



# IHSS

Instituto Hondureño de Seguridad Social

1

**CONTRATO DE FUMIGACIÓN, ROTULACIÓN DE LAS AREAS DEL LABORATORIO DE PATOLOGÍA EN EL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE DE LA CIUDAD DE SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO DE CORTES ENTRE EL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CONSTRUCCIONES LOZANO DE HONDURAS SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA No. 053-2011.**

Nosotros, **MARIO ROBERTO ZELAYA ROJAS**, Mayor de Edad, Hondureño, Casado, Médico Especialista en Ortopedia, de este Domicilio y con Tarjeta de Identidad No 0501-1968-06209, actuando en su condición de Director Ejecutivo del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS), nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. STSS-005-2010 de fecha diecisiete de Febrero del dos mil Diez, entidad autónoma con personería jurídica creada mediante Decreto Legislativo No. 140 de fecha 19 de mayo de 1959, publicada el tres de julio de 1959, de este domicilio con oficinas Administrativas en el Barrio Abajo de Tegucigalpa, quien para los efectos de este contrato se denominará **“EL INSTITUTO”** y el Señor **RUBÉN ANTONIO LOZANO GIRÒN**, Mayor de Edad, casado, Ingeniero Civil, hondureño y con domicilio en la ciudad de San Pedro Sula y en tránsito por esta Ciudad, con Tarjeta de Identidad No. 0801-1876-09616, quien actúa en su condición de Gerente.....de la Empresa **“CONSTRUCCIONES LOZANO DE HONDURAS S. DE R.L.”**, con oficinas Administrativas en la Ciudad de San Pedro Sula, Cortés; con facultades suficientes para suscribir este tipo de Contratos, conforme al Testimonio de Escritura Pública No.....ante los oficios del Notaria ....., autorizado en la Ciudad de San Pedro Sula, Departamento de Cortés e inscrito bajo el Número .., del Tomo ..., en fecha .. de Diciembre del 2009 del Registro de la Propiedad de San Pedro Sula, Cortes y para los efectos de este contrato se denominará **“EL CONTRATISTA”**, hemos convenido celebrar como en efecto celebramos el presente, que se registrá de acuerdo a las cláusulas y condiciones siguientes: **PRIMERA:** Manifiesta el Doctor **MARIO ROBERTO ZELAYA ROJAS**, en la condición con que actúa, que la Junta Directiva del Instituto Hondureño de Seguridad Social, mediante a Acuerdo No.005-JD-2011 Publicado en el Diario Oficial La Gaceta en fecha veintinueve de Agosto del dos mil once Acordó: **“DECLARAR EMERGENCIA PARA EFECTUAR CONTRATACIÓN DIRECTA DE OBRAS CIVILES NECESARIAS EN LAS INSTALACIONES HOSPITALARIA DE TEGUCIGALPA, EN LA REGIONAL DE LA CIUDAD DE SAN PEDRO SULA Y EN CLÍNICAS PERIFERICAS, COMPRA DE UN SWITCH CORE Y PARA LA REALIZACIÓN DE OBRAS DE CUBIERTA DE TECHO Y CLIMITATIZACIÓN DEL ALMACEN CENTRAL”** que el Comité de Compras del

---

*Un Seguro para Todos con Justicia Social*

Edificio Administrativo Barrio Abajo Tegucigalpa Teléfonos: 2237-4736 Ext.1007.



# IHSS

## Instituto Hondureño de Seguridad Social

2

Instituto Hondureño de Seguridad Social, mediante Acta de Apertura y Adjudicación de Ofertas No.1567-CCIHSS-2011, de fecha 11 de noviembre del 2011, Recomendó adjudicar la partida No.1 a la Empresa “**CONSTRUCCIONES LOZANO DE HONDURAS S. DE R.L.**”, por ser menor postor y ser lo solicitado.- **SEGUNDA: FORMAN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:** 1) Memo No.1428/2011 SGDSMYC de fecha 30 de Noviembre del 2011; 2) Acta de Apertura y Adjudicación de oferta No.1567-CCIHSS-2011; 3) Orden de compra Local O/C 801 SISV; 4) Acuerdo No.005-JD-2011, Publicado en Diario Oficial La Gaceta de fecha 29 de agosto del 2011; 5) Documentación Legal de la Empresa **BM CONSTRUCCIONES**; 6) Cotización No.01958-2011-M de fecha 23- Noviembre del dos mil once y 7) Cotización de la Empresa **BM CONSTRUCCIONES**.- **TERCERA: OBJETO DEL CONTRATO:** Manifiesta “**EL INSTITUTO**” que para los efectos del presente contrato primarán las siguientes definiciones:

Partida	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Sub-Total
1	800199	261	M2	FUMIGACION DE AREA	90.00	23,490.00
2	800200	1	UND	ROTULACIÓN DE AREA	9,347.33	9,347.33
3	800201	261	M2	CIELO FALSO ACUSTICO CON LAMINAS 2" X 4" CON SU RESPECTIVAS GRADAS DE TABLA DE YESO PARA FORRAR DUCTOS DE VENTILACION	596.12	155,587.32
4	800203	44	M2	FABRICACIÓN DE PAREDES DE TABLA YESO	470.00	20,680.00
5	800204	2	UND	PUERTAS TERMOFORMADAS CON SUS RESPECTIVOS MARCOS DE MADERA PINTADOS.	4,500.00	9,000.00
6	800205	541	M2	PINTURA DE PAREDES SATINADA TIPO LAVABLE	105.00	56,805.00
7	800206	1	UND	DIVISIÓN DE ALUMINIO Y VIDRIO CLARO	11,000.00	11,000.00
8	800207	2	UND	VIDRIO REFLECTIVO DE ¼" PARA REEMPLAZAR VIDRIOS QUEBRADOS EN VENTANAS (INCLUYE REMOVER VIDRIOS QUEBRADAS ACTUALES	4,675.00	9,350.00
9	800208	1	UND	VENTANA FIJA DE ALUMINIO Y VIDRIO CLARO	3,500.00	3,500.00
10	800209	3	UND	EXTRACTORES DE AIRE DE TECHO	5,000.00	15,000.00
11	800212	1	UND	PANEL ELECTRICO DE 42 ESPACIOS CON SUS RESPECTIVOS BREAJERS PARA LAS UNIDADES DE AIRE	15,000.00	15,000.00

**Un Seguro para Todos con Justicia Social**

Edificio Administrativo Barrio Abajo Tegucigalpa Teléfonos: 2237-4736 Ext.1007.



				ACONDICIONADO		
12	800213	9	UND	DUTERIA Y CALBEADO PARA ALIMENTAR UNIDADES DE AIRE ACONDICIONADO	10,000.00	90,000.00
13	800214	4	UND	DUTERIA Y CABLEADO PARA ALIMENTACION DE EXTRACTORES	6,512.62	26,050.48
14	800215	16	UND	LAMPARA ELECTRONICAS DE 4x40	3,823.69	61,179.04
15	800216	7	UND	LAMPARA TIPO SPOT	2,567.42	17,971.94
16	800217	1	GLB	REPARACION DE RED DE AGUA POTABLE PARA DAR PRESION DE AGUA AL AREA	25,000.00	25,000.00
17	800218	1	UND	LAVAMANOS DE 2 CUBETAS	7,001.01	7,001.01
18	800219	1	UND	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS DE 1 CUBETA	6,218.69	6,218.69
19	800220	1	UND	MUEBLE PREFABRICADO PARA INSTALCIÓN DE LAVAMANOS	7,300.00	7,300.00
20	800221	1	UND	CORTE DE MUEBLE EXISTENTE PARA PODER COLOCAR LAVAMANOS DE 2 CUBETAS	1,320.38	1,320.38
21	800222	6	UND	UNIDADES MINI SPLIT DE PARED DE 1.5 TONELADAS 220V, 60HZ/1 PH	22,106.23	132,637.38
22	800223	3	UND	UNIDADES SPLIT TIPO CASSETTE DE 3 TONELADAS 220V, 60HZ/1 PH	42,399.10	127,197.30
23	800224	82	ML	TUBERIA DE COBRE DE 5/8" Y ACCESORIOS PARA INSTALACIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS	128.90	10,569.80
24	800125	1	GLB	LIMPIEZA FINAL	10,000.00	10,000.00
					<b>SUB-TOTAL</b>	<b>851,205.67</b>
					<b>Descuento</b>	<b>0.00</b>
					<b>Total</b>	<b>851,205.67</b>

**CUARTA: FORMA DE PAGO:** El presente Contrato es por un monto total de **OCHOCIENTOS CINCUENTA Y MIL DOSCIENTOS CINCO LEMPIRAS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS (LPS.851,205,67).**- El pago se hará de acuerdo con las cantidades de obra ejecutada, debiendo presentar las estimaciones de la obra debidamente aprobada por la Sub-Gerencia Nacional de Ingeniería, Mantenimiento y Servicios Generales.- **“EL PROVEEDOR”** deberá presentar los siguientes

***Un Seguro para Todos con Justicia Social***



# IHSS

## Instituto Hondureño de Seguridad Social

4

documentos: a) Copia del Contrato; b) Orden de Compra; c) Factura comercial original a nombre de “EL INSTITUTO”; d) Recibo a nombre de “EL INSTITUTO”; e) Acta de Recepción Final del Proyecto Ejecutado.- **QUINTA: PERIODO DE VIGENCIA DEL CONTRATO:** “EL CONTRATISTA” deberá iniciar los trabajos de construcción a mas tardar dentro de los quince (15) días hábiles contados a partir de la fecha en que se de la orden de inicio correspondiente, emitida por la Sub-Gerencia Nacional de Ingeniería, Mantenimiento y Servicios Generales.- **SEXTO: SANCIÓN POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Si a consecuencia de alguna circunstancia calificada, se prevé una demora en el tiempo de la obligación a solicitud de parte y debidamente justificada, “EL INSTITUTO” podrá conceder por una vez la prorrogación del plazo respectivo como lo dispone la Ley de Procedimiento Administrativo.- Si el incumplimiento es parcial se sancionará según lo establecido en el Reglamento de las Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República y de las Instituciones Descentralizadas.- **SEPTIMO: INCUMPLIMIENTO Y RESCISIÓN DE CONTRATO:** En caso de incumplimiento del Contrato en la ejecución de la obra, dará lugar a la Rescisión del Contrato sin responsabilidad para “EL INSTITUTO” y al pago de los daños si los causare, lo que se comunicará al “EL CONTRATISTA”.- De igual manera se procederá a rescindir el contrato en los siguientes casos: a) Cuando la Ejecución del Proyecto por parte de “EL CONTRATISTA” se vuelva lesivo al interés público, cause daño o se vuelva perjudicial para los intereses de “EL INSTITUTO”; b) Por negligencia, impericia, falta de destreza u otra causa similar en que incurra “EL CONTRATISTA” en la ejecución del Proyecto que se derive en el cumplimiento del contrato; c) Si “EL CONTRATISTA”, se niega a corregir las anomalías e irregularidades encontradas y no atiende las observaciones y recomendaciones de “EL INSTITUTO”, este queda facultado para rescindir el contrato de manera inmediata.- **OCTAVO: DE LAS GARANTIAS:** “EL CONTRATISTA” deberá constituir una **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO** del Contrato equivalente al quince (15%) por ciento del valor total adjudicado, la que deberá ser presentada a la fecha de la notificación de que el contrato le ha sido adjudicado.- La Garantía de Cumplimiento estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la ejecución de la obra.- **GARANTÍA DE CALIDAD** efectuada que fuere la recepción final de las obras, “EL CONTRATISTA” sustituirá la garantía de cumplimiento por una garantía de calidad de las obras con una vigencia de (1) año contado a partir de la recepción final de las mismas y cuyo monto será equivalente al cinco (5%) por ciento de su valor.- **NOVENO: EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE OFERTA:** Cuando exista incumplimiento de las obligaciones de “EL

---

*Un Seguro para Todos con Justicia Social*

Edificio Administrativo Barrio Abajo Tegucigalpa Teléfonos: 2237-4736 Ext.1007.



# IHSS

## Instituto Hondureño de Seguridad Social

5

**CONTRATISTA”** con el **“EL INSTITUTO”**, derivados del contrato sin causa justificada se procederá a ejecutar la Garantía de Cumplimiento y se podrá adjudicar el contrato al oferente que resultó en segundo lugar y si esto no fuere posible, al oferente que resultó en tercer lugar y así sucesivamente.- **DECIMO: EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CALIDAD:** Si durante el plazo de Garantía se acreditase la existencia de vicios o defectos en las obras, imputables a **“EL CONTRATISTA”** estará obligado a su reposición o a su reparación, sin perjuicio de que la administración proceda en su caso a ejecutar la Garantía de Calidad.- **DECIMO PRIMERO: DEL CARGO TRIBUTARIO.-** Que si en base a la contratación este contrato no gozare de la exoneración del Impuesto Sobre la Renta o que estuvieran sujeta al Régimen de Pago a Cuenta a que estuviere obligado el contribuyente en el pago de su obligación contributiva se le retendrá el 12.5% del Impuesto sobre la Renta sobre el monto del contrato, caso contrario **“EL CONTRATISTA”** debe presentar una constancia de la D.E.I. de que esta realizando los pagos a cuentas.- **DECIMO SEGUNDO: CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR:** El incumplimiento parcial o total que sobre las obligaciones les corresponden a **“EL CONTRATISTA”** de acuerdo con el contrato suscrito, no será considerado como tal si se atribuye a CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR debidamente comprobada, entendiéndose por ello una situación ajena al control de las partes y que no entrañe dolo, culpa o negligencia, tales como catástrofes provocadas por fenómenos naturales, accidentes, huelgas, guerras, revoluciones, naufragios, incendios, motines e inundaciones.- **DECIMO TERCERO: ACEPTACION:** Manifiesta el Señor **RUBEN ANTONIO LOZANO GIRON**, que es cierto todo lo expresado por el **Dr. MARIO ROBERTO ZELAYA ROJAS**, y que acepta en todo y cada una de sus partes el presente contrato sus cláusulas y condiciones, en fe de lo cual firmamos el presente contrato para constancia, en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los treinta días del mes de noviembre del dos mil once.

**DR. MARIO ROBERTO ZELAYA ROJAS**  
DIRECTOR EJECUTIVO IHSS

**ING. RUBEN ANTONIO LOZANO GIRON**  
“EL CONTRATISTA”

**Cc: Interesado**

**Gerencia Administrativa y Financiera**  
**Unidad de Control Administrativo**  
**Sub-Gerencia de Sum. Mat. y Compras**  
**Depto. De Presupuesto**  
**Auditoria Interna**  
**Unidad de Asesoría Legal**

***Un Seguro para Todos con Justicia Social***



# IHSS

## Instituto Hondureño de Seguridad Social

**Gerencia Regional de S.P.S.  
Secretaría de Junta**

---

***Un Seguro para Todos con Justicia Social***

Edificio Administrativo Barrio Abajo Tegucigalpa Teléfonos: 2237-4736 Ext.1007.