



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN FRANCISCO GOTERA



VERSION PUBLICA

“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”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 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. Sandra Yaneth Claros

Jefe de Unidad de Compras Públicas-UCP en Funciones
Hospital Nacional “Dr. Héctor Antonio Flores, de San Francisco” Gotera, Morazán



CONTRATO Nº 19/2023

LC NO. 01/2023

RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN NO. 04/2023

"INSUMOS MÉDICOS, REACTIVOS Y PRUEBAS DE LABORATORIO CON EQUIPO EN COMODATO"

FONDOS GOES

DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.

Nosotros, **ARTURO JOSÉ ELÍAS BERMÚDEZ**, mayor de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de San Miguel departamento de San Miguel, con documento Único de Identidad Número: _____,

actuando mi calidad de representante legal del El Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, con Tarjeta de Identificación Tributaria Numero: _____,

personería que acredito mediante Acuerdo de Nombramiento en propiedad Numero MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA BIS, de fecha diez de junio de dos mil veintidós, emitido por el Órgano Ejecutivo en el Ramo de Salud, y conforme al Artículo seis inciso final y sesenta y siete del Reglamento General de Hospitales del Ministerio de Salud, Artículo dieciocho de la Ley de Compras Públicas, que me otorgan facultades para firmar en el carácter en que comparezco contratos como el presente, en representación de la Institución que en el transcurso del presente contrato me denominare **EL HOSPITAL**; por una parte y por la otra parte la Licenciada **MARIA ISABEL ESCAMILLA**, de cincuenta y nueve años de edad, Licenciada en Química y Farmacia Biología, del domicilio de San Salvador departamento de San Salvador con Documento Único de Identidad Numero: _____.

Actuando en nombre y Representación de la sociedad **DIAGNÓSTICOS SALVADOREÑOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, y que se abrevia **DIAGNOSAL, S.A DE C.V.**, Cuya existencia Legal compruebo con Testimonio de Escritura Pública de Constitución de sociedad, otorgada en la ciudad de San Salvador a las once horas diez minutos del día

veintinueve de octubre del año dos mil doce, ante los oficios notariales de GILBERTO ALFREDO GARCIA VASQUEZ, POR JOHANA LISSETTE AMAYA ESCAMILLA, y otros, Inscrita en el Registro de Comercio, al número CUARENTA Y SIETE del Libro TRES MIL VEINTINUEVE, de fecha seis de diciembre de dos mil doce, con **Matricula de Comercio Numero: dos cero uno dos cero siete cinco cuatro seis uno uno cinco dos dos siete seis tres cero cinco tres cero seis**, inscrita en el registro de comercio el día veinticuatro de octubre de dos mil veintidós; Personería que acredito con Testimonio de Escritura Pública de PODER GENERAL Y ADMINISTRATIVO CON CLÁUSULAS ESPECIALES otorgado en la ciudad de Santa Tecla departamento de la Libertad a las nueve horas del día veintiuno de noviembre del año dos mil veinte, ante los oficios del notario SAMUEL EDGARDO CARRILLO PAYES, por JOHANA LISSETTE AMAYA ESCAMILLA, en su calidad de administradora Única de la Sociedad, Inscrito en el Registro de comercio bajo el número VEINTISEIS del Libro DOS MIL SETENTA Y TRES, de fecha veinticinco de abril de dos mil veintitrés, con Número de Identificación Tributaria de la empresa es: **cero seiscientos catorce – doscientos noventa y un mil doce – ciento seis – seis** y con registro número: **doscientos veintiún mil trescientos cincuenta y seis – cinco**. Quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATISTA, convenimos en celebrar el presente contrato de suministros que se registrá de acuerdo a las cláusulas siguientes: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO** El Contratista se compromete a suministrar al Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, a precio firme los renglones a él adjudicado de "Pruebas e Insumos Medicos y de Laboratorio" correspondientes al año dos mil veintitres, conforme al detalle siguiente:

REN	OFER	CODIGO	DESCRIP. DE PRODUCTO	U/M	CANT.	P/U	TOTAL
52	15	30103680	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE VANCOMICINA	C/U	2	\$5.65	\$11.30

			30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS OFRECEN: VANCOMICINA VA-30 ug. VIAL X 50 DISCOS MARCA: BIOANALYSE, ORIGEN: TURKIA, VENCE: 05/2024				
53	15	30103673	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE TETRACICLINA 30 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: TETRACICLINA TE-30 ug. VIAL X 50 DISCOS MARCA: BIOANALYSE, ORIGEN: TURKIA, VENCE: 07/2025 NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$5.65	\$11.30
54	15	30103657	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE PIPERACILINA/TAZOBACTAN 100/10 MICROGRAMO, VIAL 50 DISCOS OFRECEN: PIPERACILINA / TAZOBACTAN. TPZ-100/10 ugr. VIAL X 50 DISCOS MARCA: BIOANALYSE, ORIGEN: TURKIA, VENCE: 06/2025 NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$5.65	\$11.30
55	15	30103700	SOLICITAN: PRUEBA PARA DETECCION DE LA BETA- LACTAMASA CON NITROCEFÍN, VIAL DE DE AL MENOS 25 DISCOS OFRECEN: NITROCEFÍN NIT, VIAL X 50 DISCOS MARCA: BIOANALYSE, ORIGEN: TURKIA, VENCE: 01/2024 NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$41.54	\$83.08
56	15	30103635	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE MEROPENEM 10	C/U	3	\$5.65	\$16.95

			MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: MEROPENEM, MEM-10 ug. VIAL X 50 DISCOS MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 01/2024				
57	15	30103575	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFOTAXIMA 30 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: CEFOTAXIME CTX-30 ug. VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE, ORIGEN: TURKIA, VENCE: 05/2025. NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	1	\$5.65	\$5.65
58	15	30103505	SOLICITAN: PRUEBA DE DIFERENCIACIÓN Streptococcus pneumoniae (OPTOQUIN 5 MICROGRAMOS),VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: OPTOCHIN OP-5 ug. (TAXO P), VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE, ORIGEN: TURKIA, VENCE: 09/2025 NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$8.00	\$16.00
59	15	30103510	SOLICITAN: PRUEBA DE DIFERENCIACIÓN Streptococcus BETA- HEMOLITICO DEL GRUPO A (BACITRACINA 0.04 U), VIAL DE 50 DISCOS. OFRECEN: BACITRACINA 0.04 UI, (TAXO A), VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 01/2025 NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$8.00	\$16.00
60	15	30103627	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE IMIPENEM 10 MICROGRAMOS, VIAL DE 50	C/U	3	\$5.65	\$16.95

			DISCOS OFRECEN: IMIPENEM, IPM-10ug. VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE, ORIGEN: TURKIA, VENCE: 11/2024 NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES				
61	15	30103650	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE PENICILINA 10 U.I, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS OFRECEN: PENICILINA, P-10 ug, VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 04/2025	C/U	2	\$5.65	\$11.30
62	15	30103640	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE NITROFURANTOINA 300 MICROGRAMOS, VIAL 50 DISCOS OFRECEN: NITROFURANTOINA, F- 300 ug. VIAL X 50, MARCA: BIOANALYSE, ORIGEN: TURKIA, VENCE: 10/2025 NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$5.65	\$11.30
63	15	30103625	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE GENTAMICINA 10 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: GENTAMICINA, CN-10ug. VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 07/2025	C/U	2	\$5.65	\$11.30
64	15	30103610	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE ERITROMICINA 15 µg, , VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS OFRECEN:: ERITROMICINA, E-15 ug. VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE	C/U	2	\$5.65	\$11.30

			ORIGEN: TURKIA VENCE: 07/2025				
65	15	30103597	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CLINDAMICINA 2 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS OFRECEN:: CLINDAMICINA, DA-2 ug. VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 01/2026 NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$5.65	\$11.30
66	15	30103590	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CIPROFLOXACINA 5 MICROGRAMOS , VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN:: CIPROFLOXACINA, CIP-5 ug. VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 11/2025 NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$5.65	\$11.30
67	15	30103585	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFTRIAXONA 30 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN:: CEFTRIAXONA CRO-30 UG. (ROCEPHIN) VIAL x 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 05/2025	C/U	2	\$5.65	\$11.30
68	15	30103595	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CLARITROMICINA 15 µg , VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS OFRECEN: CLARITROMICINA CLR-15 UG VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: MAS DE 12 MESES NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN	C/U	2	\$5.65	\$11.30

			45 DIAS HABILES				
69	15	30103567	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFALOTINA 30 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: CEFALOTIN, KF-30 ug, VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 11/2024	C/U	2	\$5.65	\$11.30
70	15	30103540	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AMIKACINA 30 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: AMIKACINA AK30 ug. VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 05/2025 NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$5.65	\$11.30
71	15	30103565	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AZITROMICINA 15 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: AZITROMICINA AZM 15 ug, VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 01/2025	C/U	2	\$5.65	\$11.30
72	15	30103580	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFTAZIDIMA 30 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: CEFTAZIDIME CAZ-30 ug. VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 01/2025 NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$5.65	\$11.30
73	15	30103535	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE ÁCIDO NALIDIXICO 30 MICROGRAMOS,	C/U	2	\$5.65	\$11.30

			VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: ACIDO NALIDIXICO, NA-30 ug. VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 05/2025				
74	15	30103555	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULANICO 20/10 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: AMOXICILINA / ACIDO CLABULANICO AMC-20/10 ug, (AUGMENTIN), VIAL X 50, MARCA: BIOANALYSE, ORIGEN: TURKIA, VENCE: 11/2024 NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$5.65	\$11.30
75	15	30103675	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 1.25 /23.75 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: TRIMETROPRIM SULFA, SXT-1.25/23.75 ug. VIAL X 50, MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 05/2025	C/U	2	\$5.65	\$11.30
76	15	30103671	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE TEICOPLANINA 30 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS OFRECEN: TEICOPLANIN TEC-30 MCG, VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE, ORIGEN: TURKIA, VENCE: 12 MESES O MAS NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$5.65	\$11.30
77	15	30103647	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE OXACILINA 1 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR	C/U	2	\$5.65	\$11.30

			DE 50 DISCOS OFRECEN: OXACILINA, OX-1, ug. VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE, ORIGEN: TURKIA, VENCE: 12 MESES O MAS NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES				
78	15	30103615	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE ESTREPTOMICINA DE ALTA CARGA 300 µg, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS OFRECEN: ESTREPTOMICINA DE ALTA CARGA S-300 ug. MARCA: BIOANALYSE, ORIGEN: TURKIA, VENCE: 12 MESES NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$5.65	\$11.30
79	15	30103606	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE ERTAPENEM 10 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: ERTAPENEM ETP-10 ug. VIAL X 50 MARCA: BOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 02/2024	C/U	2	\$5.65	\$11.30
80	15	30103570	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CEFEPIME 30 MICROGRAMOS, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS OFRECEN: CEFEPIME FEP-30 ug. VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 12 MESES NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$5.65	\$11.30
81	15	30103600	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE CLORANFENICOL 30 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN:	C/U	2	\$5.65	\$11.30

			CLOANFENICOL C-30 ug. VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 12 MESES NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES				
82	15	30103605	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE DOXICICLINA 30 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: DOXYCYCLINA DO-30 uGR. VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 11/2024	C/U	2	\$5.65	\$11.30
83	15	30103601	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE COLISTINA 10 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: COLISTIN CT-10 ug. VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 12 MESES O MAS NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$5.65	\$11.30
84	15	30103630	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE LEVOFLOXACINA 5 MICROGRAMOS, VIAL DE 50 DISCOS OFRECEN: LEVOFLOXACIN, LEV-5 ug. VIAL X 50 MARCA: BIOANALYSE ORIGEN: TURKIA VENCE: 12 MESES NOTA: AL SER ADJUDICADO SE ENTREGARA EN 45 DIAS HABILES	C/U	2	\$5.65	\$11.30
85	15	30103557	SOLICITAN: PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE AMPICILINA / SULBACTAM 10/10 MICROGRAMOS, DE 50 DISCOS OFRECEN: AMPICILINA SULBACTAM SAM-20 ug, VIAL X 50, MARCA: BIOANALYSE ORIGEN:	C/U	2	\$5.65	\$11.30

			TURKIA VENCE: 01/2024				
86	15	30104464	SOLICITAN: CALDO DE MUELLER HINTON AJUSTADO CON CACIONES, FRASCO 500 GRAMOS OFRECEN: CALDO DE MUELLER HINTON, FRASCO DE 500 GRAMOS MEDIO PARA LA DETERMINACION DE SUSCEPTIBILIDAD BACTERIANA POR DILUCION EN METODO DE TUBO. MARCA: ACCUMIX, ORIGEN: INDIA, VENCE: 12 MESES	C/U	1	\$50.12	\$50.12
96	15	30503735	SOLICITAN: TUBO CRIOVIAL, SIN COLOR, DE (12-13) x (90 x 91) MILÍMETROS, FONDO REDONDO, CAPACIDAD (4-5) MILILITROS, CAJA 500 UNIDADES. OFRECEN: TUBO CRIOVIAL CLARO DE 5.0 ML, CON TAPON REF. 3008, PRESENTACION: CAJA DE 500 UNIDADES MARCA: GLOBE, ORIGEN: ITALIA, VENCE: 30/11/2025	C/U	2	\$375.00	\$750.00
140	15	11800030	SOLICITAN: FORMALDEHIDO (FORMALINA)35%, PARA USO EN ESTERILIZADOR, FRASCO VIAL, VER ESPECIFICACIONES TECNICAS. OFRECEN: FORMALDEHIDO (FORMALINA), GALON MARCA: DUISA ORIGEN: MEXICO , VTO. N/A	C/U	12	\$15.00	\$180.00
154	15	11700045	SOLICITAN: JALEA LUBRICANTE TUBO O FRASCO DISPENSADOR (120-300) G. OFRECEN: JALEA LUBRICANTE DE USO MEDICO PARA DILATACION, PH NEUTRO DISPENSADOR DE 240 ML, (8 ONZAS). MARCA: LUBRI-ARGEL,	C/U	25	\$3.42	\$85.50



			ORIGEN: EL SALVADOR REGISTRO DNM: 038908052014, VTO. N/A.				
--	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL..... \$1,536.65

CLAUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES Forman parte integrante de éste contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: **a)** Los documentos de solicitud de la **Licitación Competitiva LC No. 01/2023 "INSUMOS MÉDICOS, REACTIVOS Y PRUEBAS DE LABORATORIO CON EQUIPO EN COMODATO"**, **b)** La oferta del contratista presentada al Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" San Francisco Gotera el día dieciocho de agosto de dos mil veintitrés **c)** La Resolución de Adjudicación **No.04/2023**. **d)** Las Garantías y **e)** Otros documentos que emanen del contrato. El presente contrato y sus anexos prevalecerá en caso de discrepancia, sobre los documentos antes mencionados y estos prevalecerán de acuerdo al orden indicado. Estos documentos forman parte integral del contrato y lo plasmado en ellos es de estricto cumplimiento. **CLAUSULA TERCERA: CONDICIONES ESPECIALES** El contratista se obliga a cumplir las condiciones especiales siguientes: **a)** Garantizar la calidad de las pruebas e insumos médicos y de laboratorio del presente contrato, durante el período de un año, contados a partir de la fecha de recepción en el lugar de entrega estipulado en éste contrato. **b)** Entregar las pruebas e insumos médicos y de laboratorio adecuadamente embalados. **c)** Grabar o imprimir directamente en el empaque primario la leyenda **PROPIEDAD DEL MINSAL** y **PROHIBIDA SU VENTA** impresas ambas leyendas en idioma castellano. Toda la información debe ser grabada o impresa directamente en la viñeta principal del empaque primario (no se permitirá viñetas adicionales. **d)** Imprimir la fecha de vencimiento y número de lote en todas las etiquetas de los diferentes empaques de las pruebas e insumos médicos y de laboratorio. El vencimiento deberá ser de acuerdo

a lo ofertado partir de la fecha de entrega. Salvo en los casos que se presente carta de compromiso de realizar cambio, en pruebas e insumos médicos y de laboratorio de menor vencimiento, previo visto bueno del administrador de contrato **e)** El valor que se haya pagado por mercaderías que resulten inaceptables ya sea por faltante o por no ajustarse a las especificaciones convenidas, será devuelto al Contratista al ser requerido, sin que esto diere lugar a la relevación de las Sanciones aplicables por el incumplimiento al contrato respectivo, y **f)** Además deberá cumplir con todos los requisitos de especificaciones para las pruebas e insumos médicos y de laboratorio, condiciones para el almacenamiento, requisitos y normas de control de calidad y características de los empaques primario, secundario y colectivo establecidos en este contrato de la LC **CLAUSULA CUARTA: PLAZO DE ENTREGA.** CONTRATISTA se obliga a entregar las pruebas e insumos médicos de laboratorio, objeto de los Renglones Números: **52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 96, 140, 154.** Entregar el 100% en un plazo de treinta días (30), ; Las fechas de inicio del plazo se contabilizarán en **DÍAS CALENDARIO** contados a partir del día siguiente de la fecha de distribución del contrato. Si el plazo de entrega, finaliza en día no hábil, se habilitara el día hábil próximo, sin que esto se considere como incumplimiento. El contratista gestionara dentro del plazo de entrega y de forma oportuna, la cita para realizar la entrega en el Almacén del Hospital, siendo obligación del Almacén de este Hospital, en conceder dentro del plazo de entrega, la respectiva cita, caso contrario, se generara la documentación por parte del Almacén que justifique la entrega fuera de plazo Contractual estipulado. **CLAUSULA QUINTA: ATRASOS Y PRORROGAS DEL PLAZO ENTREGA.** Si el **CONTRATISTA** se atrasare en el plazo de entrega del suministro, por causas de Fuerza Mayor o caso Fortuito debidamente justificadas y documentadas, el **Hospital** podrá prorrogar el plazo de entrega. **EL CONTRATISTA** dará aviso por escrito al **Hospital** dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que ocurra la causa que

origina el atraso, siempre y cuando este aviso esté dentro del plazo contractual. En caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido, esta omisión será razón suficiente para que el **Hospital** deniegue la prórroga del plazo contractual. La prórroga del plazo contractual de entrega será establecida y formalizada a través de una Resolución autorizada por el Titular del Hospital, Y no dará derecho al **CONTRATISTA** a compensación económica. Las prórrogas de plazo no se darán por atrasos causados por negligencia del **CONTRATISTA** al solicitar pedidos para equipo o materiales sin la suficiente anticipación para asegurar su entrega a tiempo, por no contar con el personal suficiente o por atrasos imputables a sus subcontratistas o suministrante. **CLAUSULA SEXTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO** El monto total del presente contrato es de **MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS 65/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$1,536.65)**. Que el Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, pagará al contratista ó a quién éste designe legalmente por el suministro objeto de éste contrato, dicho monto incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios. **CLAUSULA SEPTIMA: COMPROMISO PRESUPUESTARIO.** El HOSPITAL, hace constar que para cubrir el importe del presente contrato, ha constituido el cifrado presupuestario **2023-3225-3-03-01-21-1-VRS** por la cantidad de **MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS 65/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$1,536.65)**. La cual queda automáticamente incorporada al presente contrato, así como también todos los que se vayan constituyendo. Es entendido que si vencido el ejercicio fiscal 2023 y no se logra liquidar el contrato con dicho cifrado presupuestario el HOSPITAL podrá incorporarle el que le corresponda al nuevo ejercicio fiscal vigente o provisionar el monto pendiente de pago para el próximo año. **CLAUSULA OCTAVA: CONDICIÓN Y FORMA DE PAGO.** El Hospital efectuara el pago por el bien o servicio recibido a entera satisfacción, en un plazo no mayor de **SESENTA DÍAS (60)** después de entregado el quedan en la Unidad Financiera Institucional (UFI). El pago se hará en Abono a Cuenta, para lo cual el

contratista deberá enviar por escrito la información siguiente: **Número de Cuenta del Banco, Nombre de la Cuenta, Tipo de Cuenta.** La cancelación de las facturas respectivas será depositada a cuenta de Banco, por la Tesorería de la Unidad Financiera Institucional del Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, en dólares de los Estados Unidos de Norte América, posterior de recibir toda la documentación completa, aprobada y presentando en el lugar de entrega señalado en este contrato, Factura Consumidor Final Duplicado Cliente y cinco (5) copias a nombre del Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, reflejando además el Número de LC, Número de Resolución, Número de Contrato, Código del Producto, Numero de compromiso Presupuestario, Descripción de la Mercadería, Renglón, Unidad de Medida, Cantidad del Suministro, Valor Unitario y Valor Total, tomando únicamente **dos dígitos** en las cantidades; sean estas entregas parciales o totales conforme a lo descrito en la presente factura; **y además deberán retener el 1% de IVA por cada Factura presentada;** y con ella Acta de Recepción Original, **CLAUSULA NOVENA: CESIÓN.** Queda expresamente prohibido al contratista traspasar o ceder a cualquier título los derechos y obligaciones que emanan del presente contrato. La transgresión de esta disposición dará lugar a la caducidad del contrato, procediéndose además a hacer efectiva la garantía de cumplimiento de contrato. **CLAUSULA DECIMA: GARANTÍAS.** El contratista rendirá por su cuenta y a favor del Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, a través de un Banco, Compañía Aseguradora o Afianzadora, con domicilio legal en El Salvador y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, las Garantías siguientes: **Garantía de Cumplimiento de Contrato** por un valor **CIENTO CINCUENTA Y TRES 67/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$153.67).** Equivalente al **DIEZ POR CIENTO (10%)** del valor total del contrato, la cual servirá para garantizar el cumplimiento estricto de este contrato, deberá presentarse dentro de los **CINCO DÍAS HÁBILES** siguientes a la fecha de distribución del

presente contrato al contratista y estará vigente por un plazo de **CIENTO OCHENTA DÍAS (180)**, contados a partir de dicha fecha. **Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes** por un valor de **CIENTO CINCUENTA Y TRES 67/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$153.67)**. Equivalente al **DIEZ POR CIENTO (10%)** del valor total del contrato, la cual servirá para garantizar la buena calidad del suministro entregado y estabilidad del mismo; deberá presentarse dentro de los **DIEZ DÍAS HÁBILES** posteriores a la fecha en que el suministro sea recibido en su totalidad y a entera satisfacción de acuerdo al Acta de Recepción y estará vigente durante el plazo de **un año** contado a partir de dicha fecha. Las Garantías deberán presentarse en la UCP del Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, ubicado en Final Avenida Thompson Norte Barrio La Cruz, San Francisco Gotera, Departamento de Morazán. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: MULTAS POR ATRASO.** En caso de atraso por parte del **CONTRATISTA** en la entrega del suministro objeto del presente contrato, en el plazo indicado en la Cláusula Cuarta, éste pagará en la Dirección General de Tesorería del Ministerio de Hacienda la Multa impuesta por el **HOSPITAL** por cada día de atraso de conformidad a la siguiente tabla: el CERO PUNTO UNO POR CIENTO (0.1%), del valor total del suministro atrasado en los primeros treinta días, en los siguientes treinta días la cuantía de la multa diaria será del CERO PUNTO CIENTO VEINTICINCO POR CIENTO (0.125%) y los siguientes días de atraso la cuantía de la multa diaria será del CERO PUNTO QUINCE POR CIENTO (0.15%) Dicha multa no debe exceder **DE LOS DIEZ MIL DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**, Según Art. 175 DE LCP **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS** Toda duda o discrepancia que surja con motivo de la interpretación o ejecución del contrato, las partes las resolverán de manera amigable o sea por arreglo directo y de acuerdo a lo dispuesto en los Artículos 163 164 y 165 de la Ley de Compras publicas. **CLAUSULA DECIMA TERCERA ADMINISTRACIÓN DE CONTRATO,** el seguimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo del administradora de

contrato Licda. Patricia del Carmen Amaya de Cisneros en los renglones siguientes: **52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 96.** y el administrador de contrato el Dr. Oscar Alexander Guevara en los renglones siguientes: **140, 154.** Teniendo como atribuciones las establecidas en el art. 161 y 162, de la LCP. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: RECEPCIÓN DEL SUMINISTRO:** Se recibirá en el Almacén de Medicamentos del Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, Ubicado en Final Avenida Thompson Norte Barrio La Cruz San Francisco Gotera, Departamento de Morazán, previa programación de cita en dicha área de Almacén, con horario de **(7:30 am a 12:00 m y 12:40 a 03:00 pm)** el Guardalmacén en presencia del contratista o del delegado que este nombre y la administradora de contrato para tal efecto, procederán a verificar que el suministro entregado cumpla con todos los requisitos establecidos en el presente contrato y de estar de acuerdo, se hará la recepción correspondiente, a fin de confrontar la correspondencia entre lo entregado y lo relacionado en la factura, y así identificar las posibles averías, faltantes o sobrantes que se produzcan o encuentren, que se hará constar en el Acta de Recepción la cual firmaran. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: PLAZO DE RECLAMOS.** Cuando se comprueben defectos en la entrega, el contratista deberá reponer o cumplir a satisfacción del Hospital **dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de la verificación;** si el contratista no subsana los defectos comprobados se tendrá por incumplido y se dará por caducado el contrato y se le hará efectiva la Garantía de cumplimiento de contrato sin responsabilidad para el HOSPITAL. Además reponer, en un plazo no mayor de **30 DÍAS CALENDARIO MAXIMO,** aquellas pruebas e insumos médicos y de laboratorio, que sufran deterioro dentro del período de vigencia de la Garantía de Buena Calidad, caso contrario se hará efectiva dicha garantía. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por parte de la UCP del HOSPITAL. **CLAUSULA DECIMA SEXTA PROHIBICIONES:** Queda estrictamente prohibido al contratista subcontratar,

pactar, convenir o estipular con otras empresas para que ellas presten el servicio adjudicado mediante el presente contrato. **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** El HOSPITAL dará por extinguido el contrato sin responsabilidad alguna de su parte cuando ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: **a) El CONTRATISTA** no rinda la garantía de cumplimiento de contrato dentro del plazo acordado en este contrato; **b) La mora del CONTRATISTA** en el cumplimiento de los plazos de entrega o de cualquier otra obligación contractual; **c) El CONTRATISTA** entregue el suministro en inferior calidad a lo ofertado o no cumpla con las condiciones pactadas en este contrato. El HOSPITAL se reserva el derecho de informar sobre los rechazos del Laboratorio de Control de Calidad, a las Instituciones Gubernamentales y a las Entidades Oficiales Autónomas que adquieren este tipo de pruebas e insumos médicos y de laboratorio. Y **d) Por mutuo acuerdo** entre ambas partes ó vencimiento del mismo. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: CESACIÓN, EXTINCIÓN, CADUCIDAD, Y REVOCACIÓN DEL CONTRATO** Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los artículos del 166, 167 y 168 al 100 de la Ley de la Ley de Compras Publicas, se procederá en lo pertinente a dar por terminado el contrato. En caso de incumplimiento del contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o las especificaciones establecidas en la **LC No. 01/2023**, EL HOSPITAL podrá notificar al contratista su intención de dar por terminado el contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivo. Si dentro del plazo de diez días calendario, contados a partir de la fecha en que el contratista haya recibido dicho aviso continuare el incumplimiento o no hiciere arreglos satisfactorios al HOSPITAL, para corregir la situación irregular, al vencimiento del plazo señalado, el HOSPITAL dará por terminado el contrato sin responsabilidad alguna de su parte. En estos casos el HOSPITAL, hará efectivas las garantías que tuviere en su poder. En caso que el contratista reincida en cualquier incumplimiento en relación con la ejecución o administración del contrato, el HOSPITAL, podrá, sin responsabilidad de su parte dar por

terminado el mismo, lo que deberá notificar por escrito al contratista, por medio del **Administradora de Contrato Licda. Patricia del Carmen Amaya de Cisneros y el administrador de contrato Dr. Oscar Alexander Guevara.** **CLAUSULA DECIMA NOVENA: MODIFICACIONES.** Si dentro del periodo fiscal hubieren necesidades propias del HOSPITAL, EL CONTRATISTA deberá estar en la Capacidad de aceptar incrementos de las pruebas e insumos médicos y de laboratorio, contratados, hasta en un porcentaje máximo del **veinte por ciento (20%) en art. 158 inc. 4 de LCP** del valor total del mismo; estas no podrán llevarse a cabo, sin la autorización legal del Titular del Hospital y se formalizara a través de Resolución Modificativa de Contrato. Teniendo LA CONTRATISTA que entregar las Garantías de Cumplimiento de Contrato y Buena Calidad correspondientes al monto que se ha incrementado. **CLAUSULA VIGESIMA: VIGENCIA** la vigencia de este contrato será a partir del día en que al **CONTRATISTA** se le entregue copia del mismo, debidamente legalizado y finalizará hasta que las partes hayan cumplido totalmente sus obligaciones, incluso en sus prorrogas si las hubiere. **CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA: JURISDICCIÓN** Para los efectos legales del Contrato, expresamente las partes contratantes se someten a la Jurisdicción de los tribunales de la Ciudad de San Salvador, El Salvador. **El CONTRATISTA** renuncia, en caso de acción judicial en su contra a apelar al decreto de embargo, sentencia de remate y de cualquier otra providencia apelable en el juicio que se intentare y aceptará al depositario judicial de sus bienes que propusiere el HOSPITAL quién lo exime de rendir fianza y cuentas, comprometiéndose a pagar las costas procesales ocasionados. **CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA: LEGISLACIÓN APLICABLE.** Para los efectos legales del presente contrato, las partes nos sometemos en todo a las disposiciones de las Leyes Salvadoreñas, renunciando a efectuar reclamaciones que no sean las establecidas por este contrato y las Leyes de éste país, sometiéndonos a la jurisdicción y competencia de los tribunales de esta ciudad. **CLAUSULA VIGESIMA TERCERA: NOTIFICACIONES** Las notificaciones entre las partes deberán hacerse por



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES"
DE SAN FRANCISCO GOTERA
UCP

escrito y tendrán efecto a partir de la fecha de su recepción en las direcciones que a continuación se indican: **El Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera**, Ubicado en Final Avenida Thompson Norte, Barrio La Cruz, San Francisco Gotera, Departamento de Morazán Teléfonos 2645- 7154 (Para programar entregas); 2645-7166 (UCP) o a la dirección rosydecruz06@gmail.com; el **CONTRATISTA: DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.** Alameda Roosevelt y 59 Av. Norte, Casa # 173, Col. Flor Blanca, San Salvador, Persona de contacto Johana Amaya, Tel. 2566-1124. En fe de lo cual firmamos el Presente contrato en la ciudad de San Francisco Gotera, a los dieciocho días del mes de septiembre del dos mil veintitrés.

DR. ARTURO JOSE ELÍAS BERMÚDEZ
TITULAR

LICDA. MARIA ISABEL ESCAMILLA
CONTRATISTA



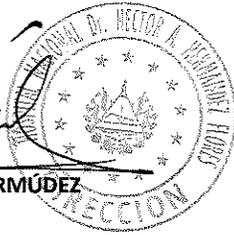
MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES"
DE SAN FRANCISCO GOTERA
UCP

escrito y tendrán efecto a partir de la fecha de su recepción en las direcciones que a continuación se indican: **El Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera**, Ubicado en Final Avenida Thompson Norte, Barrio La Cruz, San Francisco Gotera, Departamento de Morazán Teléfonos 2645- 7154 (Para programar entregas); 2645-7166 (UCP) o a la dirección rosydecruz06@gmail.com; el **CONTRATISTA: DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.** Alameda Roosevelt y 59 Av. Norte, Casa # 173, Col. Flor Blanca, San Salvador, Persona de contacto Johana Amaya, Tel. 2566-1124. En fe de lo cual firmamos el Presente contrato en la ciudad de San Francisco Gotera, a los dieciocho días del mes de septiembre del dos mil veintitrés.


~~DR. ARTURO JOSÉ ELÍAS BERMÚDEZ~~

TITULAR




LICDA. MARÍA ISABEL ESCAMILLA

CONTRATISTA

