

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] [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 Menjivar 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 otra parte **Daniel Edgardo Carias Jimenez**, mayor de edad, Empleado, 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 Apoderado Especial de la Sociedad **Droguería Herlett, Sociedad Anónima de Capital Variable**, con Número de Identificación Tributaria Cero seis uno cuatro - cero dos cero nueve ocho cinco - cero cero dos - seis, del domicilio de San Salvador, Departamento de San Salvador, calidad que compruebo mediante: a) Escritura Pública de Constitución de la Sociedad **DROGUERÍA HERLETT, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, otorgada en la ciudad de San Salvador, Departamento de San Salvador, a las dieciocho horas el día dos de septiembre de mil novecientos ochenta y cinco, ante los oficios notariales de Juan Adalberto Menjivar; la cual se encuentra inscrita en el Registro de Comercio al número NUEVE del Libro CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO del Registro de Sociedades, el día dieciocho de septiembre de mil novecientos ochenta y cinco, de la cual consta que su denominación y domicilio son los antes expresados, y b) Testimonio de Escritura Publica de Modificación al Pacto Social, otorgado en la ciudad de San Salvador, a las nueve horas con quince minutos del día veintiuno de diciembre de dos mil once, ante los oficios del notario Pablo Noe Recinos Valle, inscrito en el Registro de Comercio al numero CINCUENTA Y SIETE del libro DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE el día cinco de marzo de dos mil doce,

Testimonio de Poder Especial, otorgado en la ciudad de San Salvador, Departamento de San Salvador, el día veintinueve de junio del año dos mil quince, ante los oficios notariales de Edmundo Alfredo Castillo, inscrito en el Registro de Comercio al número CINCUENTA Y OCHO, del Libro MIL SETECIENTOS CINCO, del Registro de Otros Contratos Mercantiles, el día ocho de junio de dos mil quince, 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 el presente contrato proveniente del proceso de Licitación Pública número 09/2018, denominado **“Medicamentos para el Hospital Nacional “San Juan de Dios de San Miguel”, para finalizar 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: **I) OBJETO DEL CONTRATO**: El CONTRATISTA se obliga a suministrar los Medicamentos, para finalizar el año 2018, a precios firmes de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades siguientes:

RENLÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	CÓDIGOS: MINSAL: 00102010 ONU: 51101603 METRONIDAZOL 500MG TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ FLAZOL TABLETA ORAL 500MG. MARCA: GAMMA. PRESENTACIÓN: BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 10 TABLETAS. ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL. N.º DE REGISTRO: DNM 17359. PRODUCTO ADQUIRIDO POR MINSAL Y FOSALUD.	CTO	60	\$ 1.94	\$ 116.40
31	CÓDIGOS: MINSAL: 01001015 ONU: 51142106 IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO (100 – 200)ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, CON DOSIFICADOR GRADUADO. DOLEFRIN SUSPENSIÓN 100MG/5ML. MARCA: GAMMA. PRESENTACIÓN: FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ X 120ML. CON DOSIFICADO TIPO JERINGA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL. N.º REGISTRO ANTE DNM: F082730102002. PRODUCTO TIENE EXPERIENCIA PRIVADA.	C/U	750	\$ 1.25	\$ 937.50

46	<p>CÓDIGOS: MINSAL: 01600005 ONU: 51151904</p> <p>METOCARBAMOL 500MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. METOCARBAMOL 500MG GAMMA TABLETAS. MARCA: GAMMA PRESENTACIÓN: BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 10 TABLETAS. ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL. N.º REGISTRO ANTE DNM: F026207022001. PRODUCTO TIENE EXPERIENCIA PRIVADA.</p>	CTO	400	\$ 1.97	\$ 788.00
55	<p>CÓDIGOS: MINSAL: 02000035 ONU: 51161606</p> <p>LORATADINA 5MG/5ML JARABE O SOLUCIÓN ORAL FRASCO (100 - 200)ML, CON DOSIFICADOR GRADUADO. LORALER JARABE. MARCA: GAMMA PRESENTACIÓN: FRASCO 120ML CON DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA. ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL. N.º REGISTRO ANTE DNM: F034429052002. PRODUCTO ADQUIRIDO POR UACI, MINSAL Y FOSALUD.</p>	C/U	1,500	\$ 0.89	\$ 1,335.00
63	<p>CÓDIGOS: MINSAL: 02110015 ONU: 51171605</p> <p>LACTULOSA 10G/15ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO DE (240 - 500)ML. GAMMALAX 10G/15ML SOLUCIÓN. MARCA: GAMMA. PRESENTACIÓN: FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ X 240ML. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL. N.º REGISTRO ANTE DNM: F030216062016 PRODUCTO ADQUIRIDO POR UACI MINSAL.</p>	C/U	100	\$5.73	\$ 573.00
90	<p>CÓDIGOS: MINSAL: 02703010 ONU: 51191919</p> <p>ZINC (SULFATO) 10MG/5ML JARABE O SOLUCIÓN ORAL FRASCO 120ML PROTEGIDO DE LA LUZ, CON DOSIFICADOR GRADUADO. GAMMA ZINC, ZINC 10MG/5ML JARABE. MARCA: GAMMA PRESENTACIÓN: FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ X 120ML CON DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN EN EL ALMACÉN DEL HOSPITAL. N.º REGISTRO ANTE DNM: F065119122007. PRODUCTO ADQUIRIDO POR UACI, MINSAL Y FOSALUD.</p>	C/U	1,000	\$ 0.52	\$ 520.00

92	<p>CÓDIGOS: MINSAL: 02705015 ONU: 51131503</p> <p>SULFATO FERROSO 125MG/ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO 60ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, CON DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA O PIPETA. DE MANERA ALTERNA PODRA ACEPTARSE FRASCO CUENTAGOTAS. SUFER GOTAS PEDIATRICAS 125MG/ML SOLUCIÓN ORAL. MARCA: GAMMA. PRESENTACIÓN: FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ X 60ML CON DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL. N.º REGISTRO ANTE DNM: F065219122007. PRODUCTO ADQUIRIDO POR UACI, MINSAL Y FOSALUD.</p>	C/U	150	\$ 0.74	\$ 111.00
93	<p>CÓDIGOS: MINSAL: 02705025 ONU: 51131518</p> <p>SULFATO FERROSO + ACIDO FOLICO (300 + 0.5)MG EQUIVALENTE A 60MG DE HIERRO ELEMENTAL. TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ SULFATO FERROSO CON ACIDO FOLICO GAMMA 300MG/0.5MG TABLETA. MARCA: GAMMA. PRESENTACIÓN: BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 10 TABLETAS. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL. N.º REGISTRO ANTE DNM: SN008227112014. PRODUCTO ADQUIRIDO POR UACI MINSAL.</p>	CTO	2,000	\$1.63	\$3,260.00
102	<p>CÓDIGOS: MINSAL: 03100035 ONU: 51101503</p> <p>CLORANFENICOL 0.5% SOLUCIÓN OFT. FRASCO GOTERO (5-10)ML. CLORANFENICOL GAMMA COLIRIO. MARCA: GAMMA. PRESENTACIÓN: FRASCO GOTERO X 10ML. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL. N.º REGISTRO ANTE DNM: 377 PRODUCTO ADQUIRIDO POR UACI FOSALUD.</p>	C/U	200	\$ 0.56	\$ 112.00
103	<p>CÓDIGOS: MINSAL: 03100065 ONU: 51241107</p> <p>DORZOLAMIDA (CLORHIDRATO) 2% SOLUCIÓN OFT. FRASCO GOTERO 5ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. GAMMA GLAUCOM 2% SOLUCIÓN OFTALMICA. MARCA: GAMMA. PRESENTACIÓN: FRASCO GOTERO X 5ML. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL. N.º REGISTRO ANTE DNM: F023214062018. PRODUCTO SE OFERTA POR PRIMERA VEZ.</p>	C/U	1,000	\$ 2.05	\$ 2,050.00
109	<p>CÓDIGOS: MINSAL: 03200020 ONU: 51181701</p> <p>BETAMETASONA (VALERATO) 0.1% CREMA TOP. TUBO (15-30)G- DDF CREMA. MARCA: GAMMA. PRESENTACIÓN: TUBO 15G EN CAJA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL. N.º REGISTRO ANTE DNM: F001407012004. PRODUCTO SE OFERTA POR PRIMERA VEZ.</p>	C/U	500	\$1.27	\$ 635.00

111	CÓDIGOS: MINSAL: 03200055 ONU 51101505 NEOMICINA (SULFATO) + BACITRACINA (ZINC) 5MG (5.000 U.I.) + 5MG (250 U.I) UNGÜENTO TOP. TUBO (15-25)G NEOBAN UNGÜENTO MARCA: GAMMA PRESENTACIÓN: TUBO 15G EN CAJA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL. N.º REGISTRO ANTE DNM: F071110112004 PRODUCTO SE OFERTA POR UACI-HOSPITAL NACIONAL ROSALES.	C/U	1,500	\$ 0.69	\$1,035.00
112	CÓDIGOS: MINSAL: 03300005 ONU: 51241242 CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO (35-45)G CON APLICADOR. CLOMAZOL V CREMA VAGINAL CLOTRIMAZOL 1%. MARCA: GAMMA PRESENTACIÓN: TUBO 35G CON 6 APLICADORES EN CAJA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL. N.º REGISTRO ANTE DNM: 17916. PRODUCTO SE OFERTA POR UACI-HOSPITAL NACIONAL ROSALES.	C/U	200	\$1.11	\$ 222.00
MONTO TOTAL.....					\$ 11,694.90

II) DOCUMENTOS CONTRACTUALES: Forman parte integral del contrato los siguientes documentos: Solicitud de compra, Bases de Licitación, resolución de adjudicación número 09/2018, 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 Propios; para lo cual se ha verificado la correspondiente asignación presupuestaria 2018-3213-3-02-02-21-2-54108. La Contratante se compromete a cancelar al contratista la cantidad de **ONCE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 90/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$11,694.90)** 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, número 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 ENTREGAS Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** EL CONTRATISTA se obliga a entregar los Medicamentos objeto del presente contrato adjudicados a él, EL CIEN POR CIENTOS (100%) DENTRO DE LOS QUINCE DÍAS CALENDARIOS POSTERIORES A LA FECHA EN QUE EL CONTRATISTA RECIBA EL CONTRATO DEBIDAMENTE FIRMADO. Y el lugar de las entregas será en el Almacén de Medicamentos del Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel, previa coordinación con el 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 Medicamentos, 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 el 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 Medicamentos, 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 aprobara 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 **DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO 98/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 2,338.98)** equivalente al **VEINTE POR CIENTO (20%)** del valor contratado; la cual estará vigente a partir de la fecha de suscripción del contrato más sesenta 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 **UN MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE 49/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 1,169.49)**, equivalente al **DIEZ POR CIENTO (10%)** del valor contratado la cual estará vigente a partir de la fecha de suscripción del contrato más sesenta 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 del Administrador de Contrato; Licenciada **Silvia Melany Ortiz Alvarado** Jefe de Farmacia, 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.

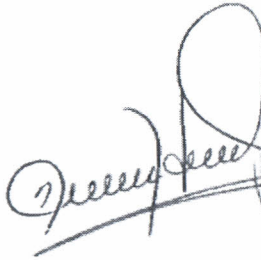

X) CESIÓN: Salvo autorización expresa del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, el contratista no podrá transferir o ceder a ningún título, los derechos y obligaciones que emanan del presente contrato. La transferencia o cesión efectuada sin la autorización antes referida dará lugar a la 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)** Pago de Análisis por cada producto SUJETO A ANÁLISIS del Laboratorio de Control de calidad del MINSAL, el contratista deberá efectuar el pago de análisis de Control de Calidad por cada lote y medida del producto a entregar, de acuerdo a tarifas previamente establecidas. El Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel, a través del Laboratorio de Control de Calidad, del MINSAL, hará todos los análisis de calidad que considere necesarios, reservándose el derecho de enviar a realizar análisis a otros Laboratorios nacionales o extranjeros reconocidos, cuando los intereses del Hospital así lo demanden. Si el análisis que realice el Laboratorio de Control de Calidad, establece que un Medicamento contratado no cumple con lo requerido por el Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel, el suministrante previa notificación escrita estará obligado a cambiarlo, entregando uno que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de VEINTE (20) DÍAS calendario, contados a partir de dicha notificación, **b)** Entregar los productos con fecha de vencimiento no menor a veinticuatro meses (24) a partir de la fecha de recepción en el Almacén del Hospital; para aquellos Medicamentos que por su naturaleza se fabriquen con vencimiento menor a quince meses (15) deberá detallar el periodo de vencimiento del producto, y entregar constancia de justificación técnica del fabricante, así mismo deberá presentar Carta de Compromiso de cambio debidamente autenticada por notario, manifestando sustituir dichos productos si a la fecha de su vencimiento no han sido consumidos por el Hospital, la cual deberá ser firmada por el Representante Legal de la empresa, **c)** Reponer en un plazo no mayor de TRES (3) DÍAS CALENDARIO MÁXIMO, aquellos insumos que sufran deterioro dentro del período de vigencia de la Garantía de Buen Funcionamiento y calidad de los Bienes, caso contrario se hará efectiva dicha garantía. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por parte del Administrador de contrato, **d)** Si el producto adjudicado, al momento de su entrega no fuera de la calidad de la muestra presentada (durante el proceso de licitación) será rechazado y el proveedor

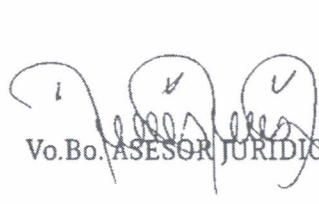
tendrá un periodo de tiempo máximo de TRES DÍAS CALENDARIO para su respectivo cambio, e) Entregar los productos en cajas tamaño uniforme, elaboradas en material resistente que permita el estibamiento adecuado en bodegas conteniendo el mismo número de unidades adecuadas al producto que contiene en buen estado y peso máximo de treinta libras para facilitar su manipulación y distribución, f) Poner en cada empaque colectivo en que se entreguen Medicamentos, 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 concurra otra causa de terminación imputable al contratista y que por razones de interés público hagan innecesario o inconveniente la vigencia del contrato, sin más responsabilidad que la que corresponda a la entrega de los Medicamentos. **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: Boulevard Vijosa, Edificio Hermes No. 36 Zona Industrial Merliot, Antiguo Cuscatlán, La Libertad. 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 doce días del mes de diciembre del año dos mil dieciocho.



TITULAR



CONTRATISTA


Vo.Bo. ASESOR JURIDICO
