

# HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández”, Zacamil, Mejicanos, S.S.

## 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”

  
Licda. María Antonieta Oviedo Zaldívar  
Jefe UCP



HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACAMIL



UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS

CUENTA: HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNADEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: <b>SERVICIOS QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.</b>	N° ORDEN DE COMPRA	<b>3215-177-2024</b>			
	N° CONTRATACION DIRECTA POR CALIFICATIVO DE URGENCIA	<b>059-2024</b>			
PLAZO DE ENTREGA: <b>30 días calendario</b>	N° SOLICITUD	<b>162-2024</b>			
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN DE INSUMOS GENERALES HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>	FECHA:	06 DE NOVIEMBRE 2024			
UNIDAD SOLICITANTE: <b>LABORATORIO CLINICO</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>				
ADMON. DE ORDEN: <b>LIC RAQUEL VIOLETA LANDAVERDE</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>				
NO.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>RENLÓN 2</b> SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 30106415, CÓDIGO ONU: 41116010, PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgG DE CITOMEGALOVIRUS, MÉTODO AUTOMATIZADO. OFRECIDO: CÓDIGO SINAB: 30106415, CÓDIGO ONU: 41116010, ARCHITECT CITOMEGALOVIRUS IGG RGT, metodología: Quimioluminiscencia, kit 100 pruebas. Marca: ABBOTT Origen: ALEMANIA / USA / IRLANDA Vencimiento del producto: 6 meses DNM No.: IM051012032015	C/U	2	\$ 1,323.23	\$ 2,646.46



**UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS**

2	<p><b>RENLÓN 3</b></p> <p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 30106416, CÓDIGO ONU: 41116010, PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgM DE CITOMEGALOVIRUS, METODO AUTOMATIZADO Vencimiento Del Producto: (Si/No Aplica) 12 meses Registro de la DNM: IM172926102017</p> <p>OFRECIDO: CÓDIGO SINAB: 30106416, CÓDIGO ONU: 41116010, ARCHITECT CITOMEGALOVIRUS IGM RGT, metodología: Quimioluminiscencia, kit 100 pruebas. Marca: ABBOTT Origen: ALEMANIA / USA / IRLANDA Vencimiento del producto: 6 meses DNM No.: IM051012032015</p>	C/U	2	\$ 1,323.23	\$ 2,646.46
3	<p><b>RENLÓN 4</b></p> <p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 30106141, CÓDIGO ONU: 41116007, PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TACROLIMUS, METODO AUTOMATIZADO</p> <p>OFRECIDO: CÓDIGO SINAB: 30106141, CÓDIGO ONU: 41116007, ARCHITEC TACROLIMUS RGT, metodología: Quimioluminiscencia, kit 100 pruebas. Marca: ABBOTT Origen: ALEMANIA / USA / IRLANDA Vencimiento del producto: 6 meses DNM No.: IM006111012024</p>	C/U	2	\$ 1,996.50	\$ 3,993.00
4	<p><b>RENLÓN 5</b></p> <p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 30106408, CÓDIGO ONU: 41116010, PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgG DE TOXOPLASMA GONDII, METODO AUTOMATIZADO.</p> <p>OFRECIDO: CÓDIGO SINAB: 30106408, CÓDIGO ONU: 41116010, ARCHITEC TOXOPLASMA IGG RGT, metodología: Quimioluminiscencia, kit 100 pruebas. Marca: ABBOTT Origen: ALEMANIA / USA / IRLANDA Vencimiento del producto: 6 meses DNM No.: IM050520082020</p>	C/U	1	\$ 759.00	\$ 759.00



**UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS**

5	<p><b>RENLÓN 6</b></p> <p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 30106428, CÓDIGO ONU: 41116010, PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgM DE TOXOPLASMA GONDII, METODO AUTOMATIZADO.</p> <p>OFRECIDO: CÓDIGO SINAB: 30106428, CÓDIGO ONU: 41116010, ARCHITEC TOXOPLASMA IGM RGT, metodología: Quimioluminiscencia, kit 100 pruebas. Marca: ABBOTT Origen: ALEMANIA / USA / IRLANDA Vencimiento del producto: 6 meses DNM No.: IM060520082020</p>	C/U	1	\$ 759.00	\$ 759.00
6	<p><b>RENLÓN 7</b></p> <p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 30106067, CÓDIGO ONU: 41116010, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE LA HORMONA PARATIROIDEA, MÉTODO AUTOMATIZADO</p> <p>OFRECIDO: CÓDIGO SINAB: 30106067, CÓDIGO ONU: 41116010, ARCHITEC HORMONA PARATIROIDEA INTACTA (IPTH) RGT, metodología: Quimioluminiscencia, kit 100 pruebas. Marca: ABBOTT Origen: ALEMANIA / USA / IRLANDA Vencimiento del producto: 6 meses DNM No.: IM033918062020</p>	C/U	2	\$ 1,135.00	\$ 2,270.00
7	<p><b>RENLÓN 8</b></p> <p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 30106091, CÓDIGO ONU: 41116010, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE NIVELES SERICOS DE VITAMINA D TOTAL</p> <p>OFRECIDO: CÓDIGO SINAB: 30106091, CÓDIGO ONU: 41116010, ARCHITEC VITAMINA D RGT, metodología: Quimioluminiscencia, kit 100 pruebas. Marca: ABBOTT Origen: ALEMANIA / USA / IRLANDA Vencimiento del producto: 6 meses DNM No.: IM005512012023</p>	C/U	3	\$ 1,160.00	\$ 3,480.00

**HOSPITAL**  
NACIONAL  
ZACAMIL



**UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS**

8	<p><b>RENLÓN 9</b></p> <p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 30106632, CÓDIGO ONU: 41116010, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE NIVELES SERICOS DE FERRITINA, MÉTODO AUTOMATIZADO.</p> <p>OFRECIDO: CÓDIGO SINAB: 30106632, CÓDIGO ONU: 41116010, ARCHITEC FERRITINA RGT, metodología: Quimioluminiscencia, kit 100 pruebas. Marca: ABBOTT Origen: ALEMANIA / USA / IRLANDA Vencimiento del producto: 6 meses DNM No.: IM058509042015</p>	C/U	2	\$ 650.00	\$ 1,300.00
9	<p><b>RENLÓN 10</b></p> <p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 30106654, CÓDIGO ONU: 41116010, PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PÉPTIDO C , MÉTODO AUTOMATIZADO</p> <p>OFRECIDO: CÓDIGO SINAB: 30106654, CÓDIGO ONU: 41116010, ARCHITEC PECTIDO C RGT, metodología: Quimioluminiscencia, kit 100 pruebas. Marca: ABBOTT Origen: ALEMANIA / USA / IRLANDA Vencimiento del producto: 6 meses DNM No.: IM103008092022</p>	C/U	1	\$ 1,050.00	\$ 1,050.00
<p><b>MONTO EN LETRAS: DIOCIOCHO MIL NOVECIENTOS TRES 92/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA</b></p>					<p><b>\$ 18,903.92</b></p>
<b>CIFRADO PRESUPUESTARIO</b>			<b>2024-3215-3-02-0202-21-1-54309</b>		
Específico	54309	Valor US \$	\$ 18,903.92	Línea de Trabajo: 0202  Fondo: GENERAL/RECURSOS PROPIOS	
<p>Este documento contractual se registrá bajo las leyes de la República de El Salvador.                  ADMINISTRADORES DE ORDEN DE COMPRA: Mediante Resolución Interna No.622/2024, se nombraron a los respectivos administradores de orden de compra derivado del proceso de Contratación Directa por Calificativo de Urgencia No. 059/2024 en particular para este documento contractual son: LIC. RAQUEL VIOLETA LANDAVERDE. Con número de telefono 2594-0000, LABORATORIO CLINICO . SOLICITUD LAB 08-2024</p>					



## UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS

LUGAR DE ENTREGA Y FACTURACIÓN: Para efecto de trámite de pago deberá presentar factura original con 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la descripción de los bienes o servicios a contratarse y según aplique deberá especificar fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Compras Públicas. En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. Además, deberá presentar en la UCP, los juegos de Actas y Copias de factura, correspondiente Original de Acta y factura para la UFI, Original de Acta más una copia de factura para UCP y los demás intervinientes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA DISTRIBUCION DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

### GARANTÍAS A PRESENTAR:

#### **Garantía de Cumplimiento Contractual**

Garantía de Cumplimiento Contractual.

De conformidad al Art. 126 inc. 1 de la LCP en los casos de bienes de entrega inmediata no será necesaria la entrega de garantía de cumplimiento contractual. La contratista deberá prever el tiempo de entrega de los bienes y/o servicios, solicitando por escrito la exoneración de la garantía.

En los casos que la entrega de los bienes y/o servicio no sea de forma inmediata, es decir, que exceda de quince días hábiles, las INSTITUCIONES CONTRATANTES podrán solicitar garantía de cumplimiento.

El contratista deberá presentar una de Garantía de Cumplimiento, con una vigencia de plazo de entrega más noventa (90) días por un valor del diez por ciento (10%) basados en el Art. 126 RLCP del valor total de la contratación y deberá presentarse dentro de 08 días siguientes a la recepción del Contrato u orden de compra. La Garantía de Cumplimiento, deberá presentarse conforme al Formulario de Garantía de Cumplimiento F8 indicado en el literal "J" de esta sección.

La Garantía de Cumplimiento será irrevocable, a demanda y efectiva al primer reclamo, emitida por compañías aseguradoras (Sociedades de seguros y fianzas) o Bancos, autorizados para operar por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador (SSF).

Si el plazo de la contratación se prórroga y la nueva fecha de vencimiento del mismo cae fuera del período cubierto por la garantía, la contratista estará obligada, para que la prórroga surta efecto, a renovar la garantía en los plazos necesarios para cubrir la totalidad del nuevo plazo contractual. Dicha fianza se hará efectiva en los siguientes casos: a) Por incumplimiento injustificado del plazo contractual por parte la contratista; b) Cuando la contratista no cumpla con lo establecido en la contratación; c) Cuando la contratista no cumpla con las penalizaciones establecidas en el contrato u orden de compra por incumplimiento; d) En cualquier otro caso que exista incumplimiento por parte la contratista.

En caso que el oferente adjudicado no presente la garantía de cumplimiento de contrato, en el plazo otorgado para tal fin sin causa justificable; podrá ser revocada su adjudicación y se concederá al ofertante que en la evaluación ocupase el segundo lugar en cumplimiento al artículo 126 LCP y Art. 56 RLCP.

#### **Prórrogas a contratos y órdenes de compra (Art. 159 LCP)**

El contrato podrá prorrogarse en su totalidad o según la necesidad, por una sola vez, y por un período igual o menor al pactado inicialmente, siempre que las condiciones del mismo permanezcan favorables a la institución y que no hubiere una mejor opción. El titular de la institución emitirá resolución debidamente razonada y motivada para proceder a dicha prórroga.

El administrador de contrato deberá remitir a la UCP la solicitud de prórroga del contrato anexando los siguientes documentos: justificación de la prórroga, nota en la cual se le solicita a la contratista se pronuncie si está de acuerdo en que se prorrogue el contrato, nota de la contratista en la cual acepta la prórroga, monto estimado de la misma e informe favorable del administrador de contrato.

#### **Retrasos no imputables al Contratista (Art. 158 LCP)**

Si el retraso del contratista se debiera a causa no imputable al mismo debidamente comprobada, tendrá derecho a solicitar y a que se le conceda una prórroga equivalente al tiempo perdido, y el mero retraso no dará derecho al contratista a reclamar una compensación económica adicional. La solicitud de prórroga deberá dirigirse y presentarse al Administrador del Contrato dentro del plazo contractual pactado para la ejecución de la obra, a dicha solicitud deberá de adjuntarse la documentación probatoria respectiva, en idioma castellano.



**UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS**

**Modificaciones Contractuales (Art. 158 LCP)**

El hospital podrá modificar los contratos en ejecución regidos por la Ley de Compras Públicas, independientemente de su naturaleza y antes del vencimiento de su plazo, siempre que concurren circunstancias imprevistas y comprobadas. Para lo cual La Contratista presentará al Administrador de Contrato, solicitud de modificación al contrato, siempre que se trate de causas no imputables a la misma, adjuntando las justificaciones comprobaciones correspondientes, debiendo el Administrador de contrato remitir dicha documentación, con la opinión técnica respectiva.

Cuando el hospital por necesidades imprevistas requiera modificaciones durante la ejecución del contrato, el Administrador de Contrato, elaborará solicitud y adjuntará la justificación correspondiente, con la anuencia de la Contratista, y disponibilidad presupuestaria en caso que aplique, para ser presentada a la UCP.

Para efectos de la LCP, se entenderá por circunstancias imprevistas, aquel hecho o acto que no puede ser evitado, previsto o que corresponda a caso fortuito o fuerza mayor Art. 115 LCP.

La comprobación de dichas circunstancias será responsabilidad del titular del hospital.

**Extinción, caducidad, mutuo acuerdo y revocación del Contrato (Art. 166, 167, 168, 169 LCP)**

En caso que la contratista no entregue el suministro en el plazo establecido en el contrato o en caso que la solicitud de prórroga sea denegada conforme a derecho, el contrato quedará sujeto a opción del hospital de hacerse caducar y proceder de manera inmediata a hacer efectiva la garantía respectiva y dicho contratista no podrá ser tomado en cuenta para otros procesos de adquisiciones.

**Sanciones**

El incumplimiento contractual aplicará inhabilitaciones, multas por mora y forma de extinción contractual con sus consecuencias de acuerdo al Art.76 y 175 de la Ley de Compras Públicas.

**Plazos de Reclamos (Art. 170 LCP)**

El administrador de orden de compra u contrato, nombrado bajo resolución interna, en las cuales, a partir de la suscripción o distribución del contrato y durante el periodo de plazo de entrega y/o recepción formal, dentro del cual la institución y/o administrador de contrato deberá formular los reclamos correspondientes y si esto no ocurriere se entenderá extinguida toda la responsabilidad de parte del contratista, salvo disposición legal expresa en contrario.

GESTIONÓ (UCP)

AUTORIZÓ (DIRECTOR)

REGISTRÓ (UFI)

PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello