

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”

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.



CONTRATO No. 44/2015
LICITACION PÚBLICA LP-02/2015
RESOLUCION No. 01/2015 MODIFICATIVA DE
ACUERDO DE RESULTADOS No. 19/2015
FONDO GENERAL

Nosotros, **MARIA VICTORIA DURAN RAMIREZ**, de Treinta y Ocho años de edad, Doctora en Medicina, del domicilio de _____ portadora de mi Documento Único de Identidad número:

_____ y número de identificación tributaria

actuando en nombre y

representación del **HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION**, con Número de Identificación Tributaria

en carácter de Directora y Titular según artículo siete y ocho del Reglamento General de Hospitales, publicado el día catorce de junio de mil novecientos noventa y seis en el Diario Oficial número ciento diez, Tomo número trescientos treinta y uno, decreto Cincuenta y Cinco y según Acuerdo No. 178 del Órgano Ejecutivo en el Ramo de Salud y de conformidad con el Decreto Legislativo No. 523, publicado en el Diario Oficial No. 225 Tomo 401 de fecha 2 de diciembre de 2013, y que en el transcurso de este instrumento se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte y por la otra parte **ROBERTO FABIO LORENZANA MEJIA**, de Cincuenta y Siete años de edad, empleado, portador de mi Documento Único de Identidad número

identificación tributaria:

actuando en mi calidad de Administrador único propietario y por ende Representante Legal de la Sociedad **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICO-QUIRURGICOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE** que puede abreviarse **DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.** del domicilio de Antigua Cuscatlán, departamento de La Libertad, con número de Identificación Tributaria

_____ tal y como lo compruebo con

a) Testimonio de Escritura Pública de Constitución de la Sociedad **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICO QUIRURGICOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE** que puede abreviarse **DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.**, otorgada en esta ciudad a las ocho horas del día treinta de julio de mil novecientos noventa y cuatro, ante los oficios notariales de José Mario Paz Coto, en donde consta que la nacionalidad es salvadoreña, de naturaleza anónima de capital variable y su denominación es la antes expresada, que su domicilio es Antigua Cuscatlán,

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

departamento de La Libertad, que su plazo social es indefinido y que dentro de su finalidad esta actos como el presente; esta inscrita en el Registro de Comercio al número SIETE, del libro MIL CINCUENTA Y CINCO del Registro de Sociedades, el día trece de octubre de mil novecientos noventa y cuatro, b) Testimonio de Escritura Pública de Modificación de la Sociedad en la ciudad de San Salvador a las quince horas del dieciocho de agosto del año dos mil ocho, ante los oficios notariales de Oscar Enrique Galicia, en la cual consta que se cambio el domicilio de la sociedad de Antiguo Cuscatlán, departamento de La Libertad al de la ciudad de San Salvador inscrita en el Registro de Comercio al numero CINCUENTA Y TRES, del libro DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE del Registro de Sociedades, el día once de septiembre de dos mil ocho; c) Testimonio de Escritura Pública de Modificación de la Sociedad en la ciudad de San Salvador a las nueve horas del Diez de Febrero de Dos Mil Catorce, ante los oficios notariales de Evelyn Jeaneth Candel Yaguat de Roque, en la cual consta que las modificaciones se realizaron con el fin de modificar y adecuar el pacto social de acuerdo a las nuevas disposiciones del código de comercio, que el periodo de funciones del administrador único propietario y suplente se amplio a siete años, asi mismo se incorporó el texto integro del nuevo pacto social, que su domicilio es san salvador, que su plazo es indefinido y que se nombró al señor Roberto Fabio Lorenzana Meía como administrador único propietario para siete años, el cual se encuentra vigente, la cual se encuentra inscrita en el Registro de Comercio al numero OCHENTA Y TRES, del libro TRES MIL TRESCIENTOS DOS del Registro de Sociedades, el día Veinte de agosto de dos mil catorce. **por lo cual estoy plenamente facultado para otorgar actos como el presente; quien en este instrumento me denominaré el CONTRATISTA, y en las calidades antes expresadas MANIFESTAMOS:** Que hemos acordado otorgar y en efecto otorgamos proveniente del proceso de Licitación Pública número 02/2015, denominado Suministro de Insumos Médicos, Odontológicos y de Laboratorio Clínico, el presente contrato de suministro de conformidad a la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, que en adelante se denominará LACAP, su Reglamento que en adelante se denominará RELACAP, **y a las cláusulas que se detallan a continuación:** **PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO:** El Contratista se compromete a suministrar Insumos Médicos al Hospital Nacional de Nueva Concepción, según el siguiente detalle:

ITEM	PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNIT. \$	PRECIO TOTAL \$
28	CODIGO: 10600240. GORRO DESCARTABLE PARA ENFERMERA. GORRO PARA ENFERMERA DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR. ORIGEN: CHINA. SIN VENCIMIENTO.	C/U	1875	\$ 0.03	\$ 56.25

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

31	<p>CODIGO: 10600315. PAÑAL PEQUEÑO PARA NIÑO, DESCARTABLE.</p> <p>PAÑAL PEQUEÑO PARA NIÑO, DESCARTABLE. MARCA: ANGELITOS. ORIGEN: GUATEMALA. SIN VENCIMIENTO.</p>	C/U	1550	\$ 0.16	\$ 248.00
56	<p>CODIGO: 10605550. CATETER TORACICO RECTO 36Fr (45-55) CM, CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.</p> <p>CATETER TORACICO RECTO No: 36 FR X 45 CM CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. MARCA: MEDEX. ORIGEN: COLOMBIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.</p>	C/U	10	\$ 2.00	\$ 20.00
64	<p>CODIGO: 10608045. MASCARILLA QUIRURGICA RECTANGULAR DOBLE FORRO, DE AMARRAR, CON SOPORTE NASAL, DESCARTABLE.</p> <p>MASCARILLA QUIRURGICA RECTANGULAR DOBLE FORRO, DE AMARRAR, DESCARTABLE CON SOPORTE NASAL. MARCA: MEDSTAR. ORIGEN: CHINA. SIN VENCIMIENTO.</p>	C/U	2450	\$ 0.03	\$ 73.50
73	<p>CODIGO: 10701015. ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 2" x 10 YARDAS, ROLLO.</p> <p>ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 2" X 10 YARDAS, ROLLO. MARCA: MOTEX / ECOPORE. ORIGEN: CHINA / TAIWAN. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.</p>	C/U	400	\$ 0.94	\$ 376.00
74	<p>CODIGO: 10701020. ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 3" x 10 YARDAS, ROLLO.</p> <p>ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 3" X 10 YARDAS, ROLLO. MARCA: MOTEX / ECOPORE. ORIGEN: CHINA / TAIWAN. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.</p>	C/U	400	\$ 1.42	\$ 568.00
76	<p>CODIGO: 10705060. VENDA ELASTICA 3" x 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO.</p> <p>VENDA ELASTICA 3" X 5 YARDAS ESTIRADA, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. MARCA: NINATEX. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.</p>	C/U	275	\$ 0.30	\$ 82.50
77	<p>CODIGO: 10705065. VENDA ELASTICA 4" x 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO.</p> <p>VENDA ELASTICA 4" X 5 YARDAS ESTIRADA, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. MARCA: NINATEX. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.</p>	C/U	450	\$ 0.44	\$ 198.00
80	<p>CODIGO: 10705135. VENDA ORTOPEDICA, TIPO ESTOQUINETE, 2" x 25 YARDAS, ROLLO.</p> <p>VENDA ORTOPEDICA, TIPO ESTOQUINETE 2" X 25 YARDAS, ROLLO. MARCA: PROTEC. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.</p>	C/U	30	\$ 6.25	\$ 187.50
81	<p>CODIGO: 10705136. VENDA ORTOPEDICA, TIPO ESTOQUINETE, 3" x 25 YARDAS, ROLLO.</p>	C/U	25	\$ 9.50	\$ 237.50

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

	VENDA ORTOPEDICA, TIPO ESTOQUINETE 3" X 25 YARDAS, ROLLO. MARCA: PROTEC. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.				
82	CODIGO: 10705145. VENDA ORTOPEDICA, TIPO ESTOQUINETE, 4" x 25 YARDAS, ROLLO. VENDA ORTOPEDICA, TIPO ESTOQUINETE 4" X 25 YARDAS, ROLLO. MARCA: PROTEC. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	21	\$ 11.25	\$ 236.25
84	CODIGO: 11100070. MALLA PROTESICA DE POLIPROPILENO o FIBRA DE POLIESTER, 30 x 30 cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MALLA QUIRURGICA, MONOFILAMENTO, DE POLIPROPILENO, PROPY-MESH NO ABSORBIBLE, INCOLORO, DIMENSIONES 30 CMS X 30 CMS. MARCA: ATRAMAT. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	7	\$ 31.47	\$ 220.29
93	CODIGO: 11108080. SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 4/0 POLIFI LAMENTO CON AGUJA 3/8 CIRCULO REDONDA (19 20)mm, LONGITUD (45 70)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. ACIDO POLIGLICOLICO, ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TRENZADO, COLOR VIOLETA, CALIBRE 4-0, AGUJA REVERSO CORTANTE 19MM, 3/8 CIRCULO, HEBRA DE 75 CMS DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	200	\$ 1.21	\$ 242.00
94	CODIGO: 11108105. SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 0 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (35 37)mm, LONGITUD (60 90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. ACIDO POLIGLICOLICO, ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TRENZADO, CALIBRE 0, AGUJA AHUSADA GRUESA 37MM, 1/2 CIRCULO, HEBRA 70CMS DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	170	\$ 1.31	\$ 222.70
95	CODIGO: 11108110. SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 1 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (35 - 37)mm, LONGITUD(60-90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. ACIDO POLIGLICOLICO, ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TRENZADO, CALIBRE 1, AGUJA AHUSADA GRUESA 37MM, 1/2 CIRCULO, HEBRA 70CMS DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	400	\$ 1.08	\$ 432.00
100	CODIGO: 11800040. GLUTARALDEHIDO 2%, GALON. SOLUCION DESINFECTANTE Y ESTERILIZANTE DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO MEDICO Y DENTAL A BASE DE GLUTARALDEHIDO AL 2% CON SAL ACTIVADORA, CONTENIDO 4 LITROS. MARCA: DERMODEX. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	16	\$ 7.50	\$ 120.00
103	CODIGO: 11800070. JABON LIQUIDO ANTISEPTICO BASE YODO, (0.8 - 1)% DE YODO LIBRE, GALON. JABON LIQUIDO ANTISEPTICO Y QUIRURGICO A BASE DE YODO (YODO POLIVINIL PIRROLIDONA) EQUIVALENTE A 0.8G DE YODO DISPONIBLE CONTENIDO 3.5 LITROS. MARCA: DERMODINE ESPUMA. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	55	\$ 15.00	\$ 825.00

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

110	CODIGO: 12100170. TERMOMETRO ORAL, GRADOS CENTIGRADOS REUSABLE. TERMOMETRO ORAL, GRADOS CENTIGRADOS. MARCA: MEDSTAR. ORIGEN: CHINA. SIN VENCIMIENTO.	C/U	350	\$ 0.40	\$ 140.00
MONTO TOTAL:					\$ 4,485.49

SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES. Forman parte integral del contrato los siguientes documentos: Solicitud de compra 90 de fecha trece de julio de dos mil quince, Bases de Licitación, acuerdo de resultados, Oferta técnica y económica, Garantía de Cumplimiento de Contrato, Garantía de buena calidad, y otros documentos que emanaren del presente contrato, los cuales son complementarios entre sí y serán interpretados en forma conjunta, en caso de discrepancia entre alguno de los documentos contractuales y este contrato, prevalecerá el contrato.

TERCERA: NORMAS ESPECIFICAS DE INSUMOS MEDICOS: 1. El Contratista debe reponer en un plazo no MAYOR DE TREINTA DIAS CALENDARIO MAXIMO, los productos que sufran deterioro dentro del período de vigencia de la GARANTIA DE BUENA CALIDAD, caso contrario se hará efectiva esta garantía, este plazo surtirá efecto a partir de la notificación por parte de la UACI y el suministrante tendrá derecho de verificar el producto según el reporte. 2. Cuando el producto deba ser sometido a análisis en el Laboratorio de Control de Calidad, el suministrante debe presentar las muestras respectivas. El costo de los análisis a practicarse será cubierto por el suministrante, aún en los casos en que estos análisis deban de practicarse en laboratorios del extranjero cuando el caso lo requiera. 3. Si el dictamen del Laboratorio referente al análisis del producto, establece que éste deba ser sustituido por el suministrante, éste debe reponerlo en un plazo NO MAYOR DE TREINTA DIAS CALENDARIO, contados a partir de la fecha de su notificación, caso contrario se procederá a aplicar el contrato a ejecutar la fianza que corresponda y aplicar las sanciones de ley.- el contratista deberá cancelar el pago de análisis por los insumos que reponga. 4. En caso de un segundo rechazo de control de calidad, el Hospital Nacional de Nueva Concepción procederá a ANULAR EL CONTRATO, aplicando la Ley de Adquisiciones y contrataciones de la Administración Publica, artículo 122, será responsabilidad del contratista retirar el producto del almacén del hospital. 5. La UACI del Hospital Nacional de Nueva Concepción informará sobre estos rechazos del Laboratorio de Control de Calidad al Ministerio de Salud, para que este lo informe oficialmente a la UNAC y a todos los hospitales de la red hospitalaria nacional y al Instituto Salvadoreño del Seguro Social. 6. Las muestras que el contratante deba presentar deben especificar en la viñeta, el renglón, el producto y la cantidad que presenta, identificando al Hospital Nacional de Nueva Concepción, numero de contrato y la Licitación a la pertenece. 7. En todo caso, el vencimiento de los productos no debe ser menor de DIECIOCHO MESES, contados a partir de la fecha de recepción del producto en el almacén del Hospital. **REQUISITOS DE CONTROL DE**

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

CALIDAD. La rotulación del empaque primario y secundario de todo producto debe comprender: Nombre genérico del producto, Nombre comercial del producto. Presentación. Concentración de los ingredientes activos, CANTIDAD DEL PRODUCTO EN EL ENVASE, Fórmula Cualitativa del producto, No. de lote, Fecha de fabricación. FECHA DE EXPIRACIÓN, NOMBRE DEL FABRICANTE, No, DE DIRECCION NACIONAL DE MEDICAMENTOS, INDICACIONES DE USO, INDICACIONES DEL FABRICANTE. Condiciones de Manejo y almacenamiento, las etiquetas deben ser impresas y en idioma castellano, la rotulación debe ser completamente legible en viñetas de material adecuado (no fotocopias de ningún tipo). Gravar o imprimir directamente en el empaque primario, secundario y colectivo la leyenda PROPIEDAD DEL H.N.N.C.Y PROHIBIDA SU VENTA . Excepto los insumos importados a los cuales se les aceptará en viñetas adhesivas. La rotulación del empaque colectivo debe contener: NOMBRE GENERICO, NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO, LABORATORIO FABRICANTE, CONDICIONES DE MANEJO Y ALMACENAMIENTO. Las etiquetas deben ser impresas y en idioma castellano, la rotulación debe ser completamente legible, viñetas de material adecuado. **EMPAQUE PRIMARIO:** Debe ser inerte y proteger el producto de los factores ambientales: luz, temperatura y humedad. Además debe estar bien cerrado y garantizar su inviolabilidad (seguridad del cierre del empaque). **EMPAQUE SECUNDARIO:** Debe ser de material resistente que permita la protección necesaria del empaque primario, no se aceptará empaque tipo cartulina. **EMPAQUE COLECTIVO:** Debe ser material resistente que permita el estibamiento normal en bodega, sus divisiones interiores deben ser adecuadas a la altura de las unidades del producto y deben garantizar la seguridad del mismo. **CONDICIONES PARA EL ALMACENAMIENTO:** Si los insumos requieren condiciones especiales para su almacenamiento, estos deberán especificarse en todos los empaques, en lugar visible y con la simbología. **CUARTA: FINANCIAMIENTO.** Las obligaciones emanadas del presente instrumento serán cubiertas con cargo al Fondo General, para lo cual se ha verificado la asignación presupuestaria. El presente contrato esta amparado con la Reserva de Fondos número Ochenta y ocho pleca dos mil quince del Fondo General, con cifrados presupuestarios 2015-3227-3-02-02-21-1-54113, las cuales automáticamente están incorporadas en el contrato. El Hospital creará nueva Reserva de Fondos para cumplir sus obligaciones de pago de este Contrato y ésta se incorporará al mismo si es necesario. **QUINTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO:** El Hospital se compromete a cancelar al contratista las cantidad de **CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO 49/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$4,485.49)**, este valor será cancelado por el hospital por el suministro de insumos, dicho valor incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios. **SEXTA: FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO.** La cancelación se realizará por la Tesorería de la Unidad Financiera

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

institucional del Hospital, ubicada en novena calle oriente, Barrio el Rosario, Nueva Concepción, departamento de Chalatenango. En dólares de los Estados Unidos de América mediante ABONO A CUENTA, según el siguiente detalle:

NOMBRE DE LA CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	TIPO DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO
DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.	00280163710	CORRIENTE	BANCO HIPOTECARIO

El pago se realizará en un plazo de treinta a sesenta días calendario después de que el Contratista presente en la Tesorería del Hospital para trámite de quedada la documentación siguiente: factura duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional de Nueva Concepción, detallando en la factura el número de contrato, número de la licitación, número de acuerdo de resultados y detalle de la descripción del bien, precio unitario y total; y acta de recepción. La factura deberá presentar el detalle del uno por ciento de retención del IVA, de conformidad a lo establecido en el artículo ciento sesenta y dos inciso tercero del Código Tributario. Dicho documento no debe presentar alteraciones, enmendaduras o tachaduras y debe presentar las descripciones tal como están descritas en el contrato. **SEPTIMA: PLAZO DEL CONTRATO Y VIGENCIA:** El plazo de entrega de los bienes objeto del presente contrato es UNICA ENTREGA a **21 días Hábiles** después de recibir el contrato debidamente legalizado, el contratista deberá entregar los bienes objeto de este instrumento en el Almacén del Hospital Nacional de Nueva Concepción, ubicado en novena calle, Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción. La recepción de los bienes será responsabilidad del administrador del contrato y del Guardalmacén del hospital, los que deberán verificar que los bienes a recibir cumplan con lo pactado. La vigencia del presente contrato es hasta el treinta y uno de diciembre del año dos mil quince, y entrará en vigencia a partir de la fecha de distribución del contrato debidamente legalizado. **OCTAVA: GARANTIAS.** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato, el Contratista otorgará a favor del Estado y Gobierno de El Salvador en el Ramo de Salud, al Hospital Nacional de Nueva Concepción, Chalatenango, las siguientes garantías: a) **Garantía de Cumplimiento de Contrato**, de conformidad al artículo treinta y cinco de la LACAP, equivalente al **Doce Por Ciento (12%) del monto total del Contrato**, la cual tendrá vigencia de ocho meses contados a partir de la fecha de distribución del contrato y deberá entregarse en la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional del hospital, dentro de los ocho días hábiles siguientes de haber recibido el contrato debidamente firmado. En caso de incumplimiento del contrato, el HOSPITAL hará efectiva dicha garantía, de acuerdo a los siguientes casos: 1. Incumplimiento del plazo contractual, injustificado. 2. Cuando el Contratista no cumpla con lo establecido en las presentes Bases de Licitación y demás cláusulas Contractuales. 3. En cualquier

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

otro caso que exista incumplimiento por parte del Contratista. b) **Garantía de Buena Calidad de Bienes.** El contratista garantizará la buena calidad del suministro entregado y para ello presentará una Garantía de Buena Calidad de Bienes por un valor equivalente al **DIEZ POR CIENTO (10%)** del monto total del contrato, la garantía deberá ser presentada en la UACI del hospital, dentro de los ocho días hábiles posteriores a la fecha de distribución del contrato y estará vigente durante el plazo de 24 meses contados a partir de la fecha en que el contrato señale para la entrega total del suministro objeto del presente contrato. En caso de presentarse alteraciones en la calidad de los productos amparados en el contrato, el HOSPITAL, hará efectiva dicha garantía, de acuerdo a los siguientes casos: 1. Cuando en lo suministrado existiere rechazo del laboratorio de control de calidad. 2. Cualquier otro problema o situación que ocurra relacionada a la calidad de los insumos. Estas Garantías deberán ser emitida a favor del Hospital Nacional de Nueva Concepción por Sociedades Afianzadoras, Aseguradoras o Instituciones Bancarias Nacionales o extranjeras, siempre y cuando lo hicieren por medio de alguna de las instituciones del Sistema Financiero Salvadoreño, actuando como entidad confirmadora de la emisión, según lo establece el Art. 32 inciso último de la LACAP. Las compañías que emitan las referidas garantías, deberán estar autorizadas por la Superintendencia del Sistema Financiero y ser aceptadas por las instituciones contratantes. Debiendo presentar original y tres copias. **NOVENA: ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:** El seguimiento y cumplimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo de los siguientes administradores de contrato:

INSUMOS A CONTRATAR	NOMBRE	CARGO
Insumos Médicos (ítems del No 1 al 110 y 117)	Dr. Carlos Alberto Ortiz Escobar	Médico Asesor de Suministros
Insumos Odontológicos (ítems del No. 111 a 114)	Dra. Celia Margarita Sandoval	Odontóloga
Insumos de Laboratorio Clínico (ítems del No. 115, 116, 118 a 140)	Lic. David Alexander Rivera Ayala	Jefe de Laboratorio Clínico (en funciones)

Teniendo como atribuciones las establecidas en los artículos ochenta y dos Bis, vigilar el cumplimiento de las cláusulas contractuales, seguimiento de la ejecución e informar toda situación relevante a quienes corresponda según lo establece el artículo ochenta y dos BIS y ciento veintidós de la LACAP; artículo cuarenta y dos inciso tercero, artículo setenta y cuatro, artículo setenta y cinco inciso segundo, artículo setenta y siete, artículo ochenta y ochenta y uno del RELACAP. El administrador del contrato podrá realizar reclamos al contratista durante el periodo de vigencia de la garantía de cumplimiento de contrato y de buena calidad. **DECIMA: ACTA DE RECEPCIÓN.** Corresponderá al administrador del contrato y al Guardalmacén en coordinación

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

con el representante del contratista, la elaboración y firma de las actas de recepción parciales o definitivas, las cuales contendrán como mínimo lo que establece el artículo setenta y siete del RELACAP. En caso de existir dos administradores de contrato designados para algunos bienes el acta de recepción deberá firmarse por ambas personas en forma conjunta. **DECIMA PRIMERA: MODIFICACIÓN.** El presente contrato podrá ser modificado o ampliado en sus plazos y vigencia antes del vencimiento de su plazo, de conformidad a lo establecido en los artículos ochenta y tres A y B de la LACAP, debiendo emitir el contratante la correspondiente resolución modificativa, debiendo el contratista en caso de ser necesario modificar o ampliar los plazos y montos de la garantía de cumplimiento de contrato, según lo indique el contratante y formará parte integral de este contrato. **DECIMA SEGUNDA: PRORROGA.** Previo al vencimiento del plazo pactado, el presente contrato podrá ser prorrogado de conformidad a lo establecido en el artículo ochenta y tres de la LACAP y setenta y cinco del RELACAP; en tal caso, se deberá modificar o ampliar los plazos y montos de la Garantía de cumplimiento de contrato, debiendo emitir el contratante la correspondiente resolución de prórroga. **DECIMA TERCERA: CESION.** Salvo autorización expresa del hospital, el contratista no podrá transferir o ceder a ningún título, los derechos y obligaciones que emanan del presente contrato. La transferencia o cesión efectuada sin la autorización antes referida dará lugar a la caducidad del contrato, procediéndose además a hacer efectiva la garantía de cumplimiento de contrato. **DECIMA CUARTA: CONFIDENCIALIDAD.** El contratista se compromete a guardar la confidencialidad de toda la información revelada por el contratante, independientemente del medio empleado para transmitirla, ya sea en forma verbal o escrita y se compromete a no revelar dicha información a terceras personas, salvo que el contratante lo autorice en forma escrita. El contratista se compromete a hacer del conocimiento únicamente la información que sea estrictamente indispensable para la ejecución encomendada y manejar la reserva de la misma, estableciendo las medidas necesarias para asegurar que la información revelada por el contratante se mantenga con carácter confidencial y que no se utilice para ningún otro fin. **DECIMA QUINTA: SANCIONES.** En caso de incumplimiento el contratista expresamente se somete a las sanciones que emanen de la LACAP ya sea imposición de multa por mora, inhabilitación, extinción, las que serán impuestas siguiendo el debido proceso por el contratante, a cuya competencia se somete para efectos de su imposición. **DECIMA SEXTA: TERMINACION BILATERAL.** Las partes contratantes podrán acordar la extinción de las obligaciones contractuales en cualquier momento, siempre y cuando no concurra otra causa de terminación imputable al contratista y que por razones de interés público hagan innecesario o inconveniente la vigencia del contrato, sin más responsabilidad que la que corresponda a la entrega del servicio recibido. **DECIMA SEPTIMA: SOLUCION DE CONFLICTOS:**

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,
9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

=====

Toda duda o discrepancia que surja con motivo de la interpretación o ejecución del contrato o las bases de licitación, las partes las resolverán de manera amigable o sea por arreglo directo y de acuerdo a lo dispuesto en los artículos No. 161 y 164 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la administración Pública. De no alcanzar acuerdo alguno, deberá ser sometida para decisiones final a proceso de arbitraje de derecho o arbitraje técnico de acuerdo al artículo 165 de la Ley de Adquisiciones de la Administración Pública. y de acuerdo a lo dispuesto en el Título Tercero de la Ley de Medición, Conciliación y Arbitraje. **DECIMA OCTAVA: INTERPRETACION DEL CONTRATO.** El hospital se reserva la facultad de interpretar el presente contrato, de conformidad a la Constitución de la República, la LACAP, el RELACAP, demás legislación aplicable y los principios generales del derecho administrativo y de la forma que mas convenga a los intereses del hospital con respecto al objeto del presente contrato, pudiendo en tal caso girar las instrucciones por escrito que al respecto considere convenientes. El contratista expresamente acepta tal disposición y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte el hospital. **DECIMA NOVENA: MARCO LEGAL.** El presente contrato queda sometido en todo a la LACAP, RELACAP, la Constitución de la República, y en forma subsidiaria a las Leyes de la República de El Salvador, aplicables a este contrato. **VIGESIMA: NOTIFICACIONES:** Las notificaciones entre las partes serán válidas solamente cuando sean por escrito a la dirección que cada una señala en este Contrato, El Hospital señala como lugar para recibir notificaciones en

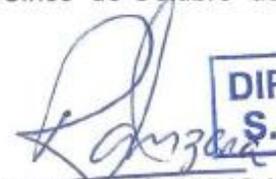
y El Contratista en

En fe de lo cual

suscribimos el presente contrato, en dos ejemplares originales de igual valor y contenido en la ciudad de Nueva Concepción, a las once horas del día Cinco de Octubre de Dos mil Quince.



DRA. MARÍA VICTORIA DURAN RAMIREZ
DIRECTORA Y TITULAR
HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION



SR. ROBERTO FABIO LORENZANA MEJIA
REPRESENTANTE LEGAL
DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.