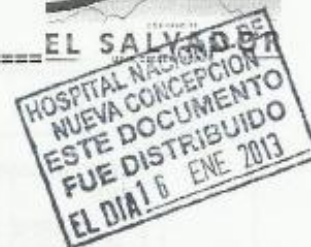


VERSIÓN PÚBLICA

“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. 04/2013
Libre Gestión No. 20120111
Resolución de Adjudicación No. 14/2012
Fondos General

Nosotros, **CARLOS ENRIQUE GIRON SORTO**, de Treinta y Nueve años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de _____ portador de mi Documento Único de Identidad número:

_____ y número de identificación tributaria

_____, actuando en nombre y representación en mi carácter de Director 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. 160 del Órgano Ejecutivo en el Ramo de Salud Pública y Asistencia Social y de conformidad con el Decreto Legislativo No. 772, publicado en el Diario Oficial No. 242 Tomo 381 de fecha 23 de diciembre de 2008, Artículos número diecisiete y dieciocho de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. En el transcurso de este instrumento se denominará "**EL HOSPITAL**"; Y **VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO**, de Treinta y Nueve años de edad, Empresario, del domicilio de _____ portador de mi Documento Único de Identidad número _____ con número de identificación tributaria:

_____ actuando en calidad de comerciante

individual y titular de la empresa Comercial que tiene el establecimiento denominado **PROVEEDOR EL UNICO**, con matrícula de empresa No. _____

de fecha treinta de agosto de dos mil doce, del domicilio de Calle Las Brisas Poniente No. 19, Colonia San Ramón, Mejicanos, San Salvador, en el transcurso del presente instrumento me denominaré "**EL CONTRATISTA**" y en el carácter con que comparecemos, convenimos en celebrar el presente contrato de acuerdo a siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO** El Contratista se compromete a suministrar al **HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION**, los Alimentos para personas en los términos y condiciones que a continuación se relacionan:

REGLON	PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNIT. \$	PRECIO TOTAL \$
1	CODIGO: 50101150 AZUCAR MORENA AZUCAR MORENA MARCA: DISUCAR ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 6 MESES	LBS	3,000	\$0.39	\$1,170.00
4	50102140 ESENCIA DE VAINILLA, BOTELLA ESENCIA DE VAINILLA, BOTELLA MARCA: EL NEGRITO ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 7 MESES	C/U	4	\$0.99	\$3.96
6	CODIGO 50104100 CARNE MOLIDA DE RES (ESPECIAL) CARNE MOLIDA DE RES (ESPECIAL) MARCA: CONDEGA, DIPSA, CALLEJA, PROYDECA, MACESA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 8 DIAS	LIBRA	240	\$1.95	\$468.00

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,

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

RENGLON	PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNIT. \$	PRECIO TOTAL \$
7	CODIGO 50104060 CARNE ANGELINA DE RES CARNE ANGELINA DE RES MARCA: MACESA, MONTECILLO, COCLESANA, CONDEGA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO 8 DIAS	LIBRA	200	\$3.49	\$698.00
8	CODIGO 50104200 COSTILLA DE RES (ALTA) COSTILLA DE RES (ALTA) MARCA: CALLEJA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO: 8 DIAS	LIBRA	180	\$1.86	\$334.80
9	CODIGO 50104120 CHOQUEZUELA DE RES CHOQUEZUELA DE RES MARCA: MACESA, MONTECILLO, COCLESANA, CONDEGA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO 8 DIAS	LIBRA	180	\$3.39	\$610.20
10	CODIGO 50104620 SALON DE RES (ENTERO) SALON DE RES (ENTERO) MARCA: MACESA, MONTECILLO, COCLESANA, CONDEGA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO 8 DIAS	LIBRA	240	\$3.49	\$837.60
11	CODIGO 50105300 HIGADO DE POLLO HIGADO DE POLLO MARCA: SELLO DE ORO, POLLO INDIO ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 8 DIAS	LIBRA	100	\$1.38	\$138.00
12	CODIGO 50105350 MOLLEJA DE POLLO MOLLEJA DE POLLO MARCA: SELLO DE ORO, POLLO INDIO ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 8 DIAS	LIBRA	100	\$1.50	\$150.00
13	CODIGO 50105400 MORTADELA DE POLLO MORTADELA DE POLLO MARCA: SELLO DE ORO, ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 8 DIAS	LIBRA	120	\$1.20	\$144.00
14	CODIGO 50105550 POLLO (SIN MENUDOS) POLLO SIN MENUDOS MARCA: SELLO DE ORO, POLLO INDIO ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 8 DIAS	LIBRA	3,000	\$1.44	\$4,320.00
15	CODIGO 50105600 SALCHICHA BLANCA DE POLLO SALCHICHA BLANCA DE POLLO MARCA: SELLO DE ORO, POLLO INDIO ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 8 DIAS	LIBRA	120	\$1.25	\$150.00
18	CODIGO 50106210 HARINA DE PAN SUAVE HARINA DE PAN SUAVE MARCA: MOLSA, DISTHARSA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO: 3 MESES	LIBRA	100	\$0.47	\$47.00
19	CODIGO 50106070 AVENA (HOJUELA) AVENA (HOJUELA) MARCA: QUAKER, ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 3 MESES	LIBRA	140	\$1.39	\$194.60

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,

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

RENGLON	PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNIT. \$	PRECIO TOTAL \$
21	CODIGO 50106300 MAIZ-HARINA PARA TORTILLA (NIXTAMISADO)(BOLSA DE 2 LIBRAS) MAIZ-HARINA PARA TORTILLA (NIXTAMISADO) (BOLSA DE 2 LIBRAS) MARCA: DEL COMAL ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO 3 MESES, PRECIO POR LIBRA	LIBRA	60	\$0.55	\$33.00
22	CODIGO 50106330 PAN DE CAJA BLANCO, PAQUETE				
	PAN DE CAJA BLANCO, PAQUETE MARCA: LIDO ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 7 DIAS	C/U	70	\$1.69	\$118.30
29	CODIGO 50107100 CANELA (EN RAJA) CANELA (EN RAJA) SIN MARCA ORIGEN: C. A. VENCIMIENTO 2 MESES	LIBRA	24	\$6.90	\$165.60
30	CODIGO 50107160 CILANTRO, MAZO CILANTRO, MAZO SIN MARCA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO 8 DIAS	C/U	24	\$1.90	\$45.60
31	CODIGO 50107190 COMINO (MOLIDO) COMINO (MOLIDO) SIN MARCA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO 1 MES	ONZAS	12	\$0.35	\$4.20
32	CODIGO 50107210 CONCENTRADO DE POLLO (SOBRE 10 GRS) CONCENTRADO DE POLLO (SOBRE 10GRS) MARCA: CONTINENTAL ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 4 MESES	C/U	2,320	\$0.12	\$278.40
33	CODIGO 50107220 CONCENTRADO DE RES (SOBRE 10 GRS) CONCENTRADO DE RES (SOBRE 10 GRS) MARCA: CONTINENTAL ORIGEN: C.A VENCIMIENTO: 4 MESES	C/U	1,480	\$0.12	\$177.60
35	CODIGO 50107440 SAL DE AJO, BOTE (DE 135GRAMOS) SAL DE AJO, BOTE (DE 135GRAMOS) MARCA: MC CORMICK ORIGEN: C.A VENCIMIENTO: 3 MESE	C/U	12	\$2.38	\$28.56
37	CODIGO 50108020 AGUACATE (MEJICANO) AGUACATE (MEJICANO) SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 8 DIAS	C/U	1,575	\$0.50	\$787.50
38	CODIGO 50108260 GUINEO DE SEDA GUINEO DE SEDA SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 8 DIAS	C/U	900	\$0.11	\$99.00
39	CODIGO 50108360 LIMON (PERSICO) LIMON (PERSICO) SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 8 DIAS	C/U	400	\$0.07	\$28.00
40	CODIGO 50108480 MANZANA CRIOLLA MANZANA CRIOLLA SIN MARCA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO 8 DIAS	C/U	400	\$0.39	\$156.00
41	CODIGO 50108540 MARACUYA MADURA, UNIDAD MARACUYA MADURA, UNIDAD SIN MARCA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO: 8 DIAS	C/U	600	\$0.14	\$84.00
42	CODIGO 50108580 MELON (GRANDE) MELON (GRANDE) SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO 8 DIAS	C/U	96	\$1.10	\$105.60

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

RENGLON	PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNIT. \$	PRECIO TOTAL \$
43	CODIGO 50108601 MORA PARA FRESCO MORA PARA FRESCO SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 8 DIAS	LIBRA	40	\$1.25	\$50.00
44	CODIGO 50108700 PAPAYA (MEDIANA) PAPAYA (MEDIANA) SIN MARCA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO: 8 DIAS	C/U	48	\$1.99	\$95.52
45	CODIGO 50108760 PIÑA, CORRIENTE PIÑA, CORRIENTE SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 8 DIAS	C/U	70	\$1.10	\$77.00
46	CODIGO 50109110 ACEITE VEGETAL, BOTELLA ACEITE VEGETAL, BOTELLA MARCA: SANTA CLARA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 6 MESES	C/U	600	\$1.90	\$1,140.00
48	CODIGO 50109450 MAYONESA MAYONESA MARCA: B&B ORIGEN: C.A VENCIMIENTO: 2 MESES.	GALON	12	\$6.48	\$77.76
49	CODIGO 50110150 HUEVO DE GALLINA, GRANDE, CARTON DE 30 UNIDADES HUEVO DE GALLINA, GRANDE CARTON DE 30 UNIDADES. MARCA: EGG, AVICOLA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	7,200	\$0.12	\$864.00
51	CODIGO 50111223 LECHE EN POLVO ENTERA, BOLSA DE 2200g LECHE EN POLVO ENTERA, BOLSA DE 2200G MARCA: AUSTRALIAN, ORIGEN: AUSTRALIA, MEXICO VENCIMIENTO: 4 MESES	C/U	132	\$23.50	\$3,102.00
52	CODIGO 50111380 QUESO FRESCO QUESO FRESCO MARCA: LACTEOS POLITA, ORIGEN: C.A . VENCIMIENTO:10 DIAS	LIBRA	800	\$2.54	\$2,032.00
53	CODIGO 50111440. QUESILLO ESPECIAL PARA RELLENOS Y LASAGNAS QUESILLO ESPECIAL PARA RELLENOS Y LASAGNAS MARCA: LACTEOS POLITA, ORIGEN: C.A . VENCIMIENTO:10 DIAS	LIBRA	96	\$2.33	\$223.68
54	CODIGO 50111460 REQUESON REQUESON MARCA: LACTEOS POLITA, ORIGEN: C.A . VENCIMIENTO:10 DIAS	LIBRA	800	\$1.62	\$1,296.00
56	CODIGO 50114200 LONJA DE PESCADO LONJA DE PESCADO SIN MARCA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO:10 DIAS	LIBRA	220	\$3.50	\$770.00
59	CODIGO 50116180 INCAPARINA (BOLSA DE 450 GRAMOS) INCAPARINA (BOLSA DE 450 GRAMOS) MARCA: INCAPARINA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO: 3 MESES	LIBRA	150	\$1.25	\$187.50
60	CODIGO 50116285 SALSA DE TOMATE PARA COCINAR,CAJA DE 12 UNIDADES,SOBRES SALSA DE TOMATE PARA COCINAR,CAJA DE 12 UNIDADES,SOBRES MARCA: NATURAS ORIGEN:C.A VENCIMIENTO: 3 MESES	C/U	25	\$4.99	\$124.75

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,

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

RENGLON	PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNIT. \$	PRECIO TOTAL \$
61	CODIGO 50116320 SAL COMUN YODADA SAL COMUN YODADA MARCA: PICAPIEDRA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO: 6 MESES	LIBRA	150	\$0.12	\$18.00
63	CODIGO 50117100 HOJA DE PLATANO (HUERTA), PRESENTACION DE DOCE UNIDADES HOJA DE PLATANO (HUERTA), PRESENTACION DE DOCE UNIDADES SIN MARCA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	100	\$0.99	\$99.00
64	CODIGO 50118300 PAPAS (SOLOMA) PAPAS (SOLOMA) SIN MARCA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO: 10 DIAS	LIBRA	1,450	\$0.30	\$435.00
65	CODIGO 50118400 PLATANO GRANDE EN ADECUADO ESTADO DE MADURACION PLATANO GRANDE EN ADECUADO ESTADO DE MADURACION SIN MARCA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	4,800	\$0.19	\$912.00
66	CODIGO 50118650 YUCA (ROSADA) YUCA (ROSADA) SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO. 10 DIAS	LIBRA	140	\$0.50	\$70.00
67	CODIGO 50119060 APIO, MAZO APIO, MAZO SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	36	\$2.25	\$81.00
68	CODIGO 50119170 CHILE DULCE VERDE CHILE DULCE VERDE SIN MARCA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO: 10 DIAS	LIBRA	300	\$0.92	\$276.00
69	CODIGO 50119080 AYOTE TIERNO, UNIDAD AYOTE TIERNO, UNIDAD SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	40	\$0.40	\$16.00
70	CODIGO 50119120 BROCOLI, UNIDAD BROCOLI, UNIDAD SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	336	\$0.90	\$302.40
71	CODIGO 50119145 CEBOLLA CEBOLLA SIN MARCA ORIGEN: C.A VENCIMIENTO: 10 DIAS	LIBRA	500	\$0.66	\$330.00
72	CODIGO 50119190 CHIPILIN, MAZO CHIPILIN MAZO SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	24	\$1.25	\$30.00
73	CODIGO 50119230 EJOTES EJOTES SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	LIBRA	300	\$0.90	\$270.00
74	CODIGO 50119260 ESPINACA, MAZO ESPINACA, MAZO SIN MARCA ORIGEN. C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	96	\$0.99	\$95.04

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

RENGLON	PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNIT. \$	PRECIO TOTAL \$
75	CODIGO 50119310 GUISQUIL VERDE, UNIDAD GUISQUIL VERDE, UNIDAD SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	1,000	\$0.24	\$240.00
76	CODIGO 50119330 HIERBA BUENA, MAZO HIERBA BUENA, MAZO SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	12	\$1.50	\$18.00
77	CODIGO 50119360 LECHUGA REPOLLADA, UNIDAD LECHUGA REPOLLADA, UNIDAD SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	700	\$0.70	\$490.00
78	CODIGO 50119380 MORA, MAZO MORA. MAZO SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	12	\$1.25	\$15.00
79	CODIGO 50119400 PEPINO, UNIDAD PEPINO, UNIDAD SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	900	\$0.25	\$225.00
80	CODIGO 50119410 PEREJIL, MAZO PEREJIL, MAZO SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	24	\$1.25	\$30.00
81	CODIGO 50119442 PIPIAN PIPIAN SIN MARCA ORIGEN: ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	LIBRA	300	\$0.99	\$297.00
82	CODIGO 50119490 REMOLACHA, UNIDAD REMOLACHA UNIDAD SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	500	\$0.29	\$145.00
83	CODIGO 50119510 REPOLLO, UNIDAD REPOLLO UNIDAD SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	C/U	36	\$1.25	\$45.00
84	CODIGO 50119645 ZANAHORIA ZANAHORIA SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	LIBRA	700	\$0.49	\$343.00
85	CODIGO 50119570 TOMATE DE COCINA TOMATE DE COCINA SIN MARCA ORIGEN: C.A. VENCIMIENTO: 10 DIAS	LIBRA	1,000	\$0.44	\$440.00
TOTAL CONTRATO:					\$26,640.17

CLAUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES. Forman parte integral de este Contrato: a) Las Especificaciones Técnicas de la Libre Gestión No. 20120111 y sus anexos, b) Oferta técnica y económica, y sus documentos presentada por El Contratista; c) Adendas si las hubiere, d) La Resolución de Adjudicación Número 14/2012 y sus Modificativas si las hubiere; y, e) La Garantía de Cumplimiento de Contrato y buena calidad. y g) Las Resoluciones Modificativas, si las hubiese. El presente contrato prevalecerá en caso de discrepancia, sobre los documentos antes mencionados y estos prevalecerán de acuerdo al orden indicado.

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,

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

Estos documentos forman parte integral del contrato y lo plasmado en ellos es de estricto cumplimiento.

CLAUSULA TERCERA: CONDICIONES ESPECIALES. A) El Contratista se compromete a suministrar al Hospital los alimentos con las características de calidad y de higiene tal como se requieren en las Especificaciones Técnicas y se describe en la Cláusula Primera de este Contrato. B) El Hospital se reserva el derecho de rechazar los alimentos que el Contratista pretenda entregar si no reúnen las condiciones relacionadas en el literal anterior, debiendo asentar en acta esta circunstancia y El Contratista queda obligado a realizar la entrega de los alimentos que sean rechazados dentro del plazo de ocho días como máximo de sucedido el evento. C) El Hospital se compromete a almacenar los alimentos en las condiciones de temperatura que para su buena conservación se requiere y si el deterioro de dichos alimentos se ocasionare por incumplimiento de esta obligación, el Contratista no tendrá ninguna responsabilidad y por lo tanto no queda obligado a reponerlos. **CLAUSULA CUARTA: LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA:** El suministro de **productos alimenticios** para el año 2013 se realizará según necesidades remitidas por la jefe de alimentación y dietas y serán entregados en el Departamento de Alimentación y Dietas del Hospital Nacional de Nueva Concepción, ubicado en la 9ª. Calle Oriente Barrio El Rosario Nueva Concepción, y se recibirán las entregas los días Miércoles de cada semana, en horario de 7:30am a 12:00 medio día. Para lo cual el suministrante o representante autorizado en coordinación con el administrador del contrato y el Guardalmacén, verificarán que el suministro a recepcionarse cumpla estrictamente con las condiciones establecidas en el Contrato y lo relacionado con la factura duplicado cliente, levantando el Acta de Recepción correspondiente, la cual debe ser firmada por el representante de la empresa, el administrador del contrato y el Guardalmacén. La cantidad de las entregas de los alimentos adjudicados será determinada en la solicitud de la Jefatura de Alimentación y Dietas del Hospital, enviada al contratista a través de fax. De encontrarse diferencia en tamaño y calidad en los alimentos no se recibirán los productos. Los plazos de entrega se realizaran de la siguiente manera:

REGLONES	PLAZOS DE ENTREGA
Renglones : 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 30, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 49, 52, 53, 54, 56, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84 y 85.	Entrega cada 8 días (previa solicitud del Depto. De Alimentación y Dietas del hospital)
Renglones : 1, 4, 18, 19, 21, 22, 29, 31, 32, 33, 35, 46, 48, 51, 59, 60, 61.	Entrega quincenal (previa solicitud del Depto. De Alimentación y Dietas del Hospital.)

CLAUSULA QUINTA: ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZO. Si EL CONTRATISTA se atrasare en el plazo del suministro, por causas de fuerza mayor o casos fortuitos debidamente justificados y documentados, el hospital podrá extender el plazo. La solicitud de prórroga antes mencionada deberá ser presentada por EL CONTRATISTA dentro de la vigencia del plazo contractual. EL CONTRATISTA dará aviso por escrito al hospital dentro de los dos días hábiles siguientes a la fecha en que ocurra la causa que origina el atraso. En

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,

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

=====

caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido, esta omisión será razón suficiente para que el HOSPITAL deniegue la prórroga del plazo contractual. La prórroga del plazo contractual de entrega será establecida y formalizada a través de una Resolución modificativa del contrato autorizada por el titular del HOSPITAL que aceptará EL CONTRATISTA y no le dará derecho 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 suministrantes. **CLAUSULA SEXTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO.** EL HOSPITAL pagará Al Contratista la cantidad de **VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA 17/100 DOLARES (\$26,640.17)**, el cual incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios; que el hospital pagará al contratista o a quien este designe legalmente por el servicio objeto de este contrato. **CLAUSULA SEPTIMA: COMPROMISO PRESUPUESTARIO.** El Hospital hace constar que para cubrir el importe del presente contrato, se ha constituido la certificación de fondos No. 07/2013 por la cantidad de Treinta Y Cinco Mil Seiscientos Setenta y Siete 12/100 Dólares, con cifrado presupuestario 2013-3227-3-02-02-21-1-54101, la cual queda automáticamente incorporada al presente contrato, así como también todas las que se vayan constituyendo según necesidad del hospital. Es entendido que si vencido el ejercicio fiscal y no se logra liquidar el contrato con dicha certificación de fondos, el hospital podrá incorporar las certificaciones de fondos necesarias según necesidad institucional. **CLAUSULA OCTAVA: 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 cheque, en un plazo de sesenta días calendario después de que el Contratista presente en la Tesorería del Hospital para trámite 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 del renglón o correlativo, la descripción del suministro, unidad de medida, precio unitario y total; y acta de recepción del suministro. La 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. **CLAUSULA NOVENA: GARANTIAS.** El contratista rendirá por su cuenta y a favor del HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION, las garantías siguientes: a) **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO** por un valor equivalente al **DOCE POR CIENTO (12%)** del monto total del contrato, la cual servirá para garantizar el cumplimiento estricto de este contrato, dicha garantía deberá presentarse dentro de los OCHO DIAS HABILES siguientes a la fecha de distribución del presente contrato al contratista y permanecerá vigente durante un plazo de CATORCE MESES contados a partir de la fecha de inicio del plazo del contrato. La fianza deberá presentarse en original y cuatro copias en la UACI del Hospital Nacional de Nueva Concepción ubicada en las oficinas administrativas del hospital en novena calle oriente, Barrio El Rosario, nueva Concepción, para la revisión. 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 Ley de Adquisiciones y Contrataciones

HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,

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

=====

de la Administración Pública. Las compañías que emitan las referidas garantías, deberán estar autorizadas por la Superintendencia del Sistema Financiero y ser aceptadas por las instituciones contratantes. **CLAUSULA DECIMA: MULTAS POR ATRASO.** En caso de mora en el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de las obligaciones emanadas del presente contrato, se aplicarán las multas establecidas en el artículo 85 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. EL CONTRATISTA expresamente se somete a las sanciones que emanaren de la Ley o del presente contrato, las que serán impuestas por EL HOSPITAL, a cuya competencia se somete a efectos de la imposición. El hospital podrá hacerla efectiva a través de la fianza de cumplimiento de contrato o exigir del contratista su pago directo. El pago de la multa no exime al contratista de las obligaciones que se establecen en este contrato. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:** El titular del Hospital nombra mediante acuerdo No. HNNC-04/2013 a la señora XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, quien será responsable de darle estricto cumplimiento de conformidad a lo establecido en el artículo 82 bis de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP), Art. 17, inciso 2º y Art. 20, literal o) del Reglamento de la LACAP. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: SOLUCION DE CONFLICTOS.** Toda duda o discrepancia que surja con motivo de la interpretación del contrato, las partes las resolverán de manera amigable o sea por arreglo directo, de no alcanzar acuerdo alguno, deberá ser sometida para decisión final a proceso de arbitraje, de acuerdo a lo dispuesto por el Título Tercero de la Ley de Mediación, Conciliación y Arbitraje. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: RECEPCION DEL SUMINISTRO.** El suministro de alimentos para personas será entregado según detalle de la clausula primera, para lo cual el Guardalmacén y el administrador del contrato verificaran que el suministro a recepcionar cumple estrictamente con las condiciones establecidas en el contrato y lo relacionado en factura duplicado cliente, levantando acta de recepción, la que deberá ser firmada por el representante de la empresa, el administrador del contrato y guardalmacén. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** El hospital podrá dar por extinguido el contrato sin responsabilidad alguna de su parte cuando ocurra cualquier 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; d) Por mutuo acuerdo entre ambas partes o vencimiento del mismo. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: CESACIÓN, EXTINCION, CADUCIDAD Y REVOCACION DEL CONTRATO.** Cuando se presentare 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 a cualquiera de las clausulas establecidas en el contrato el Hospital notificará al contratista su decisión de caducar el contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivo. El Hospital hará efectivas las garantías que tenga en su poder. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: MODIFICACIONES.** Si en la ejecución del presente contrato hubiere necesidad de introducir modificaciones al mismo, tales como: vencimientos, corrección en la presentación, cambios de origen, de marcas, correcciones de números de registros que no afecten el objeto del contrato, estas se llevaran a cabo mediante resolución del TITULAR del hospital y deberá formalizarse a través de Resoluciones Modificativas que amerite el caso, las cuales serán suscritas por el Titular del hospital. **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: VARIACION EN CANTIDADES CONTRATADAS.** Ante las necesidades propias del hospital, el contratista deberá estar en la capacidad de aceptar incrementos, hasta del 20% veinte por ciento del valor total del contrato. Para lo cual se emitirá resolución modificativa. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: VIGENCIA.** Este Contrato tendrá una vigencia de Doce Meses, del primero de Enero al Treinta y Uno de Diciembre de Dos Mil Trece. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: JURISDICCION Y LEGISLACION APLICABLE.** Para los efectos legales de este Contrato, las partes nos sometemos a la legislación de la República de El Salvador, a la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, su reglamento y demás legislación

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

Salvadoreña aplicable, se someten a la jurisdicción de los tribunales de la ciudad de San Salvador. **CLAUSULA VEGESIMA: PLAZO DE RECLAMOS:** A partir de la recepción formal del suministro, el Contratante, a través del Administrador del Contrato, podrá efectuar los reclamos necesarios respecto a cualquier inconformidad sobre lo contratado, mientras dure la Garantía de Cumplimiento de Contrato, según el artículo noventa y nueve de la LACAP. **CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA: NOTIFICACIONES.** Las notificaciones entre las partes serán válidas solamente cuando estas se hagan por escrito, para cuyo efecto El Hospital fija su dirección en de la ciudad de correo electrónico: uaci.hnnc@hotmail.com y El

Contratista en

En fe de lo cual firmamos este Contrato en dos ejemplares originales de igual valor y contenido en la ciudad de Nueva Concepción, el día Siete de Enero de Dos Mil Trece.



DR. CARLOS ENRIQUE GIRON SORTO
DIRECTOR Y TITULAR
HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION



VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO
PROPIETARIO
PROVEEDOR EL UNICO