



## **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. 06/2017**  
**LIBRE GESTION No. 20170012**  
**RESOLUCION DE ADJUDICACIÓN 05/2017**  
**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 **VICTOR MANUEL IRAHETA FONSECA**, de Sesenta y dos años de edad, Licenciado en Química y farmacia, del domicilio de \_\_\_\_\_ portador del Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_ con fecha de vencimiento el cuatro del mes de mayo del año dos mil dieciocho, Y número de identificación tributaria \_\_\_\_\_

actuando en nombre y representación de la sociedad **BIO-CIENTIFICA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que podrá abreviarse **BIO-CIENTIFICA, S.A. DE C.V.**, Y **BIO-CISA, S.A. DE C.V.** del domicilio de \_\_\_\_\_ con Número de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_

CLASIFICACION DE LA SOCIEDAD: Microempresa; personería que compruebo con a) Testimonio de Escritura Pública de aumento de capital y modificación del pacto social de la Sociedad **BIO-CIENTIFICA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE** que se abrevia **BIO-CIENTIFICA, S.A. DE C.V. Y BIO-CISA, S.A. DE C.V.**, otorgada en la ciudad de San Salvador, a las nueve horas del día diez de junio del año dos mil diez, ante los oficios notariales de Jaime Francisco Romero Ventura, del domicilio de San Salvador, inscrita en el Registro de Comercio al número **OCHO** del Libro **DOS MIL SEISCIENTOS CATORCE** del Registro de Sociedades, de fecha veinte de septiembre de dos mil diez. En la que consta la denominación, abreviatura de la sociedad, el domicilio, que el plazo es indeterminado, que la administración de la sociedad será confiada a un Administrador Único propietario, quien durará en sus funciones siete años. Debiendo consignar que en la presente escritura el nuevo texto de las



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



=====

Punto de Acta Treinta y Seis de Junta General Ordinaria de Accionistas de la Sociedad BIO-CIENTIFICA, S.A. DE C.V. celebrada en esta ciudad, a las nueve horas del día seis de enero de dos mil once, extendida en fecha diez de enero de dos mil once por el secretario de la Junta General Ordinaria de Accionistas de la Sociedad, señor Jaime Francisco Romero Ventura, de la que consta que en libro de actas de Junta General Ordinaria de Accionistas de dicha sociedad, se encuentra asentada el acta numero cincuenta y seis, en la que en su punto dos, elección de administradores, se elige para un periodo de siete años al señor Victor Alberto Iraheta Echeverria como Administrador único propietario y como administrador único suplente al señor Carlos Manuel Iraheta Echeverria, inscrita al número **Ochenta y Uno** del libro **Dos Mil Seiscientos Ochenta y Seis** del Registro de sociedades del Registro de Comercio, de fecha Veintisiete de enero de dos mil once. y c) Testimonio de la Escritura pública de Poder General Administrativo, mercantil con clausula especial a favor de Victor Manuel Iraheta Fonseca, para que en nombre de la sociedad BIO-CIENTIFICA, S.A DE C.V. pueda actuar en actos como el presente, otorgado en la ciudad de San Salvador, a las quince horas del día treinta de abril del año dos mil quince, ante los oficios notariales de Jaime Francisco Romero Ventura, otorgado por el señor Victor Alberto Iraheta Echeverría, quien actúa en nombre y representación de la sociedad BIO-CIENTIFICA, S.A. DE C.V., dicho poder se encuentra inscrito en el Registro Comercio al número Cincuenta y dos del libro Un Mil Seiscientos Noventa y Ocho del Registro de otros contratos mercantiles, de fecha Veinte de Mayo de dos mil quince, en donde se deja establecido que puede comparecer para la firma de contratos; **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 Libre Gestión No. 20170012, denominado Suministro de Reactivos de laboratorio clínico para el Hospital Nacional de Nueva Concepción para el año 2017, 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 clausulas 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: 30103540. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AMIKACINA 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO SENSIBILIDAD AMIKACINA 30 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.	C/U	6	\$3.90	\$23.40



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

2	<b>Código: 30103555. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 20/10 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO SENSIBILIDAD AMOXICILINA /AC. CLAVULANICO 20/10 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.	C/U	6	\$3.90	\$23.40
3	<b>Código: 30103557. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AMPICILINA /SULBACTAM 10/10 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO SENSIBILIDAD AMPICILINA/SULBACTAN 10/10 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.	C/U	2	\$3.90	\$7.80
4	<b>Código: 30103560. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AMPICILINA 10 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO SENSIBILIDAD AMPICILINA 10 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.	C/U	6	\$3.90	\$23.40
5	<b>Código: 30103565. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AZITROMICINA 15 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO SENSIBILIDAD AZITROMICINA 15 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.	C/U	2	\$3.90	\$7.80
6	<b>Código: 30103570. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFEPIME 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO SENSIBILIDAD CEFEPIME 30 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.	C/U	2	\$3.90	\$7.80
7	<b>Código: 30103575. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFOTAXIMA 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO SENSIBILIDAD CEFOTAXIMA 30 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.	C/U	5	\$3.90	\$19.50
8	<b>Código: 30103577. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFOXITINA 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO SENSIBILIDAD CEFOXITINA 30 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.	C/U	2	\$3.90	\$7.80
9	<b>Código: 30103580. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFTAZIDIMA 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO SENSIBILIDAD CEFTAZIDIMA 30 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.	C/U	2	\$3.90	\$7.80
10	<b>Código: 30103585. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFTRIAXONA 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b> DISCO SENSIBILIDAD CEFTRIAXONA 30 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.	C/U	5	\$3.90	\$19.50



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



11	<p><b>Código: 30103587. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFUROXIMA 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b></p> <p>DISCO SENSIBILIDAD CEFORUXIMA 30 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	2	\$3.90	\$7.80
12	<p><b>Código: 30103597. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CLINDAMICINA 2 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b></p> <p>DISCO SENSIBILIDAD CLINDAMICINA 2 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	1	\$3.90	\$3.90
13	<p><b>Código: 30103610. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE ERITROMICINA 15 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b></p> <p>DISCO SENSIBILIDAD ERITROMICINA 15 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	2	\$3.90	\$7.80
14	<p><b>Código: 30103625. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE GENTAMICINA 10 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b></p> <p>DISCO SENSIBILIDAD GENTAMICINA 10 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	6	\$3.90	\$23.40
15	<p><b>Código: 30103627. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE IMPENEN 10 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b></p> <p>DISCO SENSIBILIDAD IMPENEM 10 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	2	\$3.90	\$7.80
16	<p><b>Código: 30103630. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE LEVOFLOXACINA 5 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b></p> <p>DISCO SENSIBILIDAD LEVOFLOXACINA 5 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	2	\$3.90	\$7.80
17	<p><b>Código: 30103635. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE MEROPENEM 10 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b></p> <p>DISCO SENSIBILIDAD MEROPENEM 10 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	2	\$3.90	\$7.80
18	<p><b>Código: 30103640. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE NITROFURANTOINA 300 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR 50 DISCOS.</b></p> <p>DISCO SENSIBILIDAD NITROFURANTOINA 300 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	4	\$3.90	\$15.60
19	<p><b>Código: 30103647. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE OXACILINA 1 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b></p> <p>DISCO SENSIBILIDAD OXACILINA 1 UG, VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	2	\$3.90	\$7.80



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



20	<p><b>Código: 30103650. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE PENICILINA 10 U.I, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b></p> <p>DISCO SENSIBILIDAD PENICILINA G 10 U.I. VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	2	\$3.90	\$7.80
21	<p><b>Código: 30103655. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE PIPERACILINA 100 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b></p> <p>DISCO SENSIBILIDAD PIPERACILINA 100 UG. VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	2	\$3.90	\$7.80
22	<p><b>Código: 30103657. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE PIPERACILINA/TAZOBACTAN 100/10 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b></p> <p>DISCO SENSIBILIDAD PIPERACILINA / TAZOBACTAN 100/10 UG. VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	2	\$3.90	\$7.80
23	<p><b>Código: 30103673. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE TETRACICLINA 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b></p> <p>DISCO SENSIBILIDAD TETRACICLINA 30 UG. VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	3	\$3.90	\$11.70
24	<p><b>Código: 30103675. PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 1.25 /23.75 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS.</b></p> <p>DISCO SENSIBILIDAD TRIMETOPRIM / SULFAMETOXAZOL 1.25 / 23.75 UG. VIAL X 50. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	6	\$3.90	\$23.40
29	<p><b>Código: 30104637. FRASCO PARA HEMOCULTIVO PARA ADULTO DE TRIPTICASA SOYA CON POLIANETOL SULFONATO DE SODIO (SPS), BIOXIDO DE CARBONO ( CO2) AL VACIO, FRASCO CON (45 - 60) MILILITROS DE MEDIO, COMPATIBLE CON EQUIPO AUTOMATIZADO.</b></p> <p>FRASCO HEMOCULTIVO ADULTO C/TRIPTICASA SOYA, SPS Y CO2, AL VACÍO, 45 A 60 ML DE MEDIO. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	100	\$3.92	\$392.00
30	<p><b>Código: 30104640. FRASCO PARA HEMOCULTIVO PEDIATRICO CON CALDO DE TRIPTICASA SOYA CON POLIANETOL SULFONATO DE SODIO (SPS), BIOXIDO DE CARBONO (CO2), AL VACIO, FRASCO CON 9 MILILITROS DE MEDIO.</b></p> <p>FRASCO HEMOCULTIVO PEDIATRICO C/TRIPTICASA SOYA, SPS Y CO2, AL VACÍO, 9ML DE MEDIO. MARCA: LABORATORIOS CONDA. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MAYOR A 12 MESES.</p>	C/U	200	\$3.92	\$784.00
MONTO TOTAL DEL CONTRATO					\$1,472.40

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



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



de discrepancias entre alguno de los documentos contractuales y el contrato, prevalecerá este último. **TERCERA: PLAZO DEL CONTRATO Y VIGENCIA:** El suministro de los reactivos de laboratorio será en el plazo detallado en la cláusula cuarta del presente contrato y entrará en vigencia después de la fecha de distribución del 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 Diecisiete. **CUARTA: FORMA Y LUGAR DE ENTREGAS.** El suministro de los reactivos de laboratorio será entregado mediante la siguiente manera: **Para los ítems número: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 29 y 30.** se entregará el 100% del producto en una sola entrega que será dentro de **30 a 45 días hábiles posterior a la distribución del contrato.** Las entregas se realizarán 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 CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS 40/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$1,472.40)**, 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. **SEXTO: 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 está amparado con la Reserva de Fondos número dieciséis pleca dos mil diecisiete del Fondo General, con código presupuestario 2017-3227-3-02-01-21-1-54107 y 2017-3227-3-02-02-21-1-54107, 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 por 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
BIO-CIENTIFICA, S.A. DE C.V.	087510009450	CORRIENTE	BANCO DAVIVIENDA

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 trámite de quedarse 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





=====

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 que quedan. 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 prórroga.

**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: 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 QUINTA: 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



# HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION,

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

y que no se utilice para ningún otro fin. **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: 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 SEGUNDA:**

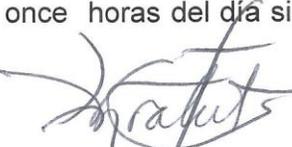
**MARCO LEGAL.** El presente contrato queda sometido en todo a la LACAP, RELACAP, la Constitución de la República, y en forma subsidiaria a las Leyes de la República de El Salvador, aplicables a este contrato. **VIGESIMA SEGUNDA: NOTIFICACIONES:** Las notificaciones entre las partes serán válidas solamente 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 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 siete de marzo de Dos Mil Diecisiete.

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

  
**LIC. VICTOR MANUEL IRAHETA FONSECA**  
**APODERADO**  
**BIO-CIENTIFICA, S.A. DE C.V.**

  
REPUBLICA DE EL SALVADOR  
C. S. S. P.  
DROGUERIA BIO-CIENTIFICA, S. A. DE C. V.  
No. de inscripción 269  
Propietario: SOC. BIO-CIENTIFICA, S. A. DE C. V.  
lugar SAN SALVADOR departamento SAN SALVADOR