUÍA METÁLICA "PARA LA CONDUCCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL, EMPAQUE NO ESTÉRIL, TAMAÑO ADULTO, REUSABLE" MARCA: FLEXICARE ORIGEN: UK/OTROS VTO. NO MENOR DE 2	C/U	12	\$ 25.00	\$ 300.00

			AÑOS.				
37	23	10202010	ELECTRODOS PARA EKG TAMAÑO NEONATALES MARCA: VERMED ORIGEN: AUSTRIA/OTROS VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	200	\$ 0.35	\$ 70.00
39	23	10501020	MASCARILLA DE REINHALACION CON RESERVORIO PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO Y TUBO EXTENSIÓN DE 7 PIES, TAMAÑO INFANTIL DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED ORIGEN: CHINA VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	250	\$ 1.75	\$ 437.50
42	23	10601200	AGUJA DE PUNCION INTRAOSEA TAMAÑO INFANTE 20G X (3/4-1), EMPAQUE INDIVIDUAL DESCARTABLE" OFRECEMOS "AGUJA DE PUNCION INTRAOSEA TAMAÑO INFANTE 18 G , EMPAQUE INDIVIDUAL DESCARTABLE" MARCA: RIMOS ORIGEN: ITALIA VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	4	\$ 49.00	\$ 196.00
47	23	10605283	CATÉTER VASCULAR UMBILICAL. MONO LUMEN 3.5 FR (15-16, CON LÍNEA CENTINELA RADIOPACA ESCALA EN CM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL) MARCA: UTAH MEDICAL ORIGEN: USA NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	100	\$ 17.15	\$ 1,715.00
48	23	10605284	CATÉTER VASCULAR UMBILICAL MONO LUMEN 5 FR (15-16, CON LÍNEA CENTINELA RADIOPACA	C/U	150	\$ 17.15	\$ 2,572.50

			ESCALA EN CM. EMPAQUE INDIVIDUAL (ESTÉRIL). MARCA: UTAH MEDICAL ORIGEN: USA VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.				
73	23	10200023	PAPEL PARA MONITOREO FETAL SEGUN MARCA EDAN Y MODELO F6, RESMA MARCA: VERMED ORIGEN: USA/OTROS, VTO. S/V.	C/U	350	\$ 8.00	\$ 2,800.0
77	23	10600200	ESPATULA DE AYRE, DE MADERA, DESCARTABLE, EMP. IND. ESTERIL MARCA: CHANNELMED ORIGEN: CHINA , VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	1000	\$ 0.08	\$ 80.00
78	23	11700030	GEL HIDROSOLUBLE PARA ULTRASONOGRAFIA, FRASCO DE 8 Onzas MARCA: VERMED/PARKER ORIGEN: USA , VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	500	\$ 3.45	\$ 1,725.00
84	23	10200065	SENSOR PARA OXIMETRIA DE PULSO, TAMAÑO ADULTO, SEGUN MARCA Y MODELO, REUSABLE MARCA: MEDITECH/OTROS, ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	10	\$ 109.00	\$ 1,090.00
86	23	10203030	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFIA DE 3 CANALES, SEGUN MARCA Y MODELO, ROLLO PARA ELECTROCARDIOGRAFO MARCA MEDIBLU MODELO ME-3 SERIE 4016010082, MARCA: VERMED ORIGEN: AUSTRIA/OTROS, VTO.	C/U	100	\$ 7.00	\$ 700.00

			S/V.				
132	23	10700030	HISOPOS 6", CON ALGODON EN UN EXTREMO, ESTERIL, CAJA X 100 MARCA: CHANNELMED ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	5000	\$ 3.00	\$ 15,000.00
137	23	10900019	RESPIRADOR (MASCARILLA) KN95 CON ADAPTADOR NASAL CON DOS SUJETADORES ELÁSTICOS, ADAPTACIÓN HERMÉTICA FACIAL, SIN VÁLVULA DE EXHALACIÓN MARCA: STERIVIC ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR A DOS AÑOS.	C/U	25000	\$ 0.55	\$ 13,750.00
149	23	11900103	BOLSA DE PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZACION, MIXTA, AUTOSELLANTE, DIFERENTES MEDIDAS DE 10CMX100MTS CON DISPENSADOR DE PAPEL EN COMODATO MARCA: YIPAK ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	50	\$ 19.00	\$ 950.00
150	23	11902030	INDICADOR QUIMICO PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO MARCA: YIPAK ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	6	\$ 11.00	\$ 66.00
170	23	10600061	CEPILLO QUIRURGICO CON CLORHEXIDINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: KLF/OTROS ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR A 2 AÑOS.	C/U	750	\$ 0.71	\$ 532.50

173	23	10605510	CATETER TORACICO RECTO,28 Fr x (45-55)cm, CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: CHANNELMED ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	10	\$ 3.00	\$ 30.00
174	23	10605530	CATETER TORACICO RECTO ,32 Fr x (45-55)cm, CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: CHANNELMED ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	10	\$ 3.00	\$ 30.00
176	23	10605660	CATETER URETERAL DOBLE "J" No. 8, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: MARFLOW ORIGEN: SUIZA VTO. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	10	\$ 65.00	\$ 650.00
177	23	10605790	CATETER URETERAL 6Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: MARFLOW ORIGEN: SUIZA VTO. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	5	\$ 23.00	\$ 115.00
178	23	10702060	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRAFINO 6-8 x 6-8", DE GELATINA Y PEPSINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL MARCA: PHARMAPLAST ORIGEN: EGIPTO VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	100	\$ 7.00	\$ 700.00
179	23	10702092	APÓSITO TRANSPARENTE AUTOADHERIBLE, SIN ALMOHADILLA (5-6) CM X (7-8)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL,	C/U	100	\$ 0.19	\$ 19.00

			DESCARTABLE MARCA: PHARMAPLAST, ORIGEN: EGIPTO VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.				
181	23	10801015	HOJA PARA BISTURI No. 10, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: CHANNELMED ORIGEN: CHINA VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	2000	\$ 0.07	\$ 140.00
202	23	12100115	RECOLECTOR PARA DRENAJE DE PLEURA Y TORAX, CON VALVULA DE RETENCION,DE TRIPLE CAMARA, 2L,CON SISTEMA DE AUTOTRANSFERENCIA CPD1,EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL MARCA: PLEUR-EVAC ORIGEN: USA, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	20	\$ 75.00	\$ 1,500.00
203	23	19831123	CUELLO RIGIDO PARA ADULTO, CON APERTURA TRAQUEAL Y MECANISMO DE AMPLIACIÓN DEL TAMAÑO MARCA: DEROYAL ORIGEN: USA/OTROS, VTO. S/V	C/U	10	\$ 28.00	\$ 280.00
226	23	10702175	"FIBRA HEMOSTATICA CON BASE A CELULOSA 4 x 8", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL" MARCA: PAHACEL ORIGEN: TURQUÍA, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	50	\$ 25.00	\$ 1,250.00

TOTAL..... \$49,148.50

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: **6, 7, 8, 9, 10, 24, 37, 39, 42, 47, 48, 73, 77, 78, 84, 86, 132, 137, 149, 150, 170, 173, 174, 176, 177, 178, 179, 181, 202, 203, 226.** 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 **CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$49,148.50)**. 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 **2021-3225-3-02-02-21-1-VRS, 2021-3225-3-02-VRS-21-1-VRS**, por la cantidad de **CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$49,148.50)**. 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 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 **CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE 82/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$5,897.82)**. 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 **CUATRO MIL NOVECIENTOS CATORCE 85/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$4,914.85)**. 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 de la administradora de contrato la **Licda. Ana Cecilia Sorto** en los renglones siguientes: **6, 7, 8, 9, 10, 24, 37, 39, 42, 47, 48, 73, 77, 78, 84, 86, 132, 137, 149, 150, 170, 173, 174, 176, 177, 178, 179, 181, 202, 203, 226**. 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 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)



MINISTERIO
DE SALUD

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

o a la dirección rosydecruz06@gmail.com y juportillo@salud.gob.sv el
CONTRATISTA: PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V. Calle los Bambúes
Lote # R-12 Polig. IV Colonia y Urb. San Francisco. Contacto: Daniela Guzmán,
Tel. 2223-1879. 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

SR. SALVADOR EMILIO ROMERO ORTEGA
CONTRATISTA



MINISTERIO
DE SALUD

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

UACI

o a la dirección rosydecruz06@gmail.com y juportillo@salud.gob.sv el
CONTRATISTA: PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V. Calle los Bambúes
Lote # R-12 Polig. IV Colonia y Urb. San Francisco. Contacto: Daniela Guzmán,
Tel. 2223-1879. 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



SR. SALVADOR EMILIO ROMERO ORTEGA

CONTRATISTA

Salvador E. Romero

PROVEEDORES QUIRURGICOS

S. A. de C. V.

TEL.: 2223-1879