

Nosotros, **Juana Elizabeth Hernández de Canales**, mayor de edad, Doctora en Medicina, del domicilio de la ciudad de San Miguel, departamento de San Miguel, con mi Documento Único de Identidad [REDACTED] con Número de Identificación Tributaria [REDACTED] actuando en nombre y representación de Hospital Nacional Regional San Juan de Dios de San Miguel, con Número de Identificación Tributaria Un mil doscientos diecisiete-ciento treinta mil doscientos veintidós-cero cero uno-seis, en calidad de Directora, nombrada mediante Acuerdo Ejecutivo, numero ciento noventa y ocho, emitido por la Doctora Elvia Violeta Menjívar Escalante, en la ciudad de San Salvador el día treinta del mes de junio del año dos mil catorce, publicado en el Diario oficial número doscientos veinticinco, Tomo cuatrocientos uno del dos del mes de diciembre del año dos mil trece, quien en este instrumento me denominaré la **CONTRATANTE** y por la otra, **Verónica Belén Mejía de Monroy**, mayor de edad, Licenciada en Laboratorio Clínico, del domicilio de Santa Tecla, Departamento de La Libertad, con mi Documento Único de Identidad [REDACTED] [REDACTED], con Número de Identificación Tributaria [REDACTED] [REDACTED], actuando en calidad de Apoderada General Administrativa de la Sociedad **PROMOCIÓN MÉDICA DE EL SALVADOR, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que se puede abreviar **PROMOCIÓN MÉDICA DE EL SALVADOR, S.A de C.V**, o **PROMED DE EL SALVADOR. S.A de C.V** con Número de Identificación Tributaria Cero seis uno cuatro - dos cuatro cero dos cero seis - uno cero siete - cuatro, del domicilio de San Salvador, Departamento de San Salvador, calidad que compruebo mediante: a) Escritura Pública de Constitución de la Sociedad **PROMOCIÓN MÉDICA DE EL SALVADOR, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, otorgada en la ciudad de San Salvador, Departamento de San Salvador, el día veinticuatro de febrero de dos mil seis, ante los oficios notariales de Ana Patricia Portillo Reyes; la cual se encuentra inscrita en el Registro de Comercio al Número **CUARENTA Y CINCO** del Libro **DOS MIL CIENTO DIEZ** del Registro de Sociedades, el día uno de marzo de dos mil seis, de la cual consta que su denominación y domicilio son los antes expresados, y b) Testimonio de Poder General Administrativo otorgado en la ciudad de

San Salvador, el día diecisiete de agosto de dos mil diecisiete, ante los oficios del notario William de Jesús Salguero Alfaro, inscrito en el Registro de Comercio al Número **TREINTA Y CUATRO** del Libro **MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS**, del Registro de Otros contratos mercantiles el día treinta de agosto de dos mil diecisiete, 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 el presente contrato proveniente del proceso de Licitación Pública número 06/2018, denominado "Insumos y Reactivos para Laboratorio Clínico, Banco de Sangre, Banco de Leche Humana, Citología, Anatomía Patológica, Alergia e Inmunología y Farmacia, para el año dos mil dieciocho", 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: **D) OBJETO DEL CONTRATO**: El **CONTRATISTA** se obliga a suministrar los Insumos y Reactivos para Laboratorio Clínico, Banco de Sangre, Banco de Leche Humana, Citología, Anatomía Patológica, Alergia e Inmunología y Farmacia, para el año dos mil dieciocho a precios firmes de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades siguientes:

| REGLÓN | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | U/M | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|--------|--|-----|----------|-----------------|---------------|
| 19 | <p>CÓDIGO: 30103540 ✓</p> <p>PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AMIKACINA 30 µg. VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. ✓</p> <p>PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AMIKACINA 30 µg. VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. MARCA: BECTON DICKINSON. ORIGEN: MEXICO/USA. VENCIMIENTO: 18 MESES ✓</p> | C/U | 10 | \$4.10 | \$41.00 ✓ |
| 61 | <p>CÓDIGO: 30106034 ✓</p> <p>DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO, MÉTODO AUTOMATIZADO. A la empresa que se le adjudique reactivo para las pruebas de coagulación deberá instalar en calidad de comodato un equipo nuevo o en óptimas condiciones con un tiempo de utilidad no mayor de 1 año, que lea 50 pruebas o mas por hora con un ISI de 1.0 mas o menos 0.2 que realice calculo automático de INR, que haga lecturas coagulo métricas y cromo génicas, que entregue reactivos de buena calidad con un tiempo de vencimiento mínimo de 12 meses. UPS, controles, lector de código de barra para muestras y reactivos, impresora térmica, equipo con lector de código de barra, impresora para viñetas, calibradores, agua destilada, puntas, pipetas y todos los consumibles necesarios para el procesamiento de la prueba. mantenimiento preventivo y correctivo cuando sea necesario en un tiempo no mayor de 4 horas después de comunicado el problema.</p> <p>DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO, METODO AUTOMATIZADO. MARCA: INSTRUMENTATION LABORATORY. ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: 12 A 18 MESES.</p> | C/U | 8000 | \$0.54 ✓ | \$ 4.320.00 ✓ |

| | | | | | |
|----|---|----|---------|-----------|---------------|
| 64 | <p>CÓDIGO: 30106084 ✓</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ANTICOAGULANTE LUPICO (LA1), MÉTODO AUTOMATIZADO. ✓</p> <p>A la empresa que se le adjudiquen reactivos para pruebas hormonales y marcadores tumorales deberá instalar en calidad de comodato un equipo automatizado nuevo o en óptimas condiciones con un tiempo de utilidad no mayor de 1 año, que incluya un sistema abierto de acceso continuo, lector de código de barra para muestras y reactivos, impresora para vñeta, carousel de reactivos refrigerados, con capacidad de procesar hasta 80 pruebas por hora, reactivos líquidos listos para su uso con vencimiento con 6-12 meses, volumen de muestra de 10-125 ul que incluya calibradores, controles, buffer, solución de limpieza, que incluya software a base de Windows y reporte con impresora láser, UPS, papel y todos los accesorios e insumos necesarios para realizar la prueba incluyendo pipeta automática con sus puntas, capacitación al personal utilizando reactivos a cargo de la empresa, mantenimiento preventivo y correctivo cuando sea necesario en un tiempo no mayor de 4 horas después de notificado el problema.</p> <p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICOAGULANTE LUPICO (LA1), MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: INSTRUMENTATION LABORATORY. ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: 12 A 18 MESES. ✓</p> | CU | 300 ✓ | \$0.54 ✓ | \$162.00 ✓ |
| 65 | <p>CÓDIGO: 30106092</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS IgG, IgM, MÉTODO AUTOMATIZADO.</p> <p>A la empresa que se le adjudiquen reactivos para pruebas hormonales y marcadores tumorales deberá instalar en calidad de comodato un equipo automatizado nuevo o en óptimas condiciones con un tiempo de utilidad no mayor de 1 año, que incluya un sistema abierto de acceso continuo, lector de código de barra para muestras y reactivos, impresora para vñeta, carousel de reactivos refrigerados, con capacidad de procesar hasta 80 pruebas por hora, reactivos líquidos listos para su uso con vencimiento con 6-12 meses, volumen de muestra de 10-125 ul que incluya calibradores, controles, buffer, solución de limpieza, que incluya software a base de Windows y reporte con impresora láser, UPS, papel y todos los accesorios e insumos necesarios para realizar la prueba incluyendo pipeta automática con sus puntas, capacitación al personal utilizando reactivos a cargo de la empresa, mantenimiento preventivo y correctivo cuando sea necesario en un tiempo no mayor de 4 horas después de notificado el problema.</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS IgG, IgM, MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA: INOVA DIAGNOSTICS ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: 12 A 18 MESES. ✓</p> | CU | 500 ✓ | \$27.54 ✓ | \$13.770.00 ✓ |
| 85 | <p>CÓDIGO: 30106300 ✓</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO PROTOMBINA (TP) CON ÍNDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0-1.2), MÉTODO AUTOMATIZADO. A la empresa que se le adjudique reactivo para las pruebas de coagulación deberá instalar en calidad de comodato un equipo nuevo o en óptimas condiciones con un tiempo de utilidad no mayor de 1 año, que lea 50 pruebas o mas por hora con</p> | CU | 24000 ✓ | \$0.54 ✓ | \$12.960.00 ✓ |

| | | | | | |
|-----|---|----|--------|------------|---------------|
| | <p>un ISI de 1.0 mas o menos 0.2 que realice calculo automatico de INR, que haga lecturas coagulo métricas y cromo génicas, que entregue reactivos de buena calidad con un tiempo de vencimiento mínimo de 12 meses, UPS, controles, lector de código de barra para muestras y reactivos, impresora térmica, equipo con lector de código de barra, impresora para viñetas, calibradores, agua destilada, puntas, pipetas y todos los consumibles necesarios para el procesamiento de la prueba, mantenimiento preventivo y correctivo cuando sea necesario en un tiempo no mayor de 4 horas después de comunicado el problema.</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0-1.2), METODO AUTOMATIZADO. MARCA: INSTRUMENTATION LABORATORY. ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: 12 A 18 MESES. ✓</p> | | | | |
| 86 | <p>CÓDIGO: 30106310 /</p> <p>PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP), MÉTODO AUTOMATIZADO. A la empresa que se le adjudique reactivo para las pruebas de coagulación deberá instalar en calidad de comodato un equipo nuevo o en óptimas condiciones con un tiempo de utilidad no mayor de 1 año, que lea 50 pruebas o mas por hora con un ISI de 1.0 mas o menos 0.2 que realice calculo automatico de INR, que haga lecturas coagulo métricas y cromo génicas, que entregue reactivos de buena calidad con un tiempo de vencimiento mínimo de 12 meses, UPS, controles, lector de código de barra para muestras y reactivos, impresora térmica, equipo con lector de código de barra, impresora para viñetas, calibradores, agua destilada, puntas, pipetas y todos los consumibles necesarios para el procesamiento de la prueba, mantenimiento preventivo y correctivo cuando sea necesario en un tiempo no mayor de 4 horas después de comunicado el problema. ✓</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP). METODO AUTOMATIZADO. MARCA: INSTRUMENTATION LABORATORY. ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: 12 A 18 MESES.</p> | CU | 2600 ✓ | \$0.54 ✓ | \$ 1,404.00 ✓ |
| 147 | <p>CÓDIGO: S/C</p> <p>PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE B2 GLICOPROTEINA I, MÉTODO AUTOMATIZADO. A la empresa que se le adjudiquen reactivos para pruebas hormonales y marcadores tumorales deberá instalar en calidad de comodato un equipo automatizado nuevo o en óptimas condiciones con un tiempo de utilidad no mayor de 1 año, que incluya un sistema abierto de acceso continuo, lector de código de barra para muestras y reactivos, impresora para viñeta, carousel de reactivos refrigerados, con capacidad de procesar hasta 80 pruebas por hora, reactivos líquidos listos para su uso con vencimiento con 6-12 meses, volumen de muestra de 10-125 ul que incluya calibradores, controles, buffer, solución de limpieza, que incluya software a base de Windows y reporte con impresora laser, UPS, papel y todos los accesorios e insumos necesarios para realizar la prueba incluyendo pipeta automática con sus puntas; capacitación al personal utilizando reactivos a cargo de la empresa, mantenimiento preventivo y correctivo cuando sea necesario en un tiempo no mayor de 4 horas después de notificado el problema.</p> <p>PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE B2 GLICOPROTEINA I, MÉTODO AUTOMATIZADO, MARCA: INOVA DIAGNOSTICS. ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: 12 A 18 MESES. ✓</p> | CU | 500 ✓ | \$27.54 ✓ | \$13,770.00 ✓ |
| 148 | <p>CÓDIGO: S/C</p> <p>PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMICOS DEL NEUTRÓFILO, MÉTODO AUTOMATIZADO.</p> | CU | 500 ✓ | \$ 27.54 ✓ | \$13,770.00 ✓ |

| | | | | | |
|-----|---|----|-------|-----------|---------------|
| | <p>A la empresa que se le adjudiquen reactivos para pruebas hormonales y marcadores tumorales deberá instalar en calidad de comodato un equipo automatizado nuevo o en óptimas condiciones con un tiempo de utilidad no mayor de 1 año, que incluya un sistema abierto de acceso continuo, lector de código de barra para muestras y reactivos, impresora para viñeta, carrusel de reactivos refrigerados, con capacidad de procesar hasta 80 pruebas por hora, reactivos líquidos listos para su uso con vencimiento con 6-12 meses, volumen de muestra de 10-125 ul que incluya calibradores, controles, buffer, solución de limpieza, que incluya software a base de Windows y reporte con impresora láser, UPS, papel y todos los accesorios e insumos necesarios para realizar la prueba incluyendo pipeta automática con sus puntas, capacitación al personal utilizando reactivos a cargo de la empresa, mantenimiento preventivo y correctivo cuando sea necesario en un tiempo no mayor de 4 horas después de notificado el problema.</p> <p>PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMICOS DEL NEUTROFILO. MÉTODO AUTOMATIZADO, MARCA: INOVA DIAGNOSTICS ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: 12 A 18 MESES ✓</p> | | | | |
| 150 | <p>CÓDIGO: S/C</p> <p>PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ANTI SSA (ENAS), MÉTODO AUTOMATIZADO.</p> <p>A la empresa que se le adjudiquen reactivos para pruebas hormonales y marcadores tumorales deberá instalar en calidad de comodato un equipo automatizado nuevo o en óptimas condiciones con un tiempo de utilidad no mayor de 1 año, que incluya un sistema abierto de acceso continuo, lector de código de barra para muestras y reactivos, impresora para viñeta, carrusel de reactivos refrigerados, con capacidad de procesar hasta 80 pruebas por hora, reactivos líquidos listos para su uso con vencimiento con 6-12 meses, volumen de muestra de 10-125 ul que incluya calibradores, controles, buffer, solución de limpieza, que incluya software a base de Windows y reporte con impresora láser, UPS, papel y todos los accesorios e insumos necesarios para realizar la prueba incluyendo pipeta automática con sus puntas, capacitación al personal utilizando reactivos a cargo de la empresa, mantenimiento preventivo y correctivo cuando sea necesario en un tiempo no mayor de 4 horas después de notificado el problema.</p> <p>PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ANTI SSA (ENAS), MÉTODO AUTOMATIZADO, MARCA: INOVA DIAGNOSTICS, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 12 A 18 MESES ✓</p> | CU | 500 ✓ | \$27.54 ✓ | \$13,770.00 ✓ |
| 151 | <p>CÓDIGO: S/C ✓</p> <p>PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HISTONAS (AAN), MÉTODO AUTOMATIZADO. ✓</p> <p>A la empresa que se le adjudiquen reactivos para pruebas hormonales y marcadores tumorales deberá instalar en calidad de comodato un equipo automatizado nuevo o en óptimas condiciones con un tiempo de utilidad no mayor de 1 año, que incluya un sistema abierto de acceso continuo, lector de código de barra para muestras y reactivos, impresora para viñeta, carrusel de reactivos refrigerados, con capacidad de procesar hasta 80 pruebas por hora, reactivos líquidos listos para su uso con vencimiento con 6-12 meses, volumen de muestra de 10-125 ul que incluya calibradores, controles, buffer,</p> | CU | 500 ✓ | \$27.54 ✓ | \$13,770.00 ✓ |

| | | | | | |
|-----|---|-----|---------|----------|-----------------|
| | <p>botación de limpieza, que incluya software a base de Windows y reporte con impresora láser, UPS, papel y todos los accesorios e insumos necesarios para realizar la prueba incluyendo pipeta automática con sus puntas, capacitación al personal utilizando reactivos a cargo de la empresa, mantenimiento preventivo y correctivo cuando sea necesario en un tiempo no mayor de 4 horas después de notificado el problema.</p> <p>PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HISTONAS (AAN). MÉTODO AUTOMATIZADO, MARCA: INOVA DIAGNOSTICS ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: 12 A 18 MESES ✓</p> | | | | |
| 159 | <p>CÓDIGO: 30105896 ✓</p> <p>TARJETA GEL IGG DE 6 MICROTUBOS O METODOLOGÍA SIMILAR PARA RASTREO DE ANTICUERPOS ✓</p> <p>TARJETA GEL IGG DE 6 MICROTUBOS O METODOLOGÍA SIMILAR PARA RASTREO DE ANTICUERPOS. MARCA: GRIFOLS ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: 18 MESES</p> | C/U | 2,000 ✓ | \$8.25 ✓ | \$ 16,500.00 ✓ |
| | | | | | \$ 104,237.00 ✓ |

II) DOCUMENTOS CONTRACTUALES: Forman parte integral del contrato los siguientes documentos: Solicitud de compra, Bases de Licitación, resolución de adjudicación Número 07/2018, Adendas si las hubiere, Oferta Técnica y Económica presentada por el contratista, Garantía de Cumplimiento de Contrato, Garantía de Buen Funcionamiento y Calidad de los Bienes 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. **III) FUENTE DE LOS RECURSOS, PRECIO Y FORMA DE PAGO:** Las obligaciones emanadas del presente instrumento serán cubiertas con cargo a Fondos Goes; para lo cual se ha verificado la correspondiente asignación presupuestaria 2018-3213-3-02-01-21-1-54107- 54113 - 2018-3213-3-02-02-21-1 - 54107 -54113. La Contratante se compromete a cancelar al contratista la cantidad de **CIENTO CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$104,237.00)**, que incluyen el impuesto a la transferencia de bienes muebles y a la prestación de servicios. La cancelación de las facturas se hará en la Unidad Financiera Institucional del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, en Dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de **SESENTA (60) días** calendario, (a excepción de aquellos casos ajenos a nuestra voluntad, en que por circunstancias de fuerza mayor, no se efectuase oportunamente el depósito correspondiente en nuestra cuenta bancaria), posterior a que el Contratista presente en la Tesorería de la Unidad Financiera Institucional (UFI) del Hospital para trámite de entrega del **QUEDAN** respectivo, la

documentación siguiente: factura original y ocho copias de la factura duplicado cliente, a nombre del Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel, incluyendo en la factura: nombre y Número de Licitación, Número de Resolución de Adjudicación, Número de contrato, Número de renglón, código del producto, descripción completa del producto, Numero de lote, Fecha de vencimiento, precio unitario, precio total, juntamente con las Actas de Recepción debidamente firmadas y selladas de recibido por el Guardalmacén, Contratista y Administrador de Contrato, consignando así mismo el descuento del uno por ciento (1%), en concepto de retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, de conformidad a lo establecido en el artículo ciento sesenta y dos inciso tercero del Código Tributario. **IV)**

PLAZO DE ENTREGA Y VIGENCIA DE CONTRATO: EL CONTRATISTA se obliga a entregar los Insumos y Reactivos, objeto del presente contrato, según el cuadro siguiente:

| No. ENTREGA | PROGRAMACIÓN DE ENTREGAS | NUMERO DE RENGLONES |
|-------------|---|---|
| I | Única entrega del CIEN POR CIENTO (100%) dentro de los VEINTE (20) DÍAS calendarios posteriores a la fecha en que el contratista reciba el Contrato debidamente legalizado. | 1, 5, 6, 7, 8, 10, 12, 22, 23, 29, 32, 36, 37, 42, 43, 45, 52, 60, 69, 82, 125, 130, 31, 32, 133, 134, 136, 137, 141, 142, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 164, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263 |
| II | La primera entrega el CINCUENTA POR CIENTO (50%) dentro de los VEINTE (20) DÍAS CALENDARIOS posteriores a la fecha en que el contratista reciba el Contrato, y la segunda entrega CINCUENTA POR CIENTO (50%) dentro de los CUARENTA (40) DÍAS calendario, posteriores a la fecha de la primera entrega. | 2, 9, 13, 17, 18, 19, 24, 25, 26, 27, 28, 30, 31, 33, 34, 35, 38, 39, 40, 41, 44, 54, 55, 56, 62, 63, 64, 65, 66, 70, 71, 72, 74, 75, 78, 79, 81, 88, 95, 110, 114, 115, 116, 128, 129, 135, 144, 145, 165 |
| III | La primera entrega el TREINTA Y CINCO POR CIENTO (35%) dentro de los VEINTE (20) DÍAS calendarios posteriores a la fecha en que el contratista reciba el Contrato, la segunda entrega el TREINTA Y CINCO POR CIENTO (35%) dentro de los CUARENTA (40) DÍAS calendario, posteriores a la fecha de la primera entrega y la tercera entrega el TREINTA POR CIENTO (30%) dentro de los CUARENTA (40) DÍAS calendarios posteriores a la fecha de la segunda entrega. | 47, 48, 49, 50, 51, 53, 57, 58, 59, 94, 96, 111, 123, 124, 127, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 166, 168 |

| | | |
|--|--|---|
| IV | <p>La primera entrega el VEINTICINCO POR CIENTO (25%) dentro de los VEINTE (20) DÍAS calendarios posteriores a la fecha en que el contratista reciba el Contrato, la segunda entrega VEINTICINCO POR CIENTO (25%) dentro de los CUARENTA (40) DÍAS calendario, posteriores a la fecha de la primera entrega, la tercera entrega el VEINTICINCO POR CIENTO (25%) dentro de los CUARENTA (40) DÍAS calendarios posteriores a la fecha de la segunda entrega y la cuarta entrega el VEINTICINCO POR CIENTO (25%) dentro de los CUARENTA (40) DÍAS calendarios posteriores a la fecha de la tercera entrega.</p> | <p>3, 4, 11, 14, 15, 16, 20, 21, 61, 67, 68, 73, 76, 77, 80, 83, 84, 85, 86, 87, 89, 90, 91, 92, 93, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 112, 113, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 126, 138, 139, 140, 143, 159, 160, 161, 162, 163, 167, 169</p> |
| <p>NOTA: Las entregas para el renglón número 46 (Sangre de Camero) serán de 8 frascos cada 15 días.</p> | | |

El lugar de las entregas será en el Almacén de Insumos Médicos del Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel, previa coordinación con la Guardalmacén, en horarios de Lunes a viernes de 8:00 am a 11:30 am; debiendo acudir una persona autorizada para verificar dicha entrega y el estado en que se reciben los Insumos y Reactivos, la verificación mencionada se efectuara en presencia del contratista o de un delegado que éste nombre para tal efecto, si éste así lo requiere, a fin de confrontar la correspondencia entre lo entregado, lo relacionado en la factura, y lo establecido en el presente contrato, identificando las posibles averías, faltantes o sobrantes que se produzcan o encuentren, debiéndose levantar el acta respectiva en la cual se hará constar esta circunstancia, esta deberá ser firmada por la Guardalmacén Contratista o su Representante autorizado, el Administrador de contrato, en dicha acta deberá hacerse constar: la clase y cantidad del producto y el estado en que se reciben, descripción del producto, código, precio unitario, precio total, lote, vencimiento, si los insumos han sido recibidos conforme a las condiciones pactadas y dentro del plazo contractual, y si es procedente su pago. La vigencia del presente contrato es a partir de la fecha en que el contratista reciba el contrato debidamente firmado hasta el treinta y uno de diciembre de dos mil dieciocho. **V) ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZOS:** Si el CONTRATISTA se atrasare en el plazo de entrega de los Insumos y Reactivos, según los renglones a él adjudicados por causas de fuerza mayor o caso fortuito debidamente justificados y documentados, el contratista lo hará saber por escrito presentando directamente la solicitud al Administrador del contrato con copia a la UACI; cuando las entregas sean parciales dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que reciba el contrato debidamente firmado y dentro de los cinco días hábiles posteriores a la fecha de la primera entrega. En caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido esta omisión será suficiente para que el Hospital deniegue la prórroga; dentro del término este la aprobará o

rechazara, según el caso. El titular del Hospital emitirá la Resolución de prórroga de plazos de entrega debidamente razonada y motivada. **VI) GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato el contratista otorgará a favor del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, una **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**, de conformidad al artículo treinta y cinco de la LACAP, por un monto de **VEINTE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE 40/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$20,847.40)** equivalente al veinte por ciento (20%) del valor contratado; la cual estará vigente a partir de la fecha de suscripción del contrato más ciento cincuenta días calendarios posteriores a la vigencia del contrato, y deberá entregarse a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, dentro de los cinco días hábiles, después de la fecha de suscripción del mismo. **Garantía de Buen Funcionamiento y Calidad de los Bienes**, por un valor de **DIEZ MIL CUATROCIENTOS VEINTITRÉS 70/100 Dólares de los Estados Unidos de América (\$10,423.70)**, equivalente al diez por ciento (10%) del valor contratado la cual estará vigente a partir de la fecha de suscripción del contrato más ciento cincuenta días calendarios posteriores a la vigencia del contrato, y deberá entregarse a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, dentro de los cinco días hábiles, después de la fecha de suscripción del mismo. **VII) ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO:** El seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo; para el caso de los Renglones **19, 61, 64, 85, 86, 147, 148, 150 y 151**, el Licenciado **José Ricardo Hernández Franco**, y para el renglón **159**, la Licenciada **Rhina Elizabeth Castillo Cañas**, Jefe de Banco de Sangre; teniendo como atribuciones las establecidas en los artículos ochenta y dos Bis, 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, cuyas funciones serán las siguientes: a) Verificar el cumplimiento de las cláusulas contractuales; así como en los procesos de libre gestión, el cumplimiento de lo establecido en las órdenes de compra o contratos; b) Elaborar oportunamente los informes de avance de la ejecución de los contratos e informar de ello tanto a la UACI como a la Unidad responsable de efectuar los pagos o en su

defecto reportar los incumplimientos; c) Informar a la UACI, a efecto de que se gestione el informe al Titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las sanciones a los contratistas, por los incumplimientos de sus obligaciones; d) Conformar y mantener actualizado el expediente del seguimiento de la ejecución del contrato de tal manera que este conformado por el conjunto de documentos necesarios que sustenten las acciones realizadas desde que se emite la orden de inicio hasta la recepción final; e) Elaborar y suscribir conjuntamente con el contratista, las actas de recepción total o parcial de las adquisiciones o contrataciones de obras, bienes y servicios, de conformidad a lo establecido en el Reglamento de esta Ley; f) Remitir a la UACI en un plazo máximo de tres días hábiles posteriores a la recepción de las obras, bienes y servicios, en cuyos contratos no existan incumplimientos, el acta respectiva; a fin de que esta proceda a devolver al contratista las garantías correspondientes; g) Gestionar ante la UACI las ordenes de cambio o modificaciones a los contratos, una vez identificada tal necesidad; h) Gestionar los reclamos al contratista relacionados con fallas o desperfectos en obras bienes o servicios, durante el periodo de vigencia de las garantías de buena obra, buen servicio, funcionamiento o calidad de bienes, e informar a la UACI de los incumplimientos en caso de no ser atendidos en los términos pactados; así como informar a la UACI sobre el vencimiento de las misma para que esta proceda a su devolución en un periodo no mayor de ocho días hábiles; i) Cualquier otra responsabilidad que establezca esta Ley, su Reglamento y el Contrato.

VIII) MODIFICACIÓN DE CONTRATO: El presente contrato podrá ser modificado en cualquiera de sus partes, de conformidad a lo establecido en los artículos ochenta y tres A y B de la LACAP, debiendo emitir la contratante la correspondiente resolución de Modificación, de Contrato, debiendo el contratista en caso de ser necesario modificar, los plazos y montos de las Garantías de Cumplimiento de Contrato y de Buen Funcionamiento y Calidad de Los Bienes, y formará parte integral de este contrato.

IX) PRÓRROGA DE CONTRATO: 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 prorrogar los plazos y montos de Garantías de Cumplimiento de Contrato y de Buen Funcionamiento y Calidad de Los Bienes, y formará parte integral de este contrato; debiendo emitir la contratante la correspondiente resolución de prórroga.

X) CESIÓN: Salvo autorización expresa del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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

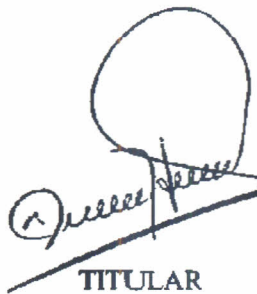
además a hacer efectiva la garantía de Cumplimiento de Contrato. **XI)**

CONFIDENCIALIDAD: El contratista se compromete a guardar la confidencialidad de toda información revelada por la 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 Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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 la contratante se mantenga con carácter confidencial y que no se utilice para ningún otro fin. **XII)**

SANCIONES: En caso de incumplimiento el 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 la contratante, a cuya competencia se somete para efectos de su imposición. **XIII) CONDICIONES ESPECIALES:** El Contratista se obliga a cumplir las condiciones especiales siguientes: a) Reponer en un plazo no MAYOR DE TRES DÍAS CALENDARIO, los productos que sufran deterioro, dentro del período de vigencia de la GARANTÍA DE BUEN FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES, b) Entregar los productos de la misma calidad de la muestra presentada durante el proceso de licitación, c) Reponer en un tiempo máximo de tres días calendarios aquellos productos que hayan sido rechazados por mala calidad, d) Entregar los productos en cajas tamaño uniforme, elaboradas en material resistente que permita el estibamiento adecuado en bodegas conteniendo el mismo número de unidades adecuadas al producto que contienen en buen estado y peso máximo de treinta libras para facilitar su manipulación, almacenamiento y distribución, e) Entregar los Insumos y Reactivos con un vencimiento mínimo de 18 meses (si debido a la vida útil no es posible cumplir con el vencimiento solicitado, el proveedor solicitara autorización al administrador de contrato para cambio de vencimiento y presentara carta compromiso de cambio de producto previo a su vencimiento, f) Para aquellos productos incluidos en el listado de sustancias reguladas (sustancias peligrosas), el proveedor deberá presentar la respectiva hoja de seguridad, g) Poner en cada empaque colectivo en que se entreguen los Insumos y Reactivos, la leyenda: **PROHIBIDA SU VENTA, "PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN**

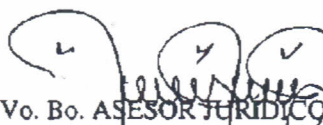
JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL, no se permitirán etiquetas adicionales usadas como aclaraciones de la etiqueta principal, h) Además, queda obligado a: "Que si durante la ejecución del contrato se comprobare por la Dirección General de Inspecciones de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, 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 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 Inspección 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 remite a procedimiento sancionatorio, y en este último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución final. **XIV) CESACIÓN, EXTINCIÓN, CADUCIDAD, Y REVOCACIÓN DEL CONTRATO.** Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los Artículos Nos. 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 por parte del contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o las especificaciones establecidas en la Cláusula Tercera del presente contrato, el Hospital notificará al contratista su decisión de caducar el contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivo, aplicando el procedimiento de caducidad respectivo. Asimismo el Hospital, hará efectivas las garantías que tuviere en su poder. **XV) TERMINACIÓN BILATERAL.** Las partes contratantes podrán acordar la extinción de las obligaciones contractuales en cualquier momento, siempre y cuando no concorra 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 de los Insumos y Reactivos. **XVI) SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** En caso de conflicto y para los efectos legales de este Contrato, las partes expresamente se someten a la jurisdicción de los tribunales del domicilio del demandado; en caso de embargo al contratista, la contratante nombrará al depositario de los bienes que se le embargaren al contratista, quien releva a la contratante de la obligación de rendir fianza y cuentas, comprometiéndose el contratista a pagar los gastos ocasionados, inclusive los personales aunque no hubiere condenación en costas. **XVII) INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO:**

El Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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 más convenga a los intereses del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, con respecto a la prestación objeto del presente instrumento, 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 Nacional San Juan de Dios de San Miguel. XVIII) 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. XIX) NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES. La contratante señala como lugar para recibir notificaciones Final Once Calle Poniente y 23 Avenida Sur Colonia Ciudad Jardín San Miguel y el contratista señala para el mismo efecto la siguiente dirección: Calle la Loma 7ª Calle Poniente, Pasaje D número 124. Colonia Escalón. Todas las comunicaciones o notificaciones referentes a la ejecución de este contrato serán válidas solamente cuando sean hechas por escrito en las direcciones que las partes hemos señalado. En fe de lo cual suscribimos el presente contrato, en la ciudad de San Miguel departamento de San Miguel, a los a los veinte días del mes de septiembre del año dos mil dieciocho.


TITULAR




CONTRATISTA


Vo. Bo. ASESOR JURIDICO



MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Regional San Juan de Dios San Miguel
Departamento de Suministros

Para: Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
Directora Hospital,

REF. HNSJD -DS- 0224/2018

De: Lic. Luis Alfredo Avatós Cerna
Jefe del Departamento de Suministros.



Fecha: 09 de Octubre de 2018

Saludos Cordiales

La presente es para Referirme a Licitación Publica No. 06/2018 denominada: "Insumos y reactivos para laboratorio clínico, banco de sangre, Banco de Leche humana, Citología, Anatomía Patológica, Alergia e Inmunología y Farmacia, para el año 2018" Contrato No. 53, 57, 62 en los que se encuentran los siguientes Renglonés:

| Región | Código | Descripción | cantidad | Empresa | N.º de contrato |
|--------|--------|--|----------|------------------------------|-----------------|
| 147 | S/C | PRUEBA PARA DETERMINACION DE B2 GLICOPROTEINAS.METODO AUTOMATIZADO. | 500 | PROMED DE EL SALVADOR | 53/2018 |
| 148 | S/C | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMICO DEL NEUTROFILO METODO AUTOMATIZADO. | 500 | PROMED DE EL SALVADOR | 53/2018 |
| 150 | S/C | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS ANTISSA (ENAS) METODO AUTOMATIZADO. | 500 | PROMED DE EL SALVADOR | 53/2018 |
| 151 | S/C | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE HISTONAS (AAN) METODO AUTOMATIZADO. | 500 | PROMED DE EL SALVADOR | 53/2018 |
| 152 | S/C | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE CALCIO URINARIO METODO AUTOMATIZADO. | 1500 | FARLAB S.A. DE C.V. | 57/2018 |
| 42 | S/C | PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFAZOLINA 30 UG VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. | 3 | ESERKIS HERMANOS S.A. DEC.V. | 62/2018 |
| 43 | S/C | PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE FOSFOMICINA 50 UG. VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. | 3 | ESERKIS HERMANOS S.A. DEC.V. | 62/2018 |

Estos Insumos de Laboratorios son para el diagnostico de Lupus, se ha solicitado Código al MINSAL a la unidad de Abastecimiento la que no ha dado respuesta, siendo que a esta fecha el contrato ya esta suscrito con la empresa, se sugiere sean registrados en Kardex Manual y registro de Acta en Exell con el propósito de poder dar ingreso en el Almacén y efectuar informe a la Unidad Financiera; esperando contar con su autorización para agilizar la recepción de este Reactivo y poder dar atención a pacientes, me suscribo de su persona.

Atentamente,

C. c. UACI, Administración.

10 OCT. 2018