



# IHSS

Instituto Hondureño de Seguridad Social

## **CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE UNA INCUBADORA PARA EL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)**

### **No. 036-2011.**

Nosotros, **Dr. MARIO ROBERTO ZELAYA ROJAS**, Mayor de edad, casado, Medico Especialista en Ortopedia, Hondureño, con tarjeta de Identidad No 0501-1968-06209 y de este domicilio, actuando en su condición de Director Ejecutivo del Instituto Hondureño de Seguridad Social (I.H.S.S.), 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 del 19 de mayo de 1959 publicada el 3 de julio de 1959, quien para los efectos de este contrato se denominará **“EL INSTITUTO”** y el Ingeniero **RAFAEL ALONZO VALLE RAMIREZ**, mayor de edad, casado, hondureño, con N° de Identidad 0801-1963-02569 y con domicilio en esta Ciudad capital, actuando en su condición de Gerente General de **BIO TEC S. de R.L.** , y quien para los efectos de este contrato se denominará **“EL ARRENDADOR”** ; hemos convenido en celebrar como en efecto celebramos el presente Contrato de Arrendamiento, bajo las siguientes condiciones contractuales.- **PRIMERA: DEL OBJETO DEL CONTRATO:** Manifiesta **“EL INSTITUTO”** en la condición antes indicada, que el objeto del presente Contrato será el arrendamiento de una **INCUBADORA ABIERTA**; autorizado mediante Memorando No. 1374-DE-IHSS, de fecha 23 de febrero de 2011.- **SEGUNDA: DE LAS OBLIGACIONES DE “EL INSTITUTO”:** a) Proporcionara el espacio necesario para que “El Arrendador” pueda llevar acabo el Servicio de Mantenimiento en el Equipo antes mencionado.- b) Se compromete poner a disposición el personal necesario para que sea Capacitado sobre el Mantenimiento Preventivo del Equipo en mención.- c) Se compromete a poner en conocimiento de “El Arrendador” cualquier problema que presentare el Equipo antes y después de efectuada el proceso de Mantenimiento

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

---

Edificio Administrativo Barrio Abajo Tegucigalpa Teléfonos: 237-4736 Ext.1701.



# IHSS

## Instituto Hondureño de Seguridad Social

Preventivo.- d) Programar el horario requerido por “El Arrendador” para realizar el Mantenimiento Preventivo.- e) “El Instituto” en forma conjunta con “El Arrendador” podrán determinar cualquier tipo de Eventualidad que no este Prevista y que pueda dar lugar a un Fallo en el Equipo.- f) Se compromete a efectuar el Pago bajo las condiciones establecidas en este Contrato.- **TERCERA: OBLIGACIONES DE “EL ARRENDADOR”**: Se obliga a lo siguiente: a) A Suministrar una **INCUBADORA ABIERTA, Marca Ohmeda, Modelo 3300, Serie AAQQ00300**.- b) A Brindar Asistencia Técnica.- c) Brindar un Mantenimiento Preventivo y Correctivo sobre el Equipo.- d) “El Arrendador” se compromete a resolver cualquier Eventualidad o Fallo que el Equipo tuviera en su desempeño.- e) “El Arrendador” se compromete a cubrir aquellas Eventualidades que no están Previstas y que puedan dar lugar a un Fallo del Equipo.- f) “El Arrendador” se compromete a programar el horario conjuntamente con “El Instituto” para efectuar el Mantenimiento Preventivo a dicho Equipo.- g) “El Arrendador” se compromete a realizar el Servicio de Mantenimiento Preventivo con el Personal debidamente calificado en este tipo de Servicios.- h) Se compromete a realizar su Servicio de Mantenimiento Preventivo en el menor tiempo posible, el cual no deberá obstaculizar la prestación del servicio requerido por los Derechohabientes.- i) El equipo será instalado en el domicilio que **“EL INSTITUTO”** notifique, recibido por el mismo, en el lugar de instalación.- **CUARTA: DE LA FORMA DE PAGO: “EL INSTITUTO”** se compromete a realizar el pago mensual por la cantidad de **VEINTITRES MIL LEMPIRAS (LPS.23,000.00)**. **Dicho pago se hará por adelantado, mas un Deposito por la misma cantidad**, el cual será devuelto si al momento de recoger el equipo se encuentra en optimas condiciones de funcionamiento, tal y como fue entregado, los cuales serán cancelados en la Tesorería del Instituto, previo la presentación de los recibos debidamente firmados.- **QUINTA: DE LA VIGENCIA**: El presente Contrato tendrá una vigencia a partir del

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

Edificio Administrativo Barrio Abajo Tegucigalpa Teléfonos: 237-4736 Ext.1701.



# IHSS

## Instituto Hondureño de Seguridad Social

**PRIMERO (1) DE AGOSTO AL TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DEL DOS MIL ONCE (2011).- SEXTA: DE LAS CAUSAS DE RESCISION:** “EL INSTITUTO” tendrá la facultad para rescindir sin responsabilidad alguna el presente Contrato de acuerdo a las causales siguientes: a) Por incumplimiento de cualquiera de las Cláusulas por parte de “EL ARRENDADOR”.- b) En cualquier momento por voluntad de las partes previa nota de aviso por escrito con quince (15) días de anticipación.- c) Si el Equipo o el Personal empleado de “EL ARRENDADOR”, en determinado momento no cumpla con las exigencias que actualmente requiera “EL INSTITUTO” para prestar el servicio será rescindido y se le aplicara una Multa del 1% diario sobre el valor total del mismo .- **SEPTIMA: DE LA RENUNCIA:** Manifiesta “EL ARRENDADOR” que renuncia a cualquier reclamo Judicial, sin antes agotarse el tramite de la Conciliación Administrativa respectiva.- **OCTAVA: DE LA ACEPTACION:** Manifiesta ”EL INSTITUTO” y “EL ARRENDADOR”, que aceptan el presente Contrato por ser cierto todo lo expresado en el mismo y se comprometen a su fiel cumplimiento en todas y cada una de las obligaciones que nacen de la firma del mismo.- Y para constancia y seguridad de las partes firmamos el presente Contrato en la ciudad de Tegucigalpa Municipio del Distrito Central, a los treinta y un días del mes de agosto del dos mil once.

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

**RAFAEL ALONSO VALLE RAMIREZ.**  
**“EL ARRENDADOR”**

CC: Interesado  
Gerencia Admón. y Financiera  
Depto. Presupuesto  
Auditoria Interna  
Unidad control Administrativo  
Hospital de Especialidades  
Archivo

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

---

Edificio Administrativo Barrio Abajo Tegucigalpa Teléfonos: 237-4736 Ext.1701.



# IHSS

Instituto Hondureño de Seguridad Social

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

---

Edificio Administrativo Barrio Abajo Tegucigalpa Teléfonos: 237-4736 Ext.1701.