



**CONTRATO No. 13/2016**  
**LIBRE GESTION No. 20160038**  
**RESOLUCION DE ADJUDICACIÓN 10/2016**  
**FONDO GENERAL**

Nosotros, **MARIA VICTORIA DURAN RAMIREZ**, de Treinta y nueve años de edad, Doctora en Medicina, del domicilio de \_\_\_\_\_ portadora de Documento Único de Identidad número: \_\_\_\_\_ y número de identificación tributaria \_\_\_\_\_

actuando en nombre y representación en mi carácter de Directora y Titular del **HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION**, 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 HOSPITAL**; por la otra parte **JOHANNA LISSETTE AMAYA ESCAMILLA**, de Veintiocho años de edad, Estudiante, del domicilio de San Salvador, portador del Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_

con fecha de vencimiento el treinta y uno del mes de julio del año dos mil dos mil dieciocho Y número de identificación tributaria \_\_\_\_\_

actuando en nombre y representación de la sociedad **DIAGNOSTICOS SALVADOREÑOS, SOCIEDAD ANONIMA DE VAPITAL VARIABLE**, que podrá abreviarse **DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.**, del domicilio de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_

personería que compruebo con a) Testimonio de Escritura Pública de Constitución de Sociedad **DIAGNOSTICOS SALVADOREÑOS, SOCIEDAD ANONIMA DE VAPITAL VARIABLE**, que podrá abreviarse **DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.**, otorgada en la ciudad de San Salvador, a las once horas y diez minutos del día veintinueve de octubre de dos mil doce, ante los oficios notariales de Gilberto Alfredo García Vásquez, inscrita en el Registro de Comercio al número **Cuarenta y siete** del Libro **Tres Mil Veintinueve** del Registro de Sociedades, de fecha seis de diciembre de dos mil doce. En dicho documento se establece que la representación legal de la sociedad está a cargo de la administradora única propietaria y tendrá la representación judicial y extrajudicial de la sociedad con amplias facultades para administrar o dirigir los negocios de la sociedad, pudiendo en consecuencia celebrar toda clase de actos y contratos. b) Credencial del nombramiento del administrador único propietario y suplente de la sociedad, inscrita en el Registro de Comercio, el día doce de agosto de dos mil catorce, al número DOCE del libro TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE del



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



registro de sociedades, de la que consta que en sesión de Junta General Ordinaria de Accionistas, se nombró a los administradores de la sociedad, para el periodo de cinco años, contados a partir de la fecha de inscripción de la credencial respectiva, habiendo sido electo como Administradora Única Johanna Lissette Amaya Escamilla y Administradora Única Suplente, señora Nereyda Isabel Amaya Escamilla, para el periodo de cinco años, contados a partir de la fecha de inscripción de la credencial respectiva, periodo que está vigente, **por lo cual estoy plenamente facultada para otorgar actos como el presente; quien en este instrumento me denominaré LA CONTRATISTA,** y en las calidades antes expresadas MANIFESTAMOS: que hemos acordado otorgar y en efecto otorgamos proveniente del proceso de Libre Gestión No. 20160038, denominado Suministro de Reactivos de Laboratorio Clínico para el Hospital Nacional de Nueva Concepción para el año 2016, el presente contrato de suministro de reactivos de laboratorio, 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:** La Contratista se compromete a suministrar reactivos de laboratorio al Hospital Nacional Nueva Concepción, de acuerdo al siguiente detalle:

ITEM	PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNIT. \$	PRECIO TOTAL \$
1	<b>Código: 30103505. PRUEBA DE DIFERENCIACION Streptococcus pneumoniae (OPTOQUIN 5 µg), VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b>  DISCO OPTOCHIN OP-5 ug. (TAXO P), VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	1	\$ 6.00	\$ 6.00
2	<b>Código: 30103510. PRUEBA DE DIFERENCIACION Streptococcus β-HEMOLITICO DEL GRUPO A (BACITRACINA 0.04 U), VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b>  DISCO BACITRACINA 0.04 UI, (TAXO A), VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	1	\$ 6.00	\$ 6.00
3	<b>Código: 30103540. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AMIKACINA 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b>  DISCO AMIKACINA AK30 UG. VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	10	\$ 3.00	\$ 30.00
4	<b>Código: 30103555. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AMOXICILINA/ACIDO CLAVULONICO 20/10 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b>  DISCO AMOXICILINA / ACIDO GLABULANICO AMC-20/10 ug, VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	10	\$ 3.00	\$ 30.00
5	<b>Código: 30103557. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AMPICILINA /SULBACTAM 10/10 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b>  DISCO AMPICILINA / SULBACTAM SAM-10/10 ug, VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	3	\$ 3.00	\$ 9.00



# HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,

9ª. Calle Oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción.

6	<b>Código: 30103560. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AMPICILINA 10 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO AMPICILINA AM 10 MCG, VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	10	\$ 3.00	\$ 30.00
7	<b>Código: 30103565. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AZITROMICINA 15 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO AZITROMICINA AZM 15 ug, VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	3	\$ 3.00	\$ 9.00
8	<b>Código: 30103570. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFEPIME 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO CEFEPIME FEP-30 ug, VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	3	\$ 3.00	\$ 9.00
9	<b>Código: 30103575. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFOTAXIMA 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO CEFOTAXIME CTX-30 ug, VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	8	\$ 3.00	\$ 24.00
10	<b>Código: 30103577. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFOXITINA 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO CEFOXITIN FOX-30 ug, VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	3	\$ 3.00	\$ 9.00
11	<b>Código: 30103580. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFTAZIDIMA 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO CEFTAZIDIME CAZ-30 ug, VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	3	\$ 3.00	\$ 9.00
12	<b>Código: 30103585. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFTRIAXONA 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO CEFTRIAXONA CRO-30 Ug, (ROCEPHIN) VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	10	\$ 3.00	\$ 30.00
13	<b>Código: 30103587. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFUROXIMA 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO CEFUROXIME, CXM-30 ug, VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	3	\$ 3.00	\$ 9.00
14	<b>Código: 30103590. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CIPROFLOXACINA 5 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO CIPROFLOXACINA, CIP-5 ug. VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	8	\$ 3.00	\$ 24.00
15	<b>Código: 30103597. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CLINDAMICINA 2 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO CLINDAMICINA, DA-2 ug. VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	3	\$ 3.00	\$ 9.00
16	<b>Código: 30103610. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE ERITROMICINA 15 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO ERITROMICINA, E-15 ug, VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	2	\$ 3.00	\$ 6.00
17	<b>Código: 30103625. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE GENTAMICINA 10 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO GENTAMICINA, CN-10 ug, VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	10	\$ 3.00	\$ 30.00



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

18	<b>Código: 30103627. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE IMIPENEM 10 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO IMIPENEM, IPM-10ug, VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	3	\$ 3.00	\$ 9.00
19	<b>Código: 30103630. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE LEVOFLOXACINA 5 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO LEVOFLOXACIN, LEV-5 ug. VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	2	\$ 3.00	\$ 6.00
20	<b>Código: 30103635. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE MEROPENEM 10 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO MEROPENEM, MEM-10 ug. VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	3	\$ 3.00	\$ 9.00
21	<b>Código: 30103640. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE NITROFURANTOINA 300 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR 50 DISCOS.</b> DISCO NITROFURANTOINA, F300 ug. VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	6	\$ 3.00	\$ 18.00
22	<b>Código: 30103647. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE OXACILINA 1 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO OXACILINA, OX-1, ug. VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	3	\$ 3.00	\$ 9.00
23	<b>Código: 30103650. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE PENICILINA 10 U.I, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO PENICILINA, P-10 ug, VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	4	\$ 3.00	\$ 12.00
24	<b>Código: 30103655. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE PIPERACILINA 100 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO PIPERACILINA PRL-100 UG. VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	3	\$ 3.00	\$ 9.00
25	<b>Código: 30103657. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE PIPERACILINA/TAZOBACTAN 100/10 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO PIPERACILINA / TAZOBACTAN. TPZ-110 ug. VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	3	\$ 3.00	\$ 9.00
26	<b>Código: 30103673. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE TETRACICLINA 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO TETRACICLINA TE-30 ug. VIAL X 50. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	5	\$ 3.00	\$ 15.00
27	<b>Código: 30103675. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE TRIMETROPRIM SULFAMETOXAZOL 1.25/23.75 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE TRIMETROPRIM SULFAMETOXAZOL 1.25/23.75 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. MARCA: BIOANALYSE. ORIGEN: TURKIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	10	\$ 3.00	\$ 30.00
30	<b>Código: 30103810. SANGRE DESFIBRINADA DE CARNERO, FRASCO (25-50) ML.</b> SANGRE DE CARNERO, FRASCO X 50 ML DESFIBRINADA ESTERIL. MARCA: QUADFIVE. ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	16	\$ 25.50	\$ 408.00



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



31	<b>Código: 30104240. AGAR</b> <b>MUELLER HINTON, QUE CUMPLA CON LA NORMA CLSI,</b> <b>FRASCO 500 GRAMOS.</b>  MUELLER HINTON AGAR, REF. AM5071, FRASCO X 500 GRAMOS CUMPLE CON LA NORMA CLSI. MARCA: ACUMIX. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	3	\$ 61.10	\$ 183.30
32	<b>Código: 30104640. FRASCO</b> <b>PARA HEMOCULTIVO PEDIATRICO CON CALDO DE</b> <b>TRIPTICASA SOYA CON POLIANETOL SULFONATO DE SODIO</b> <b>(SPS), BIOXIDO DE CARBONO (CO2), AL VACIO, FRASCO CON</b> <b>9 MILILITROS DE MEDIO.</b>  HEMOCULTI PEDIATRICO TSB, FCO X 9 ML. MARCA: LABORCLIN. ORIGEN: BRASIL. VENCIMIENTO: 12 MESES.	C/U	100	\$ 3.89	\$ 389.00
65	<b>Código: 30106736.</b> <b>SOLUCION DE DEXTROSA 100 GRAMOS, PARA PRUEBA DE</b> <b>TOLERANCIA A LA GLUCOSA, VIA ORAL, FRASCO (200-300)</b> <b>MILILITROS.</b>  TRUTOL 100 GRAMOS PARA TOLERANCIA A LA GLUCOSA. PRESENTACION: FRASCO DE 296 ML. MARCA: THERMO. ORIGEN: USA. VENCE: 12 MESES.	C/U	40	\$ 3.50	\$ 140.00
<b>MONTO TOTAL DEL CONTRATO:</b>					<b>\$ 1,525.30</b>

**SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES.** Forman parte de este contrato: a) La Solicitud de Compra número Treinta y ocho de fecha diecinueve de abril de dos mil dieciséis ; b) Las especificaciones técnicas; c) Adendas si las hubiere; d) La Oferta técnica y económica presentada por la Contratista; e) La notificación de Adjudicación, f) las garantías, y otros documentos que emanaren del presente contrato, los cuales son complementarios entre si y serán interpretados en forma conjunta, en caso de discrepancias entre alguno de los documentos contractuales y el contrato, prevalecerá este último.

**TERCERA: PLAZO DEL CONTRATO Y VIGENCIA:** El suministro de reactivos de laboratorio será según el plazo establecido en la clausula cuarta del presente contrato y entrará en vigencia después de la fecha de distribución el contrato debidamente legalizado. La vigencia del presente contrato se encuentra comprendida desde la fecha de distribución del contrato debidamente legalizado hasta el Treinta y Uno de Diciembre de Dos Mil Dieciséis.

**CUARTA: FORMA Y LUGAR DE ENTREGAS.** El suministro de los reactivos de laboratorio será entregado de la siguiente manera: a) **Para los renglones numero: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 31, 32,** se entregará el 100% del producto en una única entrega que será en los **primeros 15 días hábiles posterior a la distribución del contrato.** b) **Para el ítem numero: 65** la entrega deberá ser en 2 ENTREGAS:, la PRIMERA será el **50% del producto solicitado en los 15 días hábiles posteriores a la distribución del contrato** y la SEGUNDA el 50% del producto en los siguientes 90 días calendarios posteriores a la fecha de distribución del contrato. c) **Para el ítem número 30** la entrega deberá de ser de la siguiente manera: 2 frascos en los primeros cinco días hábiles del mes de Junio del presente año. 2 frascos en los primeros cinco días hábiles del mes de Julio del presente año. 2 frascos en los primeros cinco días hábiles del mes de Agosto del presente año. 2 frascos en los primeros cinco días hábiles del mes de Septiembre del presente año. 2 frascos en los primeros cinco días hábiles del mes de Octubre del presente año. 2 frascos en los primeros



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



cinco días hábiles del mes de Noviembre del presente año. Y 4 frascos en los primeros cinco días hábiles del mes de Diciembre del presente año. Las entregas se realizaran en el Hospital Nacional de Nueva Concepción, ubicado en novena calle oriente, Barrio El Rosario, Nueva Concepción, departamento de Chalatenango. **QUINTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO:** El Hospital se compromete a cancelar a la contratista la cantidad de **UN MIL QUINIENTOS VEINTICINCO 30/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$1,525.30)**, este valor será cancelado por el hospital por el suministro de los reactivos de laboratorio e incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios. **SEXTA: 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 Cuarenta y uno pleca dos mil dieciséis del Fondo General, con cifrado presupuestario 2016-3227-3-02-01-21-1-54107 y 2016-3227-3-02-02-21-1-54107, la cual automáticamente está incorporada 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. **SEPTIMA: FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO.** La cancelación se realizará en la Tesorería de la Unidad Financiera 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
████████████████████	████████████████████	████████████████████	████████████████████

El pago se realizará en un plazo de treinta a sesenta días calendario después de que la Contratista presente en la Tesorería del Hospital para tramite de quedan 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 Libre Gestión, número de Resolución de adjudicación y detalle de la descripción del suministro, precio unitario y total; y acta de recepción. Dicha factura deberá presentar el detalle del uno por ciento de retención del IVA. Dicho documento no debe presentar alteraciones, enmendaduras o tachaduras y debe presentar las descripciones tal como están descritas en el contrato. **OCTAVA: GARANTIAS.** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato, la Contratista otorgará a favor del Estado y Gobierno de El Salvador en el Ramo de Salud, al Hospital Nacional de Nueva Concepción, una **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 Diez 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. Esta Garantía debe 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 del administrador del contrato, [REDACTED] [REDACTED] 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, ciento veintidós de la LACAP; cuarenta y dos inciso tercero, setenta y cuatro, setenta y cinco inciso segundo, setenta y siete, ochenta y ochenta y uno del RELACAP. El administrador del contrato podrá realizar reclamos sobre lo establecido en el presente contrato a la contratista durante el periodo de vigencia de la garantía de cumplimiento de contrato. **DECIMA: ACTA DE RECEPCIÓN.** El suministro de los reactivos de laboratorio se realizará según la cláusula cuarta. La contratista al realizar la entrega presentará factura consumidor final duplicado cliente al Administrador del contrato, quien verificará que haya cumplido con lo pactado según contrato. Si todo está de acuerdo a lo establecido según contrato y no existen observaciones sin superar, se levantará acta de recepción del suministro que deberá ser firmada por el Guardalmacén, el representante de la empresa y el administrador del contrato. Para poder dar por recibido el suministro debe la contratista haber superado las observaciones hechas en caso que hubieren, las observaciones a la contratista deberán ser por escrito. Corresponderá al administrador del contrato y al Guardalmacén del Hospital en coordinación con la contratista, la elaboración y firma del acta de recepción, la cual contendrá como mínimo lo que establece el artículo setenta y siete del RELACAP. La factura y acta de recepción deberán elaborarse y presentarse en la Unidad Financiera del Hospital para el respectivo trámite del quedado. Dicha factura deberá estar a nombre del Hospital Nacional de Nueva Concepción. **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 la 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 prorroga. **DECIMA TERCERA: CESION.** Salvo autorización expresa del hospital, la 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.** La 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. La 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: CONDICION ESPECIAL.** Si durante la ejecución del contrato se comprobare por la Dirección General de Inspección de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, incumplimiento por parte del contratista a la normativa que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajadora, se deberá tramitar el procedimiento sancionatorio que dispone el art.160 de la LACAP para determinar el cometimiento o no durante la ejecución del contrato de la conducta tipificada como causal de inhabilitación en el art. 158, Romano V literal b) de la LACAP relativa a la invocación de hechos falsos para obtener la adjudicación de la contratación. Se entenderá por comprobado el incumplimiento a la normativa por parte de la Dirección General de Inspecciones de Trabajo, si durante el trámite de re inspección se determina que hubo subsanación por haber cometido una infracción, o por el contrario si se remitiere a procedimiento sancionatorio, y en éste último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución final. **DECIMA SEXTA: SANCIONES.** En caso de incumplimiento la contratista expresamente se somete a las sanciones que emanaren 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 SEPTIMA: 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 a la 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 suministro recibido. **DECIMA OCTAVA:**





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

**SOLUCION DE CONFLICTOS:** En caso de conflicto ambas partes se someten a sede judicial señalando para tal efecto como domicilio especial la ciudad de San Salvador, a la competencia de cuyos tribunales se someten; en caso de embargo a la contratista, el contratante nombrará al depositario de los bienes que se le embargaren a la contratista, quien releva al contratante de la obligación de rendir fianza y cuentas, comprometiéndose la contratista a pagar los gastos ocasionados, inclusive los personales aunque no hubiere condenación en costas. **DECIMA**


**NOVENA: 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, y 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 suministro objeto del presente contrato, pudiendo en tal caso girar las instrucciones por escrito que al respecto considere convenientes.

**VIGESIMA: 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 PRIMERA: 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 La

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 de la tarde del día veinte de mayo de Dos Mil Dieciséis.

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



  
**JOHANNA LISSETTE AMAYA ESCAMILLA**  
REPRESENTANTE LEGAL  
DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.



Slts.