



CONTRATO No. 45/2016  
LICITACION PUBLICA No. 03/2016  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 03/2016  
FONDO GENERAL



NOSOTROS: **DR. PAUL ALUIS ZAUN CHÁVEZ**, mayor de edad, Doctor en Medicina, del Domicilio de San Miguel, con Documento Único de Identidad número: xxxx xxxx xxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxx xxx xxxxxxxxxxxx xxxxxxxx x xxx – xxxx; con Tarjeta de Identificación Tributaria número: xxxx xxxxxxxxxxxx xxxxxxxx guión xxxx xxxxxxxx xxx xxxxxxxxxxxx xxxxxxxx x xxxxxxx guión xxxxxxx xxxx guión xxxxx, actuando en nombre y representación del Hospital Nacional de Nueva Guadalupe, en mi carácter de Director y Titular según lo establece el Órgano Ejecutivo en el Ramo de Salud, con fundamento en el artículo dos de la Ley de salarios para el ejercicio Fiscal dos mil catorce, Decreto Legislativo Número quinientos veintitrés de fecha treinta y uno de octubre de dos mil trece, publicado en el Diario Oficial Número doscientos veinticinco tomo cuatrocientos uno de fecha dos de diciembre de dos mil trece, articulo dieciocho de la Ley de Servicio Civil y articulo veintidós de la Unidad y Departamento de Recursos Humanos de Ministerio de salud y por necesidad en el servicio Acuerdo doscientos tres, nombramiento en propiedad y los artículos diecisiete y dieciocho, inciso primero de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, los que me conceden facultades para celebrar en el carácter en que actúo, contratos como el presente, por lo que en el transcurso de este instrumento me denominaré **EL HOSPITAL** o simplemente **HOSPITAL**, con Número de Identificación Tributaria mil doscientos diez- cero diez mil ochocientos ochenta y ocho- ciento uno- uno, por una parte y por la otra ; **GLADYS ORALIA MARTÍNEZ PINEDA**, de sesenta años de edad, Empleada, del domicilio de San Salvador; portadora de mi Documento Único de Identidad Número: xxxx xx xxxxxx xxxxxxx xxxxxxxx x xxxxx xxx xxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxx - xxxx; con Tarjeta de Identificación Tributaria número: xxxx xxxxxxxxxxxx xxxxxxxx – xxxxxxx xxxxxxxx xxx xxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxx x xxxx – xxxx xxxx – xxxx; actuando en nombre y representación en su calidad de Apoderada Especial de la Sociedad que gira con la denominación **LABORATORIOS TERAPEUTICOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse “**LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.**”; del domicilio de Antiguo Cuscatlán, Departamento de La Libertad, con Número de Identificación Tributaria cero seiscientos catorce- ciento diez mil quinientos ochenta y uno- cero cero cuatro - siete; cuya existencia legal se comprueba con; Testimonio de Escritura Pública de Constitución de la Sociedad otorgada en la ciudad de



CONTRATO No. 45/2016  
LICITACION PUBLICA No. 03/2016  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 03/2016  
FONDO GENERAL



San Salvador a los once días del mes de mayo de mil novecientos ochenta y uno; ante los oficios del Notario Antonio Armando Chacón, inscrita en el Registro de Comercio bajo el número **SETENTA Y CINCO** del Libro **TRESCIENTOS CUATRO**, del Registro de Sociedades, el día diecinueve de mayo de mil novecientos ochenta y uno; Testimonio de Escritura Pública de Modificación del Pacto Social, otorgada en la Ciudad de San Salvador, el día doce de agosto de dos mil trece, ante los oficios del Notario José Ernesto Sánchez López, Inscrita en el Registro de Comercio al número **NOVENTA Y NUEVE** del Libro **TRES MIL CIENTO SESENTA Y UNO** del Registro de Sociedades, el día cuatro de octubre de dos mil trece; Credencial de Junta Directiva de la Sociedad LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE, inscrito en el Registro de Comercio al número **CINCO** del Libro **DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA**, del Registro de Sociedades del Registro de Comercio; Testimonio de Escritura Pública de Poder Especial, otorgado en la ciudad de San Salvador el día dieciséis de julio del año dos mil doce, ante los oficios del Notario Luis Enrique Alberto Samour Amaya, inscrita en el Registro de Comercio al número **CINCUENTA Y CINCO** del Libro **MIL QUINIENTOS DIECIOCHO**, del Registro de Otros Contratos Mercantiles, el veinticinco de julio de dos mil doce; y que en el transcurso del presente instrumento me denominaré **“EL CONTRATISTA”**, y en los caracteres dichos MANIFESTAMOS: que hemos acordado otorgar y en efecto otorgamos el presente CONTRATO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS de acuerdo a las siguientes cláusulas:

**CLAUSULA PRIMERA: OBJETO.** EL CONTRATISTA se obliga a suministrar al Hospital, aprecio firmes “Suministros de Medicamentos”, en los términos, condiciones y especificaciones detalladas a continuación:

REGLON	DESCRIPCION DE PRODUCTO SOLICITADO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO OFRECIDO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
2	00102010 METRONIDAZOL 500 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ	NOR-AMEB FORTE 500 MG TABLETA BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 10 CAJA X 500 TBS MARCA: TERAMED ORIGEN: EL SALVADOR FV: NO MENOR DE 18 MESES	CTO	60	\$2.94	\$176.40



**CONTRATO No. 45/2016**  
**LICITACION PUBLICA No. 03/2016**  
**RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 03/2016**  
**FONDO GENERAL**

Ministerio de Salud



13	00208005 CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	NOR-CIPROX 500MG TABLETA RECUBIERTAS BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 10 CAJA X 500 TBS MARCA: TERAMED ORIGEN: EL SALVADOR FV: NO MENOR DE 18 MESES	CTO	80	\$5.44	\$435.20
16	00701010 PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ	NOR-DERALL 40MG TABLETA BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 10 CAJA 500 TBS MARCA: TERAMED ORIGEN: EL SALVADOR FV: NO MENOR DE 18 MESES	CTO	70	\$1.81	\$126.70
17	00701025 ATENOLOL 100 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	NOR-TENOL 100 MG TABLETA BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 10 CAJA X 500 TBS MARCA: TERAMED ORIGEN: EL SALVADOR FV: NO MENOR DE 18 MESES	CTO	58	\$2.49	\$144.42
22	00705015 ENALAPRILMALEATO 20 ML TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	NOR-PRILAT 20 MG TABLETA BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 10 CAJA X 1000 TBS MARCA: TERAMED ORIGEN: EL SALVADOR FV: NO MENOR DE 18 MESES	CTO	200	\$1.81	\$362.00
29	00800025 FUROSEMIDA 40 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ	FUROSETEG 40 MG TABLETAS BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 21 CAJA X 252 TBS MARCA: TG ORIGEN: COLOMBIA FV: NO MENOR DE 18 MESES	CTO	120	\$1.08	\$129.60
33	01001015 IBUPROFENO 100 MG/5 ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO (100 - 120) ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, CON DOSIFICADOR GRADUADO.	IBUPROFENO TM 100MG/5 ML SUSPENSIÓN FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ X 120ML CON COPIUTA DOSIFICADA FCO EN CJA INDIVIDUAL MARCA: TM ORIGEN: EL SALVADOR FV: NOMMENOR DE 18 MESES	C/U	245	\$1.02	\$249.90
35	01100005 ALOPURINOL 300 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	NOR-PURINOL 300 MG TABLETA BLISTER CRISTALINO X 10 CAJA X 30 TBS MARCA: TERAMED ORIGEN: EL SALVADOR FV: NO MENOR DE 18 MESES	CTO	680	\$3.86	\$2,624.80
36	01200010 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	ACETAMINOFEN TM 500 MG TABLETA BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 10 CAJA X 500 TBS MARCA: TM ORIGEN: EL SALVADOR FV: NO MENOR DE 18 MESES	CTO	850	\$1.70	\$1,445.00
43	01600005 METOCARBAMOL 500 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	METOCARBAMOL TM 500 MG TABLETA BLISTER CRISTALINO X 10 CAJA X 500 TBS MARCA: TM ORIGEN: EL SALVADOR FV: NO MENOR DE DE 18 MESES	CTO	44	\$2.64	\$116.16
60	02205005 AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	NOR- TRYPTOL 25 MG TABLETAS BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 10 CAJA X 500 TBS MARCA: TERAMED ORIGEN: EL SALVADOR FV: NO MENOR DE 18 MESES	CTO	22	\$4.52	\$99.44
62	02209025 CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	NOR- TEGROLL 200 MG TABLETAS RANURADAS BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 10 CAJA X 500 TBS MARCA: TERAMED ORIGEN: EL SALVADOR FV: NO MENOR DE 18 MESES	CTO	66	\$3.96	\$261.36



**CONTRATO No. 45/2016**  
**LICITACION PUBLICA No. 03/2016**  
**RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 03/2016**  
**FONDO GENERAL**



66	02301005 GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	NOR- CLAMIDA 5 MG TABLETAS BLISTER CRISTALINO X 10 CAJA X 500 TBS MARCA: TERAMED ORIGEN: EL SALVADOR FV: NO MENOR DE 18 MESES	CTO	70	\$1.57	\$109.90
68	02301030 METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO	NOR-GLUCOX 850 MG TABLETA S BLISTER CRISTALINO X 10 CAJA X 1000 TBS MARCA: TERAMED ORIGEN: EL SALVADOR FV: NO MENOR DE 18 MESES	CTO	350	\$3.05	\$1,067.50
69	02303010 LEVOTIROXINA SÓDICA 0.1 MG (100MCG) TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ	LEVOTIROTEG 100 MCG TG TABLETA BLISTER CRISTALINO X 25 CAJ X 50 TBS MARCA: TG ORIGEN: COLOMBIA FV: NO MENOR DE 18 MESES	CTO	42	\$3.39	\$142.38
72	02304045 PREDNISONA 50MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	PREDNISOTEG 50 MG TG TABLETA BLISTER CRISTALINO X 10 CAJA X 100 TBS MARCA: TG ORIGEN: COLOMBIA FV: NOMENOR DE 18 MESES	CTO	25	\$9.57	\$239.25
75	02705025 HIERRO SULFATO + ÁCIDO FÓLICO (300 + 0.5)MG EQUIVALENTE A 60MG DE HIERRO ELEMENTAL TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ	SULFATO FERROSO C TM TABLETA BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ X 10 CAJA X 500 TBS MARCA: TM ORIGEN: EL SALVADOR FV: NO MENOR DE 18 MESES	CTO	485	\$1.78	\$863.30
91	3300025 METRONIDAZOL 0.75% GEL VAG. TUBO (40 - 50)G, CON APLICADOR	NOR-METRO GEL 0.75% GEL VAGINAL TUBO COLAPSIBLE X 50 GR CON 5 APLICADORES TUBO EN CAJA INDIVIDUAL MARCA: TERAMED ORIGEN: EL SALVADOR FV: NO MENOR DE 18 MESES	C/U	280	\$1.47	\$411.60
<b>MONTO TOTAL</b>						<b>\$ 9,004.91</b>

**CLAUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES.** Forman parte integrante de este contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) Las Bases de Licitación Pública No. 03/2016, b) La oferta del contratista presentada en la UACI del Hospital Nacional de Nueva Guadalupe el día nueve de noviembre de dos mil dieciséis c) La Resolución de Adjudicación número 03/2016, d) Las Garantías, e) otros documentos que emanen del presente contrato.- Este contrato y sus anexos prevalecerán en caso de discrepancia, sobre los documentos antes mencionados y éstos prevalecerán de acuerdo al orden indicado.



**CLAUSULA TERCERA: CONDICIONES ESPECIALES.**

**NORMAS PARA LA ADQUISICION DE MEDICAMENTOS**

1. Si el Hospital al revisar las muestras rechaza uno o más medicamentos por defectos en el material de empaque de acuerdo al ANEXO No. 8 de las Bases de Licitación Pública 03/2016, (CLASIFICACION Y DETERMINACION DE DEFECTOS EN EL MATERIAL DE EMPAQUE Y LAS FORMAS FARMACEUTICAS), que no pongan en riesgo la salud de los usuarios, EL CONTRATISTA previa notificación escrita del Hospital, estará obligada a superar las fallas encontradas, entregando un lote del medicamento que cumpla con lo requerido en un plazo no mayor de 10 días calendario. Si el defecto es en forma farmacéutica, EL CONTRATISTA deberá entregar un lote diferente al rechazado en un plazo no mayor a 10 días calendario contados en ambos casos a partir de la referida notificación, para lo cual EL CONTRATISTA deberá informar por escrito al Hospital que dicha falla ya fue superada para presentar nuevamente las muestras. Ante otro rechazo consecutivo en lotes de un mismo producto en una o varias entregas, se procederá de conformidad a lo establecido en la LACAP. Haciéndose efectivas las garantías efectivas en proporción directa a lo incumplido.
2. Al momento de la revisión de muestras, el Hospital se reserva el derecho de verificar las condiciones de temperatura y humedad en las cuales almacena los lotes de medicamentos a ser entregados.
3. Si una vez entregado un lote del medicamento contratado, éste presenta RECHAZO por resultado fuera de especificación y es catalogado como NO APTO PARA EL CONSUMO HUMANO por el Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL, se notificará a los establecimientos de salud del MINSAL para suspender el uso del producto. Si se comprueba que el rechazo es imputable al producto, EL CONTRATISTA deberá retirar del Almacén del Hospital, el producto rechazado en un plazo no mayor de 5 días calendario contados a partir de la notificación del rechazo y estará obligada a superar la falta encontrada, entregando un lote diferente al rechazado que cumpla con lo requerido en un plazo no mayor de 10 días calendario, contados a partir de la referida



CONTRATO No. 45/2016  
LICITACION PUBLICA No. 03/2016  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 03/2016  
FONDO GENERAL



- notificación. EL CONTRATISTA deberá informar por escrito a la UACI del Hospital y al Laboratorio de Control de Calidad que dicha falla ya fue superada para presentar nuevamente las muestras. Ante otro rechazo consecutivo de lote del mismo producto en una o varias entregas, se procederá de conformidad a lo establecido en la LACAP haciéndose efectivas las garantías respectivas en proporción a lo incumplido.
4. El costo de todos los análisis practicados será cubierto por el contratista, aun en los casos que se requiera de terceros para definir el resultado final del análisis.
  5. El MINSAL, a través de su Laboratorio de Control de Calidad, 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 Ministerio así lo demanden. En caso de darse una tercería la muestra deberá ser tomada en el lugar donde se entregó el producto según lo contratado en presencia de un delegado del Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL y un delegado del contratista.
  6. Si una vez recibidos los productos en el Almacén del Hospital, se presentara una notificación de falla terepéutica o de reacción adversa y se comprobare que se debe a falla de calidad del producto producida por causas imputables al fabricante y no se detectó en el momento del análisis de la muestra, el Hospital notificará AL CONTRATISTA para que proceda a retirar del sitio de recepción el producto rechazado, en un plazo no mayor de 5 días calendarios contados a partir de la notificación. Será responsabilidad del contratista, superar la falla encontrada, entregando un lote de medicamenton diferente al rechazado, que cumpla con lo requerido en un plazo no mayor de 10 días calendario, contados a partir de la referida notificación.
  7. El MINSAL informará a la Dirección Nacional de Medicamentos (DNM) sobre los rechazos de medicamentos realizados por el Laboratorio de Control de Calidad, catalogados como **NO APTO PARA EL CONSUMO HUMANO**, para que conforme a la ley proceda a la destrucción de estos e informe a otras Instituciones Gubernamentales y Entidades Oficiales Autónomas que adquieren este tipo de medicamentos.



## INDICACIONES PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS CONTRATADOS

EL CONTRATISTA deberá cumplir de forma obligatoria con los siguientes requisitos, de lo contrario no serán recibidos los medicamentos:

1. Todos los medicamentos deberán tener un vencimiento no menor a 18 meses al momento de la recepción en el Almacén del Hospital, salvo que se hubiese contratado con vencimiento diferente.
2. Las formas farmacéuticas líquidas y polvos para suspensión orales deben ir acompañadas por alguno de los siguientes dosificadores: cuchara graduada de 2.5 ml y 5 ml; jeringa, copita o pipeta graduada en escala fraccionada de 0 ml hasta 10 ml para facilitar su administración, los cuales deberán ser provistos en igual número a los frascos licitados y entregados en bolsas individuales selladas adjuntos al frasco.  
Cuando en la especificación del medicamento detalle “con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta calibrada”, deberá estar de acuerdo a lo solicitado para cada uno de los medicamentos que así lo establezcan. Los dispositivos deben entregarse en empaques primario individual adjunto a cada frasco y la cantidad será igual al número de frascos a ser entregados.
3. Será responsabilidad del Administrador de Contrato, el fiel cumplimiento de todos requisitos arriba detallados al momento de la entrega en cuanto a lo relacionado al muestreo y verificación de la calidad de los medicamentos, para lo cual deberá solicitar la información correspondiente al Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL. **El administrador de contrato deberá rechazar mediante acta, todos aquellos medicamentos que no cumplan los requisitos antes detallados.**

QUEDA CLARAMENTE ENTENDIDO, QUE SI ALGUNA DE LAS CONDICIONES ESPECIALES Y REQUERIDAS ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO NO APLICA SEGÚN LOS MEDICAMENTOS OBJETO DE LOS RENGLONES CONTRATADOS, NO DEBERÁN TOMARSE EN CONSIDERACIÓN AL MOMENTO DE EFECTUAR LA ENTREGA.



CONTRATO No. 45/2016  
LICITACION PUBLICA No. 03/2016  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 03/2016  
FONDO GENERAL

Ministerio de Salud



## ROTULACION

La rotulación del empaque primario y secundario deberá contener lo que se pide a continuación:

- a) Nombre genérico del producto.
- b) Nombre comercial del producto.
- c) Concentración.
- d) Vía de administración.
- e) Forma farmacéutica del producto.
- f) Presentación.
- g) Cantidad del producto en el envase.
- h) Fórmula cuali-cuantitativa del producto (especificar el contenido de la sal o base utilizada).
- i) Número de lote.
- j) Fecha de expiración.
- k) Nombre del fabricante.
- l) Número de Registro ante la Dirección Nacional de Medicamentos.
- m) Indicaciones de uso.
- n) Otras indicaciones del fabricante.

Cuando se trate de suspensión, polvo o gránulos para suspensión, se indicará "Agítese el contenido del frasco antes de usarlo", en forma clara y visible. En las formas farmacéuticas a reconstituirse deberá especificar el tiempo de conservación de la suspensión reconstituida a temperatura ambiente y en refrigeración, e indicar hasta dónde diluir.

- o) En caso de polvos para inyección indicar el tipo de diluyente y el volumen necesario que debe usarse, volumen de la solución reconstituida, tiempo de conservación a temperatura ambiente y en refrigeración una vez preparada la solución.
- p) Cuando se trate de aerosoles, indicar el nombre de los propelentes.
- q) Nombre del laboratorio acondicionador o empacador, si es diferente al fabricante.



CONTRATO No. 45/2016  
LICITACION PUBLICA No. 03/2016  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 03/2016  
FONDO GENERAL



r) Leyenda requerida “PROPIEDAD DEL H.N.N.G.”.

La información deberá ser gravada directamente en el empaque primario o impresa en una etiqueta de material adecuado y que no sea fácilmente desprendible (no fotocopias de ningún tipo) y presentadas en idioma castellano; la rotulación debe ser completamente legible (no presentar borrones, raspados, manchas ni alteraciones de ningún tipo en el número de lote, fecha de vencimiento, ni en ninguna parte de la rotulación). No se permitirán etiquetas adicionales usadas como aclaraciones de la etiqueta principal. La información grabada deberá ser impresa en forma que no desaparezca bajo condiciones de manipulación normal.

EN CASO DE MEDICAMENTOS PRESENTADOS EN CONTENEDORES PRIMARIOS PEQUEÑOS, (AMPOLLAS, VIALES Y TUBOS PARA USO OFTALMOLÓGICO) LA INFORMACIÓN SE LIMITARÁ A:

- a. Nombre genérico del producto.
- b. Nombre comercial del producto.
- c. Concentración.
- d. Forma farmacéutica del producto.
- e. Presentación.
- f. Cantidad del producto en el envase.
- g. Número de lote.
- h. Fecha de expiración.
- i. Vía de administración.
- j. Nombre del fabricante.
- k. Número de Registro ante la Dirección Nacional de Medicamentos.
- l. En caso de polvos para inyección indicar el tipo de diluyente y el volumen necesario que debe usarse, volumen de la solución reconstituida, tiempo de conservación a temperatura ambiente y en refrigeración una vez preparada la solución. Si esta



CONTRATO No. 45/2016  
LICITACION PUBLICA No. 03/2016  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 03/2016  
FONDO GENERAL



información no es posible en el empaque primario debe contenerla en el empaque secundario o inserto adjunto.

m. Leyenda requerida “PROPIEDAD DEL H.N.N.G.”.

Los literales k, l y m de las ampollas, viales y tubos para uso oftalmológico podrán ser indicados en empaque primario o secundario. Para estas presentaciones farmacéuticas se requiere lo siguiente:

La información debe ser grabada directamente en el empaque primario o impresa en una etiqueta de material adecuado y que no sea fácilmente desprendible (no fotocopias de ningún tipo) y presentadas en idioma castellano; la rotulación debe ser completamente legible (no presentar borrones, raspados, manchas ni alteraciones de ningún tipo en el número de lote, fecha de vencimiento, ni en ninguna parte de la rotulación). No se permitirán etiquetas adicionales usadas como aclaraciones de la etiqueta principal. La información grabada debe ser impresa en forma que no desaparezca bajo condiciones de manipulación normal.

**CLAUSULA CUARTA: PLAZO DE ENTREGA.** De acuerdo a lo establecido en los numerales 3 y 17.2 de las bases de licitación, el contratista se obliga a entregar los insumos objetos del presente contrato de la siguiente manera: **EL 100% A UNA SOLA ENTREGA, EN UN PLAZO NO MAYOR A CUATRO DIAS CALENDARIO.** La fecha de inicio del plazo se contabilizará a partir del día siguiente a la distribución del contrato al contratista.

**CLAUSULA QUINTA: ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZO.** Si **el contratista** se atrasare en el plazo de entrega del suministro, por causas de fuerza mayor o caso fortuito debidamente justificado y documentado, el **HOSPITAL** podrá prorrogar el plazo de entrega. **EL CONTRATISTA** dará aviso por escrito al **HOSPITAL** dentro de los DOS hábiles siguientes a la fecha en que ocurra la causa que origina el atraso, siempre y cuando 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 de entrega será establecida y formalizada a través de una resolución o instrumento



CONTRATO No. 45/2016  
LICITACION PUBLICA No. 03/2016  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 03/2016  
FONDO GENERAL



modificativo de contrato autorizado por el **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. Este contrato podrá ser prorrogable por el mismo periodo u otro menor por mutuo acuerdo de las partes, si pasados treinta días y ninguna de las partes se pronunciara sobre su prórroga, se entenderá que éste ha finalizado.-

**CLAUSULA SEXTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO.** El monto total del presente contrato es de **NUEVE MIL CUATRO 91/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$9,004.91)** cantidad que el **HOSPITAL** pagará **AL CONTRATISTA** por el suministro objeto de este 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 el importe del presente contrato se cubrirá con **FONDO GENERAL**, por la cantidad de **NUEVE MIL CUATRO 91/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (9,004.91).**-

**CLAUSULA OCTAVA: FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO.** La cancelación se realizará a través de **Abono a Cuenta No. 504-000371-9 de Banco Agrícola** a nombre Laboratorios TERAMED S.A. de C.V. en dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de sesenta días calendario y posteriores a que **EL CONTRATISTA** presente en el área de Tesorería para el trámite de quedan respectivo, la documentación siguiente: factura duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional de Nueva Guadalupe, especificando descripción del bien según lo describe en el contrato, número de Licitación, número de Resolución de Adjudicación, número de Contrato, número de renglón, unidad de medida, cantidad, precio unitario y precio



CONTRATO No. 45/2016  
LICITACION PUBLICA No. 03/2016  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 03/2016  
FONDO GENERAL



total, debiendo agregar a éstas el acta de recepción emitida por el Guardalmacén y administrador del contrato.

**EL CONTRATISTA** deberá presentar las garantías requeridas en el presente contrato, en la UACI del Hospital para que extiendan las notas de aprobación, de las cuales la original se le entregara al contratista para que adjunte a la documentación de pago.-

**CLAUSULA NOVENA: CESION.** 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: GARANTIAS.** El contratista rendirá por su cuenta y a favor del Hospital Nacional de Nueva Guadalupe, a través de un Banco o 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 equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, la cual servirá para garantizar el cumplimiento estricto de este contrato, esta deberá presentarse en la UACI dentro de los primeros CINCO DIAS HABILES siguientes a la fecha de distribución del presente contrato y estará vigente a partir de la fecha de distribución del contrato hasta un año.

**Garantía De Buena Calidad de los Bienes** por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, la que servirá para garantizar la buena calidad del suministro entregado y estabilidad del mismo; deberá presentarse en la UACI **dentro de los OCHO (8) DIAS HÁBILES** posteriores a la recepción definitiva de los bienes y a entera satisfacción de acuerdo al acta de recepción y estará vigente durante el plazo de DOS AÑOS contado a partir de esa fecha.- Las garantías deberán presentarse en la UACI del HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA GUADALUPE, ubicada en FINAL AVENIDA PRINCIPAL, BARRIO SAN LUIS, MUNICIPIO DE NUEVA GUADALUPE, DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL.-



CONTRATO No. 45/2016  
LICITACION PUBLICA No. 03/2016  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 03/2016  
FONDO GENERAL



**CLAUSULA DECIMA PRIMERA: MULTAS POR ATRASO.** Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables a ella, podrá declararse la caducidad del contrato o imponer el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad al artículo ochenta y cinco de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública; las notificaciones que se generen en el proceso de multa se efectuarán en la dirección establecida en el presente contrato. En caso de no encontrarse en esa dirección sin haber hecho el aviso de traslado, se efectuará de conformidad a las reglas del derecho común.-

**CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.** El Titular del Hospital nombra mediante Acuerdo Institucional número 32/2016 de fecha veintiocho de octubre de dos mil dieciséis como Administrador de Contrato al Dr. José María Navas, El Administrador nombrado en dicho Acuerdo tendrá las facultades que le señalan el Artículo ochenta y dos Bis de la LACAP, siendo estas las siguientes: a) verificar el cumplimiento de las cláusulas contractuales; b) elaborar oportunamente los informes de avances 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 al contratista, por los incumplimientos de sus obligaciones; d) conformar y mantener actualizado el expediente del seguimiento de la ejecución del contrato de tal manera que esté conformado por el conjunto de documentos necesarios que sustenten las acciones realizadas desde que se emita la orden de inicio hasta la recepción final; e) elaborar y suscribir conjuntamente con el contratista o su representante, las actas de recepción total o parcial de la contratación de conformidad a lo establecido en el Reglamento de la LACAP; f) remitir a la UACI en un plazo máximo de tres días hábiles posteriores a la recepción del suministro, 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 al contrato una vez identificada tal necesidad; h) gestionar los



CONTRATO No. 45/2016  
LICITACION PUBLICA No. 03/2016  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 03/2016  
FONDO GENERAL



reclamamos al contratista relacionados con fallas durante el periodo de vigencia de las garantías, 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 mismas para que esta proceda a su devolución en un periodo no mayor a ocho días hábiles; i) cualquier otra responsabilidad que establezca la LACAP, reglamento de la misma y el presente contrato.

**CLAUSULA DECIMA TERCERA: SOLUCION DE CONFLICTOS.** Toda duda o discrepancia que en la ejecución del contrato surgiera se resolverá intentando primero el arreglo directo entre las partes y si por esta forma no se llegare a una solución se recurrirá al Arbitraje, de conformidad con la Ley de Mediación, Conciliación y Arbitraje y su Reglamento.

**CLAUSULA DECIMA CUARTA: RECEPCION DEL SUMINISTRO.** El suministro objeto del presente contrato, será entregado y recibido en el Almacén del Hospital Nacional de Nueva Guadalupe, ubicado en la misma dirección estipulada en la Cláusula Décima, el Guardalmacén procederá a verificar si el suministro está acorde al contrato y hará la recepción correspondiente. La verificación mencionada se efectuará en presencia del contratista o de un delegado que éste nombre para tal efecto y el Administrador de Contrato, a fin de confrontar la correspondencia entre lo entregado, lo relacionado en la factura, lista de empaque y lo establecido en el presente contrato, identificando las posibles averías, faltante o sobrantes que se produzcan o encuentren y levantándose y firmándose el acta de recepción correspondiente.-

**CLAUSULA DECIMA QUINTA: PLAZO DE RECLAMOS.** Durante el plazo del presente contrato **EL HOSPITAL** podrá efectuar en cualquier fecha, reclamos respecto a cualquier inconformidad sobre el suministro del presente contrato, así mismo el Administrador de Contrato anexará notas de atención al expediente del contratista, a efecto de evaluar la experiencia con **EL HOSPITAL**. Si el contratista no subsana los defectos comprobados se tendrá por incumplido el contrato, y se entenderá que este ha caducado, haciéndose efectiva la fianza de cumplimiento de contrato sin responsabilidad para el **HOSPITAL**. Además de reponer, en un plazo no mayor



CONTRATO No. 45/2016  
LICITACION PUBLICA No. 03/2016  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 03/2016  
FONDO GENERAL



de **10 días hábiles máximo**, aquellos insumos que sufran deterioro dentro del periodo de vigencia de la Fianza de Buena Calidad de los Bienes, caso contrario se hará efectiva dicha fianza. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación.-

**CLAUSULA DECIMA SEXTA: TERMINACION DEL CONTRATO.** EL HOSPITAL podrá dar por extinguido el contrato sin responsabilidad alguna de su parte, cuando ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: a) **EL CONTRATISTA** no rinda las garantías establecidas en el presente contrato dentro del plazo acordado en el mismo, 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, d) Por mutuo acuerdo entre ambas partes.-

**CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: CESACION, EXTINCION, CADUCIDAD Y REVOCACION DEL CONTRATO.** Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los artículos noventa y dos al cien 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 del contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o a las especificaciones establecidas en la Licitación Pública número cerotres/dos mil dieciséis, 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, aplicando en lo pertinente el procedimiento establecido en el artículo ochenta y uno del Reglamento de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. Asimismo el Hospital hará efectivas las garantías que tuviere en su poder.-

**CLAUSULA DECIMA OCTAVA: MODIFICACIONES.** Si en la ejecución del presente contrato hubiere necesidad de introducir modificaciones al mismo, tales como las que no afecten el objeto del contrato, estas se llevarán a cabo mediante Resolución suscrita por el Titular; y las que afectaren el objeto del contrato, como incremento o disminución en el mismo,



CONTRATO No. 45/2016  
LICITACION PUBLICA No. 03/2016  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 03/2016  
FONDO GENERAL



únicamente podrán llevarse a cabo a través de modificación de contrato que suscribirá el Titular del Hospital y el contratista. Queda entendido que el Hospital se reserva el derecho de incrementar el presente contrato hasta un porcentaje máximo del veinte por ciento (20%) del valor total del mismo, para tal efecto se emitirá la resolución correspondiente.

**CLAUSULA DECIMA NOVENA: VIGENCIA.** El presente contrato entrará en vigencia a partir del día de su distribución hasta que las partes hayan cumplido totalmente sus obligaciones, incluso en sus prorrogas si las hubiere.-

**CLAUSULA VIGESIMA: JURISDICCION Y LEGISLACION APLICABLE.** Para los efectos jurisdiccionales de este contrato las partes se someten a la legislación vigente de la República de El Salvador cuya aplicación será de conformidad con lo establecido en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, asimismo señalan como domicilio especial el de esta ciudad y aceptará el depositario de sus bienes que propusiere el Hospital, a quien exime de rendir fianza.

**CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA: NOTIFICACIONES.** Las notificaciones entre las partes deberán hacerse por escrito y tendrán efecto a partir de la fecha de su recepción en las direcciones que a continuación se indican: **EL HOSPITAL:** Final Avenida Principal Barrio San Luis, Nueva Guadalupe, Departamento de San Miguel. TEL: 2645-2235 y TELEFAX: 2645-2249. Correo Electrónico: [exvieja76@gmail.com](mailto:exvieja76@gmail.com), [uaci.hospitalng@hotmail.com](mailto:uaci.hospitalng@hotmail.com) y el contratista: Urbanización Industrial Santa Elena, Avenida Lamatepec y Calle Chaparrastique, No. 6 y 7, Antiguo Cuscatlán, La Libertad. TELEFONO: 2248-5100, 22485107 y 2248-5155 FAX: 2248-5156. Correo Electrónico [gomartinez@grupotecnoquimicas.com](mailto:gomartinez@grupotecnoquimicas.com) y [wcortiz@grupotecnoquimicas.com](mailto:wcortiz@grupotecnoquimicas.com). En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la Ciudad de Nueva Guadalupe, a los veintitrés días del mes de noviembre de dos mil dieciséis.-

  
DR. PAUL ALUIS ZAUN CHÁVEZ  
DIRECTOR



  
GLADYS ORALIA MARTÍNEZ PINEDA  
CONTRATISTA

