



INSTITUTO  
SALVADOREÑO  
DE BIENESTAR  
MAGISTERIAL

Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.



INSTITUTO  
SALVADOREÑO  
DE BIENESTAR  
MAGISTERIAL

**CONTRATO DE SUMINISTRO DE SERVICIOS Nro. HP-016/2024-ISBM**

**RESOLUCIÓN DE RESULTADOS Nro. 245/2024-ISBM**

**LICITACIÓN COMPETITIVA Nro. 031/2024-ISBM**

**“SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS TIPO C, PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM, EN EL DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR, AÑO 2024”**

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIO**

Nosotros, **SILVIA AZUCENA CANALES REPREZA**, de [REDACTED] de edad, [REDACTED], del domicilio del [REDACTED], portadora de mi Documento Único de Identidad debidamente homologado con el Número de Identificación Tributaria [REDACTED], actuando en nombre y representación del **INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL**, en mi carácter de Directora Presidenta de la referida Institución, la cual es una entidad oficial autónoma, de derecho público, del domicilio de la Ciudad y Departamento de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria cero seiscientos catorce guion doscientos veintiún mil ciento siete guion ciento tres guion siete, personería que acredito por medio de: 1) Ejemplar del Diario Oficial Número **DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS**, Tomo **TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE**, de fecha dieciocho de diciembre de dos mil siete; en donde aparece publicada la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, aprobada por medio de Decreto Legislativo Número **CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO**, de fecha veintidós de noviembre de dos mil siete, del cual consta que el **INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL**, es de las generales antes descritas, que la dirección y administración del mismo está a cargo de un Consejo Directivo, el cual está integrado por nueve Directores Propietarios, uno de los cuales será el Director Presidente, quien durará en sus funciones un período de CINCO AÑOS y será nombrado por el Señor Presidente de la República; que dentro de las atribuciones del Consejo Directivo se encuentra la de acordar la celebración de todo tipo de contratos; que el Director Presidente del Consejo Directivo, es el Presidente del Instituto y ejerce la representación legal del mismo; 2) Certificación emitida por Secretario Jurídico de la Presidencia, Lic. Adolfo Gerardo Muñoz Cisneros, de fecha tres de septiembre de dos mil veinticuatro que contiene el Acuerdo Ejecutivo Número **DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS**, emitido por el Señor Presidente de la República, Nayib Armando Bukele Ortiz, por medio del cual se me nombró como Directora Presidenta del Consejo Directivo del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, para el período de CINCO AÑOS a partir del día cuatro de septiembre de dos mil veinticuatro. 3) Certificación del Acuerdo tomado por el Consejo Directivo en el Subpunto NUEVE PUNTO UNO del PUNTO NUEVE del Acta Número **TRESCIENTOS DOCE**; de la Sesión Ordinaria del Consejo Directivo del ISBM, celebrada en esta ciudad, el día veintiséis de noviembre de dos mil veinticuatro, se me autorizó, para firmar este contrato; y en adelante me denominaré el “ISBM”, “Instituto”, “Contratante” o “Institución Contratante”; y por la otra, la señora: [REDACTED], del domicilio de [REDACTED], con Documento Único de Identidad y Número de Identificación Tributaria [REDACTED], actuando como Directora Presidenta y Representante Legal de **PASTRANA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que se abrevia **PASTRANA, S.A. DE C.V.**, una sociedad salvadoreña, anónima de capital variable, del domicilio de San Salvador, departamento de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria: [REDACTED], personería jurídica que se establece mediante la siguiente documentación: A) Fotocopia Certificada por Notario del Testimonio de la Escritura Pública de Constitución de “**PASTRANA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL**” [REDACTED]



VARIABLE" que podrá abreviarse "PASTRANA, S.A. de C.V.", otorgada a las nueve horas del día veintiuno de abril de mil novecientos noventa, en la ciudad de San Salvador, ante los oficios del Notario [REDACTED] inscrita en el Registro de Comercio al número TREINTA Y SEIS del Libro SETECIENTOS DOCE, del Registro de Sociedades, el quince de mayo de mil novecientos noventa, en la que consta que su denominación, naturaleza, nacionalidad y domicilio son los antes dichos, que su plazo es indeterminado, que la administración de la sociedad está confiada a una Junta Directiva integrada por dos Directores Propietarios que se denominan así: Director Presidente y Director Secretario, y con dos Directores Suplentes que se denominan Primer y Segundo Director Suplente, quienes duran en sus funciones cinco años; que la representación judicial y extrajudicial de la sociedad, el uso de la firma social y la gestión de los negocios sociales, le corresponde indistintamente al Director Presidente como al Director Secretario propietarios, quienes pueden actuar conjunta o separadamente, dentro de cuyas funciones y obligaciones se encuentran las de otorgar toda clase de poderes y revocarlos y, en suma, pueden celebrar toda clase de contratos; B) Fotocopia certificada por Notario del Testimonio de la Escritura Pública de Modificación del Pacto Social por Aumento del Capital Mínimo de la sociedad "PASTRANA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE", otorgada ante los oficios del Notario [REDACTED] en la ciudad de Usulután, a las once horas del día veintiocho de enero de dos mil cinco, por la Doctora [REDACTED], actuando en su carácter de Directora Presidenta de la Junta Directiva y Ejecutora Especial de la Junta General de Accionistas de la referida sociedad, inscrita en el Registro de Comercio al número TRES del Libro UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO, del Registro de Sociedades, el uno de febrero de dos mil cinco; C) Fotocopia Certificada por Notario del Testimonio de la Escritura Pública de Modificación del Pacto Social por Ampliación de la Finalidad de la sociedad "PASTRANA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE", otorgada ante los oficios del Notario [REDACTED], en la ciudad de San Salvador, a las once horas del día quince de marzo de dos mil cinco, por la Doctora [REDACTED], actuando en su carácter de Ejecutora Especial de la referida sociedad, inscrita en el Registro de Comercio al número CUARENTA Y NUEVE del Libro DOS MIL DIECINUEVE, del Registro de Sociedades, el veintiuno de abril de dos mil cinco; en la que consta que se amplió la finalidad social de la misma, incluyéndose el servicio de la salud en todas sus ramas y especialidades y de la profesión médica, pudiendo en ese caso, instalar todo tipo de Centro de Asistencia Médica en general, como hospitales, clínicas, laboratorios, consultorios odontológicos y otros, por consiguiente, podrá realizar cualquier actividad semejante, conexas y complementaria, necesaria para el fin antes relacionado; D) Fotocopia certificada por Notario del Testimonio de la Escritura Pública de Modificación del Pacto Social y de la Junta Directiva de la sociedad "PASTRANA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE", otorgada ante los oficios del Notario [REDACTED] en la ciudad de San Salvador, a las nueve horas y treinta minutos del día seis de octubre de dos mil once, por la Doctora [REDACTED], actuando en su carácter de Ejecutora Especial de la referida sociedad, inscrita en el Registro de Comercio al número OCHO del Libro DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES, del Registro de Sociedades, el veintidós de febrero de dos mil doce; en la que consta que los Directores Propietarios y suplentes durarán en sus funciones cinco años; que entre sus finalidades se encuentran el servicio de la salud en todas sus ramas y especialidades y de la profesión médica, pudiendo instalar todo tipo de Centros de Asistencia Médica en general, como hospitales, clínicas, laboratorios, consultorios odontológicos entre otros. E) Fotocopia certificada por Notario de Certificación del Punto TRES del Acta Número CINCUENTA Y OCHO de la Junta General Ordinaria de Accionistas de la Sociedad PASTRANA, S.A. de C.V.", celebrada en la ciudad de San Salvador, a las diecisiete horas del día veintitrés de agosto de dos mil veintiuno, en el cual consta mi elección como Directora Presidenta de la referida Sociedad,



para el período de siete años contados a partir de la fecha de su elección. Dicha certificación fue inscrita en el Registro de Comercio al Número SEIS, del Libro CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES del Registro de Sociedades en fecha veintiséis de agosto de dos mil veintiuno, por lo que, me encuentro ampliamente facultada para realizar actos como el presente y en este instrumento me denominaré "la Contratista" y en las calidades antes expresadas **MANIFESTAMOS:** Que hemos acordado otorgar y en efecto otorgamos proveniente del proceso de Licitación Competitiva Número **CERO TREINTA Y UNO /DOS MIL VEINTICUATRO-ISBM**, denominada "SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS TIPO C, PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM, EN EL DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR, AÑO 2024", de conformidad a la Ley de Compras Públicas, que en adelante se denominará LCP y a las cláusulas que se detallan a continuación: **I) OBJETO DEL CONTRATO:** El objeto del presente Contrato, es establecer y regular las relaciones, derechos y obligaciones de las partes contratantes, a efecto que la Contratista, brinde los servicios médicos hospitalarios que le han sido adjudicados y realice sus actividades a satisfacción del ISBM, de conformidad a las condiciones definidas en este instrumento y en los demás documentos contractuales, especialmente lo establecido en la Licitación Competitiva Número 031/2024-ISBM en referencia, normativa aplicable e instrucciones que emita el ISBM, conforme al detalle siguiente:

Nro. ITEM	TIPO DE HOSPITAL SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA	UBICACIÓN	MONTO MAXIMO CONTRATADO AÑO 2024 EN US\$ IVA INCLUIDO
1	HOSPITAL PRIVADO TIPO C	DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR	\$93,803.45

**MEDICAMENTOS DEL CUADRO BASICO NO ADJUDICADOS POR SOBREPASAR PRECIO PROMEDIO DE MERCADO NO REGULADO**

**NRO. MEDICAMENTO**

- 10 ACIDO FOLICO
- 16 AGUA DESTILADA
- 112 DEXTROSA COMPOSICIÓN 5% SOLUCIÓN FRASCO O BOLSA 1000 ML
- 114 DEXTROSA COMPOSICIÓN 10% SOLUCIÓN
- 123 DICLOXACILINA
- 133 DOPAMINA CLORHIDRATO
- 204 INSULINA HUMANA ISOFANA NPH-ADN RECOMBINANTE
- 216 SOLUCIÓN DE HARTMAN (LACTATO DE RINGER)
- 350 VERAPAMILO CLORHIDRATO

**MEDICAMENTOS DEL CUADRO BASICO NO ADJUDICADOS POR NO CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**NRO. MEDICAMENTO**

- 44 BETAMETASONA + GENTAMICINA
- 110 DEXAMETASONA + VITAMINA B 12, B6, B1
- 150 FENOBARBITAL
- 179 GLICERINA
- 184 HEXETIDINA
- 210 KAOLIN + PECTINA
- 217 LAGRIMAS ARTIFICIALES
- 220 LANSOPRAZOL
- 279 OXIDO DE ZIN, PETROLATO, ACEITE DE HIGADO
- 292 PIROXICAM

**MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO NO ADJUDICADOS POR ENCONTRARSE CANCELADOS / SUSPENDIDOS**



**/ ELIMINADOS / NO EXISTEN EN PLATAFORMA WEB SRS****NRO. MEDICAMENTO**

94	CLORANFENICOL + PREDNISOLONA
268	NITRATO DE MICONAZOL
353	YODURO DE POTASIO Y SODIO

**MEDICAMENTOS ADICIONALES NO ADJUDICADOS POR SOBREPASAR PRECIO PROMEDIO DE MERCADO NO REGULADO****NRO. MEDICAMENTO**

44	DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA NORMAL
45	DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA NORMAL
72	L-ASPARTATO DE L-ARGININA
102	SALES REHIDRATACIONES ORAL, KCL MONITRATO 216G, NACL 207,600 MG; CITRATO DE SODIO 94G, CITRATO DE POTASIO 216 MG, GLUCONATO DE ZINC 6.100 MG, EQUIVALENTE A ZINC 0.867 MG. EXCIPIENTES CS. AGUA CSP 100.00 ML.
104	SIMETICONA
115	DOPAMINA
160	PICOPREP® POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL

**MEDICAMENTOS ADICIONALES NO ADJUDICADOS POR ENCONTRARSE CANCELADOS/SUSPENDIDOS/ ELIMINADOS / NO EXISTEN EN PLATAFORMA WEB SRS****NRO. MEDICAMENTO**

2	ACICLOVIR 5%
30	CLONIXINATO DE LISINA
123	FOSFOMICINA
127	ACIDO ASCORBICO
128	IMIPENEM CILASTATINA

**MEDICAMENTOS ADICIONALES REPETIDOS NO ADJUDICADOS POR ESTAR YA OFERTADOS Y ADJUDICADOS EN CUADRO BÁSICO****NRO. MEDICAMENTO**

62	HIDROXICINA CLORHIDRATO
92	PARACETAMOL
149	ESPIRONOLACTONA
119	PANTOPAZOL
120	PANTOPRAZOL

**MEDICAMENTOS ADICIONALES REPETIDOS NO ADJUDICADOS POR ESTAR YA OFERTADOS Y ADJUDICADOS EN ESTE MISMO CUADRO DE MEDICAMENTOS ADICIONALES****NRO. MEDICAMENTO**

131	ESTREPTOQUINASA
-----	-----------------

**PAQUETES QUIRÚRGICOS DEL CUADRO BÁSICO NO ADJUDICADOS POR NO CONVENIR A LOS INTERESES DEL ISBM, SE REALIZARÁN LOS PAQUETES POR MEDIO DE PROVEEDORES DE LA RED PÚBLICA.**

<b>NRO.</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>PAQUETE QUIRÚRGICO C</b>
44	PQ86	CESAREA POR OBITO FETAL
47	PQ92	CIRCUNCISIÓN
49	PQ96	CIRUGÍA DE CADERA CON INSUMOS MÉDICOS
52	PQ104	CIRUGÍA DE RODILLA CON INSUMOS MÉDICOS
55	PQ108	CIRUGIA INTERMEDIA NO TIPIFICADA

56	PQ109	CIRUGIA MAYOR NO TIPIFICADA
90	PQ159	COLPOSCOPIA DE CUELLO UTERINO
107	PQ195	CURA DE HALLUX VALGUS BILATERAL
108	PQ196	CURA DE HALLUX VALGUS UNILATERAL
123	PQ211	CURA DE HIDROCELE UNILATERAL
128	PQ217	CURA DE PSEUDOARTROSIS
158	PQ287	EPISPADIAS
161	PQ301	ESTERILIZACIÓN POR MINILAPAROTOMÍA
166	PQ311	EXPLORACIÓN DE HERIDA OPERATORIA CON ANESTESIA GENERAL
167	PQ313	EXPLORACIÓN DE TESTÍCULO UNILATERAL
168	PQ314	EXPLORACIÓN DE URÉTERES
171	PQ317	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES MÁS COLECISTECTOMÍA
174	PQ322	EXTIRPACIÓN DE FÍSTULA PRE AURICULAR
178	PQ326	EXTIRPACIÓN DE LIPOMA CON ANESTESIA GENERAL
180	PQ328	EXTIRPACIÓN DE LIPOMA CON ANESTESIA LOCAL (PEDIÁTRICO)
185	PQ334	EXTIRPACIÓN DE QUISTE TIROGLOSO
210	PQ398	HISTERECTOMÍA VAGINAL (CON O SIN REPAROS)
230	PQ458	ONICECTOMÍA CON PLASTIA
244	PQ489	PLASTIA UNGUEAL
246	PQ494	PROCEDIMIENTO CORRECTIVO DE ASTRÁGALO VERTICAL (PIE PLANO SEVERO)
267	PQ532	REDUCCIÓN CERRADA MÁS LAVADO QUIRÚRGICO (FÉMUR, TIBIA, TOBILLO)
283	PQ558	RESUTURA DE HERIDAS OPERATORIAS
301	PQ580	SAFENECTOMÍA BILATERAL MÁS EXTIRPACIÓN DE PAQUETES VARICOSOS

**PAQUETES QUIRÚRGICOS ADICIONALES NO ADJUDICADOS POR NO CONVENIR A LOS INTERESES DEL ISBM, SE REALIZARÁ POR MEDIO DE PROVEEDORES DE LA RED PÚBLICA.**

<b>NRO.</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>PAQUETE QUIRÚRGICO</b>
3	PQA 3	AMPUTACION EN MIEMBRO INFERIOR
9	PQA 9	COLGAJO ABDOMINAL 1ER TIEMPO
10	PQA 10	COLGAJO ABDOMINAL 2DO TIEMPO
11	PQA 11	COLGAJO INGUINAL 1ER TIEMPO
12	PQA 12	COLGAJO INGUINAL 2DO TIEMPO
13	PQA 13	COLOCACION DE PLIF ADICIONAL LUMBAR
14	PQA 14	COLOCACION DE PLIF ADICIONAL (CERVICAL Y DORSAL)
16	PQA 16	COLOSTOMIA EN ASA
22	PQA 22	CURA QUIRURGICA DE PROLAPSO DE MUCOSAS
23	PQA 23	DEBRIDACIÓN DE QUEMADURA CON ANESTESIA GENERAL, MAYOR DEL 18%
40	PQA 40	GASTRECTOMÍA TOTAL O SUB TOTAL RADICAL
42	PQA 42	HISTERECTOMIA MAS COLECTOMIA
43	PQA 43	IMPLANTE TOTAL DE CADERA (PROTESIS CEMENTADA, INCLUYE MATERIAL)
44	PQA 44	INTERVENCION QUIRURGICA DE BAJA COMPLEJIDAD
47	PQA 47	LIBERACION DE TUNEL CARPAL (SINDROME DEL TUNEL CARPIANO)
49	PQA 49	MASTECTOMÍA RADICAL BILATERAL
50	PQA 50	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL
54	PQA 54	OSTEOSINTESIS DE ACETABULO
56	PQA 56	OSTEOSINTESIS DE PROCEDIMIENTO NO TIFICADO
62	PQA 62	PLASTIA DE LIGAMENTOS CRUZADOS (INCLUYE MATERIAL)
64	PQA 64	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL Y/O LATERAL
66	PQA 66	REDUCCION ABIERTA DE MIEMBRO SUPERIOR
67	PQA 67	OSTIOSINTESIS EN HUEZO NO TIPIFICADO
70	PQA 70	REDUCCION CERRADA MAS LAVADO QUIRURGICO (TIBIA FEMUR Y PERONE)
71	PQA 71	REDUCCION CERRADA MAS LAVADO QUIRURGICO (HUMERO RADIO Y CUBITO)
76	PQA 76	REVISION DE MUÑONES
77	PQA 77	RINOSEPTOPLASTIA
80	PQA 80	TRATAMIENTO CON LASER ARGON DE ULCERAS O POLIPOS POR MEDIO DE ENDOSCOPIA O COLONOSCOPIA
81	PQA 81	TRATAMIENTO DE COLITIS POST RADIACION C/U CON ARGON PLASMA COAGULADOR
82	PQA 82	TRATAMIENTO DE LASER ARGON EN SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO C/SESION
91	PQA 91	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE RADIO O CÚBITO
92	PQA 92	CISTOSCOPIA MÁS RETIRO Y COLOCACIÓN DE CATETER DOBLE J



93	PQA 93	COLECISTECTOMÍA COMPLICADA MÁS EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES
94	PQA 94	OSTEOSÍNTESIS DE TIBIA Y PERONÉ
97	PQA 97	LAVADO ABDOMINAL CON ANESTESIA GENERAL

**CUADRO BÁSICO DE SERVICIOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO NO ADJUDICADOS POR NO CONVENIR A LOS INTERESES DEL ISBM**

<b>NRO.</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>EXAMEN</b>
2	PES34	ALBUMINA EN ORINA AL AZAR (POR TIRA REACTIVA)

**EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ADICIONALES NO ADJUDICADOS POR NO CONVENIR A LOS INTERESES DEL ISBM**

<b>NRO.</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>EXAMEN</b>
75	LAB.A 75	MONOTEST
89	LAB.A 89	PROTEINAS EN L.C.R.
90	LAB.A 90	PROTEINAS EN LIQUIDO PLEURAL
91	LAB.A 91	PROTEINAS EN ORINA AL AZAR.
107	LAB.A 107	ANTICUERPO PARA HELICOBACTER PYLORI EN HECES
112	LAB.A 112	ALBUMINA SERICA

**EXÁMENES RADIOLÓGICOS E IMÁGENES ADICIONALES NO ADJUDICADOS POR NO CONVENIR A LOS INTERESES DEL ISBM**

<b>NRO.</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>EXAMEN</b>
44	RAX44	PLACA ADICIONAL

**MEDICAMENTOS Y SERVICIOS NO OFERTADOS SEGÚN DETALLE SIGUIENTE:**

**MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO NO OFERTADOS**

<b>NRO.</b>	<b>MEDICAMENTO</b>
21	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA
49	BETAMETASONA + CLOTRIMAZOLE
59	CALCIO CARBONATO
96	CLORANFENICOL + DEXAMETASONA
105	CLOTRIMAZOL
111	DEXTRANO EN CLORURO DE SODIO O EN DEXTROSA
126	DIETA POLIMERICA; PROTEINAS, CARBOHIDRATOS, GRASAS, SIN LACTOSA
131	DIMETICONA
137	ENZIMAS DIGESTIVAS + ANTIESPASMÓDICO
141	ESTREPTOQUINASA
164	FORMULA ELEMENTAL INFANTIL: PROTEINAS, HIDRATOS DE CARBONO GRASA
172	GEL HIDROACTIVO
175	GENTAMICINA
193	HIERRO SULFATO
194	HIERRO SULFATO
213	KETOTIFENO
214	KETOTIFENO
244	METILCELULOSA + DEXTRAN
251	METRONIDAZOLE
252	MIDAZOLAM
259	NAFAZOLINA + ANTAZOLINA CLORHIDRATO
262	BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA + OXIDO DE ZINC
263	NIFEDIPINA DE LIBERACION PROLONGADA

286	PENICILINA SODICA
305	PROTAMINA SULFATO
307	PSYLLIUM PLANTAGO HIDROFILICO MUCILOIDE
316	SALES REHIDRATACIONES ORAL, KCL 1.5g, NACL 3.5g; CITRATO DE SODIO 2.9g, GLUCOSA ANHIDRA 20 g.
328	SULFADIAZINA ARGENTICA
330	TEOFILINA ANHIDRA
332	OXITETRACICLINA + POLIMIXINA B
335	TIAMINA CLORHIDRATO
354	5- FLUOROURACILO
357	ALFADORNASA
361	BETAESTRADIOL + ACETATO DE NORESTISTERONA
365	CICLOFOSFAMIDA
368	CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA
372	CLOZAPINA
375	HYLANO GF20 (HILANO, CLORURO SODICO, FOSFATO SODICO MONOBASICO; HIDRATO DE FOSFATO SODICO DIBASICO)
382	FLUDROCORTIZONA ACETATO
385	INDAPAMIDA
386	LATANOPROST
390	NATEGLINIDA
393	PREDINOSOLONA + SULFACETAMIDA
396	CALCIPOTRIOL
402	VASOPRESINA
406	DESMOPRESINA ACETATO
410	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE HUMANA 2,000 U.I, SOLUCION INYECTABLE o POLVO LIOFILIZADO,
411	FACTOR SURFACTANTE
412	FORMULA POLIMERICA HIPOPROTEICA PARA PACIENTES CON DISFUNCION RENAL: PROTEINAS, CARBOHIDRATOS, GRASAS, SIN LACTOSA
413	FORMULA POLIMERICA PARA PACIENTES CON DISFUNCION HEPATICA; PROTEINAS, CARBOHIDRATOS, GRASAS, SIN LACTOSA
415	SOLUCION DE AMINOACIDOS CRISTALINOS PARA USO PERIFERICO (CON O SIN GLUCOSA O GLICEROL) + ELECTROLITOS: SODIO, MAGNESIO, POTASIO, CLORO CALCIO
416	SOLUCION DE AMINOACIDOS ESENCIALES Y NO ESENCIALES AL 8% CON ALTA PROPORCION DE AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA (ISOLEUCINA, LEUCINA, VALINA) Y BAJA PROPORCION DE AMINOACIDOS AROMATICOS (FENILANINA, TRIPTOFANO) Y METIONINA
417	SOLUCION DE AMINOACIDOS ESENCIALES Y NO ESENCIALES + HISTIDINA Y BAJA CONCENTRACION DE ELECTROLITOS, SODIO, POTASIO, CLORO
419	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL
420	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL
421	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL
422	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL
423	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL
424	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL
425	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE
426	TOXINA BOTULINICA TIPO A
427	ACIDO AMINOCAPROICO
429	GAMMA GLOBULINA ANTI-RHO 300 mcg SOLUCION INYECTABLE,
430	GANCICLOVIR SODICO POLVO LIOFILIZADO+DILUYENTE
432	INMUNOGLOBULINA HUMANA
433	INMUNOGLOBULINA HUMANA
434	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 1 g POLVO LIOFILIZADO PARA DILUCION I.V. O SOLUCION INYECTABLE, FRASCO VIAL, PROTEGIDO DE LA LUZ.
435	INTERFERON
436	INTERFERON BETA 1ª
440	DORIPENEM
442	VORICONAZOL
443	GELATINA DE POLISUCCINATO AL 4%
445	ACIDO ZOLEDRONICO
448	BORTEZOMIB
451	DOCETAXEL



454	OXALIPLATINO
455	PACLITAXEL
456	RITUXIMAB
458	TRASTUZUMAB
459	TRASTUZUMAB + ENTASINA
464	CAPECITABINA
465	EXEMESTANE
466	ABIRATERONA
467	CICLOSPORINA
472	EVEROLIMUS
476	FILGRASTIM
477	FULVESTRANT
478	ACETATO DE LEUPROLIDE
480	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA
483	SULFATO DE ZINC
486	ABEMACICLIB
491	ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL
492	CLORTALIDONA
493	CLORTALIDONA + VALSARTAN
494	CLORTALIDONA + VALSARTAN
496	FOSFOMICINA TROMETAMOL
497	PROGESTERONA
498	FUROATO DE DILOXANIDA
499	TIBOLONA

**PAQUETES QUIRÚRGICOS DEL CUADRO BÁSICO NO OFERTADOS**

<b>NRO.</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>PAQUETE QUIRÚRGICO C</b>
2	PQ4	ADHERENCIOLISIS POR VIDEO LAPAROSCÓPICA
3	PQ5	AGENESIA AURICULAR
13	PQ23	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA EN NIÑOS
14	PQ24	APLICACIÓN DE BOTOX 1 AMPOLLA
15	PQ25	APLICACIÓN DE BOTOX 2 AMPOLLAS
17	PQ29	ARTRODESIS
21	PQ34	BIOMETRIA OCULAR
24	PQ37	BIOPSIA DE PRÓSTATA GUIADO POR ULTRASONOGRAFÍA
26	PQ39	BIOPSIA ENDOMETRIAL CON ENDOSAMPLEX
31	PQ57	CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA EN PISO
32	PQ58	CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA EN SALA DE OPERACIONES
33	PQ60	CAMPIMETRÍAS
34	PQ61	CAMPOS VISUALES
50	PQ97	CIRUGIA DE CALDWELL-LUC
64	PQ122	COLECTOMÍA TOTAL
69	PQ131	COLOCACION DE CATETER PALINDROME
86	PQ155	COLONOSCOPIA IZQUIERDA + POLIPECTOMÍA
88	PQ157	COLOSTOMÍA EN ASA
89	PQ158	COLOSTOMÍA TERMINAL
91	PQ160	CONFECCIÓN DE FÍSTULA ARTERIO/VENOSA EXTERNA
94	PQ163	CORRECCIÓN DE ANQUILOGLOSIA
97	PQ172	CORRECCIÓN DE LABIO LEPORINO BILATERAL
98	PQ173	CORRECCIÓN DE LABIO LEPORINO UNILATERAL
99	PQ174	CORRECCIÓN DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA
110	PQ198	CURA DE HERNIA DEL HIATO
146	PQ256	DIÁLISIS PERITONEAL
154	PQ280	ENDOSCOPIA DEL (TDS) TUBO DIGESTIVO SUPERIOR + GASTROSTOMÍA
156	PQ284	ENDOSCOPIA DEL (TDS) TUBO DIGESTIVO SUPERIOR + REPOSICIÓN DE GASTROSTOMÍA
157	PQ285	ENTROPIÓN O EXTROPIÓN
172	PQ320	EXTIRPACIÓN DE APÉNDICE PRE AURICULAR
186	PQ335	EXTIRPACIÓN DE QUISTE TIROGLOSO EN NIÑOS
191	PQ352	EXTRACCIÓN DE CÁLCULO CALICIAL POR ENDOSCOPIA FLEXIBLE
200	PQ369	FIBROCOLONOSCOPIA IZQUIERDA MÁS POLIPECTOMÍA

202	PQ371	FIBROENDOSCOPIA (TDS) TUBO DIGESTIVO SUPERIOR MÁS ESCLEROSIS
206	PQ392	HEMODIÁLISIS
207	PQ393	HEMODIÁLISIS CON ERITROPOYETINA
209	PQ397	HISTERECTOMIA POR VIDEOLAPARASCOPIA
212	PQ405	INCISIÓN DE NEVUS
217	PQ424	LAPAROTOMIA DE CONTROL DE DAÑOS
223	PQ432	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO EN NIÑOS
227	PQ436	LEGRADO UTERINO CON ENDOSAMPLER
249	PQ497	PROSTATECTOMÍA
261	PQ526	REDUCCIÓN CERRADA BILATERAL O UNILATERAL DE ARCO CIGOMÁTICO
268	PQ533	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO UNILATERAL
269	PQ534	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE ARTICULACIÓN DE LISFRANC
273	PQ538	REDUCCIÓN DE FRACTURA MANDIBULAR
275	PQ540	REDUCCIÓN DE FRACTURAS PANFACIALES
277	PQ542	REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURA MALAR UNILATERAL
278	PQ544	REPARO DE MANGUITO ROTADOR (HOMBRO)
280	PQ555	RESECCIÓN TRANSURETRAL PROSTÁTICA
287	PQ562	RETIRO DE CATETER PALINDROME EN PEQUEÑA CIRUGIA
294	PQ571	RETIRO Y COLOCACION DE CATETER PALINDROME
296	PQ573	RETIRO Y COLOCACION DE CATETER PERMACATH
297	PQ574	REVISION DE CATETER PALINDROME
298	PQ575	REVISION DE CATETER PERMACATH
321	PQ610	TOPOGRAFÍA CORNEAL
324	PQ613	TORACOSTOMIA BILATERAL
325	PQ614	TORACOSTOMIA UNILATERAL
330	PQ623	CRICOTIROTOMIA
331	PQ640	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LUXACIÓN RECIDIVANTE DE HOMBRO
332	PQ646	TUBOPLASTIA
333	PQ647	TUBOPLASTIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR PATOLOGIA GINECOLOGICA
336	PQ650	ULTRASONOGRAFÍA OCULAR
337	PQ653	URETEROSCOPIA FLEXIBLE DIAGNÓSTICA
346	PQ664	VIDEOESCLEROSIS VÁRICES ESOFÁGICAS
348	PQ667	CITOLOGIA
349	PQ668	ESCLEROSIS VENOSA EN VARICES DE MIEMBRO INFERIOR
350	PQ669	APLICACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO. PROPORCIONADO POR ISBM.

#### SERVICIOS DE EXÁMENES RADIOLÓGICOS Y DE IMÁGENES DEL CUADRO BÁSICO NO OFERTADOS

NRO.	CÓDIGO	EXAMEN
54	IM52	ULTRAOSNOGRAFIA TRANSRECTAL
55	IM53	ULTRASONOGRAFIA 4D POR REGION
64	IM111	ULTRASONOGRAFIA DE OJO CON DOPPLER
79	IM74	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA 4D

Si la Sociedad Contratista, hubiere ofertado otras subespecialidades que no estén contempladas en los Términos de Referencia de la Licitación Competitiva antes señalada para el Tipo de Hospital, existiendo la necesidad del servicio y teniendo la capacidad técnica e instalada, el Contratista solicitará previamente por escrito a la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, autorización para el suministro de los mismos. Excepcionalmente el ISBM podrá autorizar la realización de procedimientos no arancelados siempre que los casos sean considerados de emergencia en el área de salud y no se tenga opción para realizar el procedimiento, para lo cual deberá existir una justificación técnica del Hospital avalada por el Médico Supervisor de Apoyo Médico-Hospitalario. La Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, podrá autorizar el suministro de otros servicios ofertados tales como transporte en ambulancia para traslado del paciente hacia otro centro hospitalario o domicilio, fisioterapia, servicio de nebulización, consulta externa especializada, de servicios médicos especializados para interconsulta a pacientes ingresados,



hemodiálisis y despacho de medicamentos. Cuando la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, autorice la atención médica de tipo consulta externa de especialidad, será indispensable la presentación de la referencia debidamente llena por un Médico Magisterial, Médico Especialista Magisterial, Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario, o Médico de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud. Asimismo, dicha Gerencia podrá solicitar a la Contratista, los servicios de laboratorio clínico y radiológico e imagen, para lo cual, los usuarios deberán presentar la boleta con los exámenes indicados por el Médico Magisterial, Médico Especialista Institucional y/o equipo médico de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, que trabajan para el ISBM, quienes determinarán el nivel de autorización requerido de acuerdo al caso. **II) DOCUMENTOS**

**CONTRACTUALES:** Forman parte integral del contrato los siguientes documentos: **1.** El Requerimiento; **2.** La Solicitud de Ofertas de Licitación Competitiva Número 031/2024-ISBM; **3.** La Resolución de Resultados Número 245/2024-ISBM; **4.** La Oferta de la Contratista; **5.** La Orden de Inicio; **6.** Garantía de Cumplimiento Contractual; **7.** Resoluciones modificativas según el caso; **8.** La Normativa Institucional y la especial del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial que le fuere aplicable; **9.** La **"NORMA TÉCNICA ADMINISTRATIVA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS Y OTROS SERVICIOS DE SALUD A USUARIOS DEL PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL"** o la Norma Técnica que se encuentre vigente durante la ejecución del Contrato; **10.** Interpretaciones, instrucciones relacionadas con el suministro emitidas por el ISBM; **11.** Otros documentos que emanaren del presente contrato, los cuales son complementarios entre sí y serán interpretados en forma conjunta, en caso de discrepancia entre alguno de los documentos contractuales y este contrato La Contratista, se obliga expresamente a cumplir en forma satisfactoria, con todas las funciones establecidas en los instrumentos anteriores y muy especialmente, con las normativas a que se refieren los numerales 8 y 9 de esta cláusula. Es entendido y aceptado que éste Contrato se antepone a toda comunicación, entendimiento o acuerdos, ya sean orales o escritos entre las partes. En caso de ambigüedad, controversia, duda o disputa en la interpretación del Contrato y demás documentos contractuales, la **"NORMA TÉCNICA ADMINISTRATIVA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS Y OTROS SERVICIOS DE SALUD A USUARIOS DEL PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL"** o la Norma Técnica que se encuentre vigente durante la ejecución del Contrato prevalecerá. La Sociedad Contratista, se compromete a recibir la inducción administrativa impartida por el Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, para la buena ejecución del mismo, razón por la cual no podrá alegar el desconocimiento de tales disposiciones. **III) FUENTE DE LOS RECURSOS, PRECIO Y FORMA DE PAGO:** Las obligaciones emanadas del presente instrumento serán cubiertas con cargo a RECURSOS PROPIOS para lo cual se ha verificado la correspondiente asignación presupuestaria. El ISBM se compromete a cancelar a la Sociedad Contratista el monto máximo total de hasta **NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TRES 45/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$93,803.45) IVA INCLUIDO** el cual será pagado por el ISBM, en alicuotas mensuales según detalle establecido en la orden de inicio. El Hospital podrá utilizar los montos no devengados (remanentes) de meses en los que no se logre completar el monto máximo mensual establecido, en los meses subsiguientes en que la demanda sea mayor a la programada. Cuando el monto máximo mensual asignado se agote antes de finalizar el mes correspondiente y agotados los montos no devengados, el Administrador del Contrato deberá reportarlo inmediatamente a la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud para que siga el trámite administrativo correspondiente para su análisis y poder autorizar la utilización del monto máximo del Contrato aplicando el descuento al monto mensual correspondiente a los últimos meses según corresponda, permitiendo que los contratos cesen según lo establecido en el artículo 166 de la LCP, al agotarse los montos, aunque no haya llegado la fecha de finalización del plazo contractual. La

Sociedad Contratista no deberá utilizar previamente los montos asignados al mes siguiente que se reporta para pago, sin previa notificación de la UCP. La forma de pago será alicuotas mensuales, la Contratista y el ISBM acuerdan que los pagos serán realizados mediante abono a la cuenta que a continuación se detalla:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA	NOMBRE DE LA CUENTA	NÚMERO DE CUENTA

En su defecto el pago podrá efectuarse mediante Cheque o la forma o medios establecidos por la Unidad Financiera Institucional del ISBM. **IV) PLAZO Y FORMA DE PAGO: A. Plazo de Pago:** 1. El pago de los documentos correspondientes al monto mensual asignado (primer paquete) serán cancelados, de acuerdo a la siguiente tabla de montos:

RANGO MONTO A PAGAR	PLAZO MÁXIMO PARA REALIZAR EL PAGO, POSTERIOR A EMISIÓN DE QUEDAN (días hábiles)
ENTRE \$0.01 A \$25,000.00	8
ENTRE \$25,000.01 A \$100,000.00	15
ENTRE \$100,000.01 A \$500,000.00	20
MAYORES A \$500,000.01	30

Los pagos se realizarán, siempre y cuando la documentación presentada se encuentre en forma correcta técnica y legalmente. Los documentos que tengan observaciones, se le pagarán cuando el proveedor subsane las observaciones señaladas por el ISBM, a través de un paquete complementario del monto mensual (primer paquete). Se aclara que la figura de paquete complementario no aplica para cobro por atenciones brindadas en jornadas médicas - quirúrgicas; ya que serán canceladas en un solo pago. 2. Para el pago de montos derivados de reasignaciones e incrementos de monto, haciendo referencia a las atenciones que fueron brindadas posterior al agotamiento del monto mensual, serán cancelados de acuerdo al siguiente detalle:

RANGO MONTO A PAGAR	PLAZO MÁXIMO PARA REALIZAR EL PAGO, POSTERIOR A LA EMISIÓN DEL QUEDAN (días hábiles)
ENTRE \$0.01 A \$25,000.00	15
ENTRE \$25,000.01 A \$100,000.00	20
ENTRE \$100,000.01 A \$500,000.00	30
MAYORES A \$500,000.01	40

Los pagos se realizarán, siempre y cuando la documentación presentada se encuentre en forma técnica y legalmente correcta. Los documentos que tengan observaciones, se le pagarán cuando el proveedor subsane las observaciones señaladas por el ISBM, a través de paquetes complementarios. **B. Forma de Pago:** Los pagos serán efectuados en dólares de los Estados Unidos de América, mediante abono a cuenta de una institución del Sistema Financiero de El Salvador, según lo seleccionado en el formulario "identificación del oferente y forma de pago". La cuenta consignada en el contrato, deberá mantenerla activa y designada para la recepción de sus depósitos, durante un período mínimo de un año, en correspondencia al ejercicio financiero fiscal, únicamente está podrá ser modificada en ejecución del contrato por motivos de caso fortuito o fuerza mayor, para lo cual deberá llenar el formulario correspondiente, proporcionado por la UCP, entonces se podrá ejecutar el cambio y deberá notificar a la Unidad Financiera Institucional (UFI) sobre la modificación. Este cambio no requiere resolución modificativa. **C. Documentos previos al trámite de pago (incluye jornadas médicas-quirúrgicas):** Los proveedores deberán presentar en mesa de entrada de Oficinas Centrales



del ISBM, ubicada en Calle Guadalupe, No. 1349, Colonia Médica, San Salvador, durante los primeros quince días hábiles del mes siguiente al suministro de los servicios mensuales, expediente con los siguientes documentos: **1.** Informe de servicios prestados y listado de pacientes atendidos con su respectivo formulario. **2.** Consolidado y detalle mensual de actividades con sus respectivos formularios según lo requiera el tipo de servicio, **3.** Para las consultas externas especializadas o servicios ambulatorios se deberá anexar las referencias del Médico Magisterial o Médico del sistema, con su respectiva hoja de procedimientos cuando sea requerido. **4.** Hoja de control mensual de procedimientos realizados, anexándole los documentos de respaldo cuando el caso lo requiera. **5.** Cualquier otro tipo de información que determine el ISBM. **6.** Los censos e informes serán presentados en forma impresa y digital en medio magnético (USB o Micro SD). el cual será devuelta al Contratista, después que el ISBM capture la información. **NOTA IMPORTANTE:** Dicha documentación será recibida en Mesa de Entrada, para posteriormente ser remitida al área Validación de documentos para pago de Proveedores de Servicios de Salud, de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, quienes serán los responsables de garantizar la revisión, validación y aprobación de la documentación antes descrita, y el Departamento de Contabilidad será responsable únicamente del resguardo de la misma. **D. Documentos para trámite de pago:** Se pagarán los servicios mensualmente suministrados, para lo cual los proveedores deberán presentar la documentación para pago en: Oficinas Centrales del ISBM, ubicada en Calle Guadalupe, No. 1349, Colonia Médica, San Salvador. **Para que proceda el primer pago:** **1.** Fotocopia del contrato debidamente firmado por ambas partes. **2.** Fotocopia de la Orden de inicio. **3.** Acta de recepción de Servicios original debidamente firmada y sellada, por el Administrador de Contrato designado por el ISBM de haber recibido a entera satisfacción los servicios objeto del contrato, la cual deberá ser firmada y sellada por la persona que entrega por parte del Contratista, conforme a lo establecido en el artículo 162 de la LCP. **4.** Factura de consumidor final a nombre del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial en la que se indique la cantidad de servicios, una breve descripción del servicio otorgado, precio unitario y el monto total de los servicios con IVA INCLUIDO. En la Factura deberá aparecer deducido el 1% de dicho impuesto, y una copia de la misma, según Resolución Nro. 12301-NEX-1745-2008, de fecha 26 de agosto de 2008, emitida por el Ministerio de Hacienda, Dirección General de Impuestos Internos. **5.** Fotocopia de la **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL** en la que se compruebe que la original ha sido presentada a la UCP del ISBM. **6.** En caso de prórrogas, deberán presentar fotocopia de la resolución modificativa de contrato debidamente firmado o legalizadas cuando sea el caso. El ISBM aplicará todas las retenciones o deducciones por impuestos que fueren aplicables por los servicios recibidos conforme a la ley. **Para los pagos subsecuentes:** **1.** Acta de Recepción de Servicios original debidamente firmada y sellada, emitida por el Administrador de Contrato designado por el ISBM de haber recibido a entera satisfacción los servicios objeto del contrato la cual deberá ser firmada y sellada por la persona que entrega por parte del Contratista, conforme a lo establecido en el artículo 162 de la LCP. **2.** Factura de consumidor final a nombre del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial en la que se indique la cantidad de servicios, una breve descripción del servicio otorgado, precio unitario y el monto total de los servicios con IVA INCLUIDO. En la Factura deberá aparecer deducido el 1% de dicho impuesto, y una copia de la misma, según Resolución Nro. 12301-NEX-1745-2008, de fecha 26 de agosto de 2008, emitida por el Ministerio de Hacienda, Dirección General de Impuestos Internos. **Para pago de servicios por Jornadas Médicas - Quirúrgicas:** **1.** Acta de recepción de Servicios original debidamente firmada y sellada, emitida por el Administrador de Contrato designado por el ISBM de haber recibido a entera satisfacción los servicios objeto del contrato la cual deberá ser firmada y sellada por la persona que entrega por parte del Contratista, conforme a lo establecido en el artículo 162 de la LCP. **2.** Factura de consumidor final a nombre del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial en la que se indique la cantidad de servicios, una breve



descripción del servicio otorgado, precio unitario y el monto total de los servicios con IVA INCLUIDO. En la Factura deberá aparecer deducido el 1% de dicho impuesto, y una copia de la misma, según Resolución Nro. 12301-NEX-1745-2008, de fecha 26 de agosto de 2008, emitida por el Ministerio de Hacienda, Dirección General de Impuestos Internos. **NOTA:** Para el caso que el proveedor emita facturación electrónica, deberá registrar el correo [factura.electronica@isbm.gob.sv](mailto:factura.electronica@isbm.gob.sv), como correo de referencia. Para efectos de emisión de quedan el proveedor deberá presentar la facturación electrónica impresa en hoja simple. Cabe mencionar que, si el Contratista no puede presentar personalmente los documentos a cobro, podrá remitirlos a través de terceros o autorizar una persona por medio de nota dirigida a los Administradores de Contrato para que firme y selle en nombre del Proveedor las Actas de recepción que se deriven de la entrega del servicio contratado, de lo contrario toda documentación presentada para trámite de cobro deberá ser firmada única y exclusivamente por el contratista conforme a lo establecido en el artículo 162 de la LCP. **CONDICIONES GENERALES:** 1. Estar legalmente inscrito como "Hospital" en el Consejo Superior de Salud Pública de El Salvador. 2. Atender a la población usuaria del ISBM las 24 horas del día, los 7 días de la semana durante el periodo contratado. 3. Tener y mantener las condiciones de infraestructura, equipo y personal técnico para la realización de los procedimientos ofertados por el hospital. 4. Llenar adecuadamente toda la documentación pertinente al hospital sobre los procedimientos realizados y cualquier otra exigida por el ISBM. 5. Contar con equipo informático en buen estado de funcionamiento y con acceso a internet 24 horas, para todo el personal del hospital que esté relacionado a la atención del paciente del ISBM. 6. Contar con planta eléctrica en buen estado de funcionamiento. 7. Cada hospital contratado, deberá designar un Médico Coordinador a tiempo completo, con un horario mínimo de 8:00 a.m. a 4:00 p.m., de lunes a viernes y con accesibilidad telefónica las 24 horas del día, y un médico de turno responsable, para los horarios fuera del descrito, ambos funcionarán como enlace entre el hospital y el Instituto durante el período contratado. 8. Deberá tener una planta de profesionales de las siguientes áreas de especialidades: Medicina Interna, Cirugía General, Gineco-obstetricia y Pediatría; cada una de las anteriores con sus Subespecialidades de acuerdo a la complejidad resolutive del Hospital tipo C, los que deberán dar respuesta de acuerdo a lo estipulado en la norma técnica administrativa elaborada para tal fin. 9. Contar con áreas de aislamiento en el hospital (en Emergencia y hospitalización) para la selección y atención que requiera la población usuaria del ISBM durante los períodos de Epidemias y Pandemias. 10. El proveedor, se obliga a colocar en los puntos de acceso a sus servicios información relacionada a la prestación de servicios para el Programa Especial de Salud y los pasos para acceder a los servicios. 11. Garantizar que previo a cualquier ingreso se consulte al paciente si es usuario de ISBM. En caso de que por la complejidad de la atención o situación de emergencia el paciente no se identifique como usuario de ISBM, el hospital deberá realizar el traslado de la atención a la cobertura del Programa Especial de Salud del ISBM, previa notificación al Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario. 12. Si el usuario decide voluntariamente no recibir los servicios médico-hospitalarios bajo el programa del ISBM, será obligación del proveedor documentar en el expediente clínico la atención brindada y las opciones de atención proporcionadas por ISBM y entregar el comprobante correspondiente al usuario (se prohíbe instar o recomendar la renuncia voluntaria de los usuarios por parte del proveedor). El proveedor podrá a requerimiento del paciente prestar el servicio de forma privada y solo podrá requerir reembolso ante servicios que el programa no haya podido proporcionar tal como servicios no ofertados y no arancelados. 13. Será obligación del proveedor documentar adecuadamente el Consentimiento Informado, Alta Hospitalaria, Alta Voluntaria y otra documentación relacionada para la atención, conforme a la Ley de Deberes y Derechos de los Pacientes y los Prestadores de Servicios de Salud. El proveedor podrá a requerimiento del paciente prestar el servicio de forma privada y solo podrá requerir reembolso ante cosas que el programa no haya podido proporcionar los servicios tal como no ofertado y no arancelado. 14. Cuando el paciente



solicite el Alta Voluntaria o exprese no dar Consentimiento para su tratamiento, el proveedor deberá reportarlo inmediatamente a Trabajo Social del ISBM y/o al Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario; para el seguimiento correspondiente a través de Trabajo Social en policlínico y/o consultorio magisterial, Sección de Riesgos Profesionales Beneficios y Prestaciones; asegurando complementar los requisitos necesarios para que los documentos sean autorizados. En caso que, la atención no cumpla con los requisitos anteriormente descritos no será autorizado y por consiguiente no procederá a pago. **15.** El proveedor deberá garantizar el cumplimiento de la Ley de Deberes y Derechos de los Pacientes y los Prestadores de Servicios de Salud. **16.** El Hospital contratado deberá contar con equipos de paro cardiorrespiratorio, en óptimas condiciones y completos. **17.** El Hospital contratado deberá explicar a los familiares del paciente ingresado el régimen de visita, dependiendo del área en el cual el paciente está ingresado. **18.** El Hospital contratado deberá realizar a todos los recién nacidos beneficiarios del sistema, el examen de tipeo sanguíneo y considerando la condición clínica del bebé, deberá realizarse el tamizaje neonatal de tiroides respecto a los parámetros establecidos para la realización de dicho examen, justificándolo en el expediente clínico. El hospital deberá entregar tarjeta de grupo sanguíneo al Representante Legal y registrará los resultados en el sistema de registro de laboratorio. **19.** El Hospital contratado deberá dar un trato humanizado, y en caso de los partos deberá proporcionar la inducción correspondiente de cuidados iniciales del bebé, lactancia materna y señales de emergencia durante los primeros cuarenta días, así como la orientación de afiliar al recién nacido al programa de salud del ISBM. Toda usuaria que esté por dar a luz tiene derecho a ser acompañada durante el proceso del parto, por un familiar o persona designada por ella. **20.** El Hospital proveedor deberá garantizar un ambiente seguro para la madre y su hijo, procurando un parto respetado y con cuidado cariñoso y sensible con el recién nacido y la madre, según la Ley Nacer con Cariño para un parto respetado y un cuidado cariñoso y sensible para el Recién Nacido. **21.** El Hospital contratado deberá abordar de manera diligente cualquier incidente de inconformidad de servicio y comunicar inmediatamente vía telefónica a su respectivo supervisor de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, vía correo electrónico o en físico 24 horas posterior al evento, esto con el objetivo de informar y solucionar la ejecución del servicio ofertado estableciéndose de esta manera una comunicación fluida entre hospital proveedor, usuario y supervisor de ISBM. Así mismo cada servicio hospitalario deberá publicar en sala de espera, en áreas de consulta externa, el número de contacto para reclamos del paciente, es decir el número telefónico institucional del Coordinador médico del hospital, Coordinador médico de ISBM, Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario y el número de teléfono fijo de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicio de Salud. **22.** En cuanto a las Interconsultas Hospitalarias deberán estar consignada en el expediente clínico en su correspondiente hoja de evolución de uso hospitalario, y deberán ser autorizadas por los Supervisores de Apoyo Médico Hospitalario o Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud. Además, el médico inter consultante deberá llenar la hoja del formulario de consignación de interconsultas hospitalaria según formato proporcionado por el ISBM en donde detallará la fecha del servicio, especialidad o subespecialidad médica, firma y sello. Dicho servicio deberá ser lo más técnico, experto y ético, brindando un plan de manejo resolutivo a corto o mediano plazo. No se admitirán para pago las interconsultas diarias continuas por seguimiento con la misma especialidad o subespecialidad a no ser que tengan entre ellas un intervalo de 48 horas y cuente con el criterio técnico del supervisor asignado. La hoja de interconsulta no es requisito presentarla en el paquete de cobro. **23.** Para el trámite de pago de los servicios de laboratorio clínico y radiológico no arancelados, el Hospital deberá anexar carta solicitud según modelo proporcionado y contar con la autorización del Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario asignado al Hospital con el visto bueno de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud. A la vez aclaramos que el costo del servicio solicitado deberá ser congruente y corresponder al precio del mercado actual, si éste fuera igual o menor a \$200.00



bastará con el visto bueno del supervisor asignado a cada hospital; y si el costo propuesto es igual o mayor a \$200.01 deberá ser autorizado por la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud y el visto bueno de supervisor asignado a cada hospital. En ambos casos deberá anexar copia de factura con precio al público con emisión no mayor a un año, la cual deberá ser confrontada contra la factura original por el Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario y otorgar visto bueno sobre la veracidad de la misma. De no tener factura con precio al público deberá presentar copia de factura de compra debidamente notariada. **24.** Para el trámite de pago de los servicios de paquete quirúrgico no arancelados, el Hospital deberá anexar carta solicitud según modelo proporcionado y contar con la autorización del Supervisor de Apoyo Médico-Hospitalario asignado al Hospital con el visto bueno de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud. A la vez aclaramos que el costo del servicio solicitado deberá ser congruente y corresponder al precio del mercado del momento, si este fuera igual o menor a \$1,500.00 bastará con el visto bueno del supervisor asignado a cada hospital; y si el costo propuesto es igual o mayor a \$1,500.01 deberá ser autorizado por el Gerente de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud y con el visto bueno del supervisor asignado a cada hospital. **25.** Para el trámite de pago de los servicios de medicamentos no arancelados, en pacientes ingresados y ambulatorios, el Hospital deberá anexar carta solicitud según modelo proporcionado. El costo del medicamento solicitado deberá ser congruente y corresponder al precio del mercado actual, si éste fuera igual o menor a \$200.00 bastará con el visto bueno del Supervisor asignado a cada hospital; y si el costo propuesto es igual o mayor a \$200.01 deberá ser autorizado por el Gerente Técnico Administrativo de Servicios de Salud y el visto bueno del Supervisor asignado de cada hospital. En ambos casos deberá anexar copia de factura con precio al público con emisión no mayor a un año, la cual deberá ser confrontada contra la factura original por el Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario y otorgar visto bueno sobre la veracidad de la misma. De no tener factura con precio al público deberá presentar copia de factura de compra debidamente notariada. **26.** El Hospital debe mantener niveles óptimos en la atención hospitalaria en cuanto a la infraestructura, mobiliario y recurso humano capacitado para el área destinada a la atención de usuarios del programa especial del ISBM y evidenciar un mantenimiento predictivo integral de las instalaciones, así como modernizar y actualizar infraestructura, equipos médicos y mobiliario obsoleto. Cuando de una consulta el usuario no sea sujeto de una incapacidad médica o se le realice un procedimiento o tratamiento de carácter ambulatorio y solicitare se le haga constar su estancia en el establecimiento donde se le brindó su atención, se deberá emitir una Certificado Médico de Permanencia en la que se especifiquen sus datos personales, la atención brindada, lugar, fecha de atención y su hora de entrada y salida y deberá ir firmada y sellada por el Coordinador Médico Hospitalario asignado o quien asigne en su ausencia. (Ver en anexos Formulario de Certificado Médico de Permanencia). **CONDICIONES ESPECIALES DE PAGO:** **1.** El ISBM, se reserva el derecho de modificar o cambiar los documentos requeridos, así mismo podrá solicitar al Hospital constancia de pago de honorarios a los médicos contratados para prestar servicios a los usuarios del ISBM. **2.** Todos los documentos antes descritos deberán ser entregados en forma oportuna, completamente llenos, en original, sin enmendaduras, alteraciones o tachaduras. **3.** Para la tramitación del último pago que haya de hacerse en virtud de este Contrato o de su prórroga, el Contratista, deberá presentar en el expediente de cobro el acta de entrega de la documentación propiedad del ISBM, de toda la información relativa a la población usuaria atendida, incluyendo los expedientes clínicos, en forma ordenada con un resumen clínico elaborado en computadora, en forma cronológica de cada expediente, de acuerdo a lo establecido en el numeral 16 de la cláusula RESPONSABILIDADES DEL HOSPITAL CONTRATADO. En caso de incumplimiento de esta obligación el ISBM, podrá hacer efectiva la Garantía de Cumplimiento de Contrato, según corresponda. La entrega la documentación antes relacionada, no será necesaria en el caso de prórroga del Contrato o cuando la Contratista sea nuevamente adjudicado antes de la



finalización del plazo contractual o de su prórroga. **4.** El ISBM, pagará únicamente los servicios que se encuentren plenamente respaldados, por lo que, la Oficina encargada del trámite de pago deberá analizar y evaluar la documentación presentada por la Contratista y de existir observaciones relativas a los servicios prestados deberá informar por escrito a la Contratista y al Administrador(es) del Contrato, para los efectos correspondientes. **5.** De existir observaciones que se deriven del área de Validación de documentos para pago de proveedores de servicios de salud sobre cuestiones de forma en los documentos presentados, las misma le serán comunicadas al Contratista quien deberá atenderlos y subsanar los documentos en un plazo máximo de ocho días hábiles contados a partir del día siguiente a la fecha en la que le fue comunicada la observación. En casos excepcionales debidamente justificados por el contratista por motivo de fuerza mayor, enfermedad grave o muerte, el administrador podrá otorgar prórroga del plazo. Los documentos que tengan observaciones se le pagarán cuando el proveedor subsane las observaciones señaladas por el ISBM. La documentación observada mientras no sea subsanada se tendrá por no presentada y se seguirá el trámite de pago en base a los documentos presentados correctamente. Si el contratista no presenta o subsana las observaciones se archivará su solicitud de pago sin más trámite que la notificación correspondiente. Quedará a salvo el derecho de presentar nueva petición, si fuera procedente conforme a la Ley, es decir sino ha prescrito su acción de cobro. **6.** De existir observaciones en los documentos presentados para cobro de asuntos relacionados a errores humanos en la alimentación del sistema por gestiones concernientes a UCP, Unidad de Desarrollo Tecnológico deberán atender el llamado de la UFI para solventar a la prontitud y continuar el proceso de pago a los proveedores. **7.** En caso de existir observaciones que se deriven de la Unidad Financiera Institucional (UFI) posterior a la emisión del Quedan sobre los documentos presentados para facturación, el Contratista deberá atenderlos y subsanar los documentos en un plazo máximo de cinco días hábiles contados a partir del día siguiente a la fecha en la que le fue comunicada la observación. En caso de no cumplir con los plazos establecidos, el pago será reprogramado. **8.** Todas estas observaciones realizadas por UFI y por el área Validación de documentos para pago de proveedores de servicios de salud, deberán ser comunicadas de enterado al administrador de contrato para que ofrezca el debido acompañamiento y obligue a quien corresponda a subsanar en tiempo debido. Si se persiste en el mismo error en la presentación de documentos hasta por tercera vez, la Oficina encargada de realizar el trámite de pago deberá informarlo al Administrador del Contrato, con el objeto que éste comunique la anomalía al personal de UCP respectivo para que valore y efectúe un llamado de atención al Contratista sobre el incumplimiento contractual. Es expresamente convenido entre las partes que el hecho de efectuar un pago a la Contratista, no deberá interpretarse como una aprobación definitiva del servicio prestado y no lo liberará de sus responsabilidades. **9.** El contratado se compromete especialmente, a presentar los informes que aparezcan indicados en los Términos de Referencia de los Servicios Requeridos y especialmente aquellos que le sean requeridos por ISBM dentro de los plazos establecidos. **10.** Cabe mencionar que en los casos que la documentación de cobro ha sido observada y sea presentada posterior al cierre del ejercicio fiscal correspondiente a su contrato, el Administrador de Contrato, deberá enviar a provisionar financieramente el compromiso de pago basándose en la información del contratista a través de carta modelo proporcionada por ISBM, el tercer día hábil del siguiente año. **11.** Es especialmente convenido por las partes, que el área de Validación de documentos para pago de proveedores de servicios de salud del ISBM, podrá solicitar que se efectúen los descuentos proporcionales de aquellas atenciones o medicamentos que no se encuentren documentalmente respaldados aun cuando los mismos (as) estén comprendidos (as) dentro de paquete. No serán pagados los procedimientos adicionales, que sean consecuencia de un procedimiento inadecuado en la realización del mismo. En caso que las atenciones descontadas requieran la reintervención médica o un nuevo procedimiento para el usuario, el hospital deberá cubrir el costo de dicha atención a favor

de ISBM, debiendo reintegrar el costo de la atención en colecturía del ISBM o aceptar el descuento dentro del paquete hospitalario, salvo en los casos que el paciente acepte que la intervención sea realizada por el mismo proveedor, en dicho caso esta atención no generará costo para el Instituto. No obstante, lo anterior tanto el ISBM como el usuario conservaran su derecho de ejercer las acciones legales correspondientes. Tampoco será contemplado para pago el suministro al paciente de medicamentos de una calidad o marca diferente a la autorizada. **12. EL ISBM SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR LA SOLVENCIA DE PAGO CON LOS SUBCONTRATADOS, ESTANDO OBLIGADA LA CONTRATISTA A PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE EL ISBM ESTIME NECESARIA PARA VERIFICAR DICHA SITUACIÓN.** En todo lo demás relativo al pago, se estará a lo establecido en los procedimientos administrativos de pago. **V) PLAZO DEL CONTRATO Y VIGENCIA:** El plazo de ejecución de las obligaciones emanadas del presente contrato es a partir de la orden de inicio, finalizando el 31 de diciembre de 2024, o hasta agotar monto, el plazo puede ser modificado de acuerdo a la fecha de suscripción de los contratos. **VI) GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato el contratista otorgará a favor del INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL, una **Garantía de Cumplimiento Contractual**, de conformidad al artículo 126 de la LCP, por el diez por ciento del valor contratado, equivalente a **NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA 35/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$9,380.35)**, la cual tendrá vigencia de DOS MESES ADICIONALES AL PLAZO ESTIPULADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO y deberá entregarse a la Unidad de Compras Públicas del ISBM, dentro de los **diez días hábiles**, después de la notificación de que el contrato está debidamente legalizado. **VII) ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO:** El seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo de los Administradores de Contrato:

[REDACTED], quienes podrán actuar conjunta o separadamente, teniendo como atribuciones las establecidas en el artículo 162 de la LCP y las especificadas en la Solicitud de Ofertas de la Licitación Competitiva en referencia. **VIII) ACTA DE RECEPCIÓN:** Corresponderá al Administrador del Contrato en coordinación con la Sociedad Contratista, la elaboración y firma del acta de recepción. **IX) MODIFICACIÓN:** El presente contrato podrá ser modificado o ampliado en sus plazos o cualquiera de sus cláusulas antes del vencimiento de su plazo, de conformidad a lo establecido en el artículo 158 de la LCP, debiendo emitir el ISBM la correspondiente resolución, modificativa, debiendo la Sociedad Contratista en caso de ser necesario modificar o ampliar los plazos y montos de las Garantías según lo indique el ISBM y formará parte integral de este contrato. **X) PRÓRROGA:** Previo al vencimiento del plazo pactado, el presente contrato podrá ser prorrogado de conformidad a lo establecido en el artículo 159 de la LCP; en tal caso, se deberá modificar o ampliar los plazos y montos de la Garantía de Cumplimiento Contractual; debiendo emitir el ISBM, la correspondiente resolución de prórroga. **XI) CESIÓN:** Salvo autorización expresa del ISBM el contratista no podrá transferir o ceder a ningún título, los derechos y obligaciones que emanan del presente contrato. La transferencia o cesión efectuada sin la autorización antes referida dará lugar a la caducidad del contrato, procediéndose además a hacer efectiva la garantía de cumplimiento de contrato. **XII) CONFIDENCIALIDAD:** La Sociedad Contratista se compromete a guardar la confidencialidad de toda información revelada por el ISBM, independientemente del medio empleado para transmitirla, ya sea en forma verbal o escrita, y se compromete a no revelar dicha información a terceras personas, salvo que el ISBM lo autorice en forma escrita. El Contratista se compromete a hacer del conocimiento únicamente la información que



sea estrictamente indispensable para la ejecución encomendada y manejar la reserva de la misma, estableciendo las medidas necesarias para asegurar que la información revelada por el ISBM se mantenga con carácter confidencial y que no se utilice para ningún otro fin. **XIII) SANCIONES:** En caso de incumplimiento el Contratista expresamente se somete a las sanciones que emanaren de la LCP ya sea imposición de multa por mora, caducidad, inhabilitación, extinción, las que serán impuestas siguiendo el debido proceso por el ISBM, a cuya competencia se somete para efectos de su imposición. **INCUMPLIMIENTOS CONTRACTUALES** Se consideran incumplimientos administrativos los siguientes: **1.** No contar con copia impresa o digital de la normativa y lineamientos para la prestación de servicios. **2.** No poseer equipo informático con acceso a Internet. **3.** No utilizar los formatos de los formularios institucionales. **4.** No completar adecuadamente los formularios institucionales. **5.** Cuando se firme por parte del usuario formulario en blanco y no aplicar medidas al personal que realizó esta acción; por lo tanto, todo formulario deberá estar completamente lleno previo a la firma por el usuario. **6.** No notificar el censo diario de atenciones, el censo diario de hospitalización u otra información solicitada. **7.** No contar con la infraestructura requerida por la Institución en los términos de referencia. **8.** No utilizar la hoja de control de procedimientos firmadas por el paciente por cada procedimiento realizado. **9.** Por no presentar en tiempo debido los documentos para cobro de paquete mensual o complementos. **10.** Por no presentar en tiempo debido las subsanaciones derivadas de las observaciones efectuadas a los documentos presentados para cobro. **11.** Por no presentar en tiempo debido las subsanaciones derivadas de las observaciones efectuadas por la Unidad Financiera Institucional (UFI), posterior a la emisión del Quedan. Cuando el contratista incurra en alguno de estos incumplimientos administrativos, dará lugar a una prevención escrita por parte del Administrador de Contrato, para que éste subsane el incumplimiento que le sea señalado en el plazo establecido; la prevención por este incumplimiento se hará del conocimiento a UCP, para que éste realice el reclamo y notificación formal, se establecerá un plazo máximo de 10 días calendario para la subsanación del incumplimiento señalado. El Incumplimiento a lo convenido con la UCP será sujeto de un llamado de atención. El proveedor que se haga acreedor de tres o más llamados de atención por parte de la UCP por incumplimientos administrativo de la misma o de diferente naturaleza será objeto de una penalización equivalente a US\$35.00. El cual será pagado en colecturía de ISBM y entregar dicho recibo al administrador de contrato a más tardar 5 días hábiles posterior a la notificación del incumplimiento por la UCP. **XIV) PENALIDADES CONTRACTUALES:** El ISBM, podrá efectuar reclamos a la Sociedad Contratista, por incumplimientos técnicos durante el período de vigencia de las Garantías, la Sociedad Contratista, expresamente se somete a las sanciones que serán impuestas por el ISBM, a cuya competencia se somete a efectos de la imposición. **Penalizaciones económicas** por las condiciones siguientes: **1.** No consignar en el expediente la atención realizada, la cual debe ser completa. **2.** No contar con los insumos y materiales para la prestación del servicio ofertado. **3.** Por discriminar a la población usuaria del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial por parte del médico o del personal a su servicio al brindar la atención médica respecto a su clientela particular, que sea documentada, investigada y evidenciada. **4.** Cuando exista una queja por insatisfacción en el servicio prestado por el proveedor, que sea documentada, investigada y evidenciada. **5.** Cuando por causas injustificadas atribuibles al hospital se suspenda un procedimiento. **Si el proveedor incurriera en alguna de estas conductas:** **1.** Se aplicará una penalización por primera vez del 2.5% del monto mensual del contrato **2.** Si se presentase por segunda ocasión, la penalización será del 5% del monto mensual del contrato. **3.** Si se presentase por tercera ocasión, la penalización será del 10% del monto mensual del contrato. **4.** Si se presentase incumplimiento injustificado por más de tres ocasiones, se aplicará caducidad del contrato previo análisis correspondiente a los intereses institucionales. Para la imposición de las penalizaciones antes descritas se procederá conforme a lo establecido en el Art. 187 de la LCP. **XV) CAUSALES DE**



**EXTINCIÓN CONTRACTUAL:** Según el artículo 166 de la LCP, el presente Contrato podrá extinguirse por las causas siguientes: a) Por la Caducidad. b) Por mutuo acuerdo de las partes contratantes. c) Por revocación. d) Por Rescate y e) Por las causas determinadas contractualmente según el siguiente detalle: El ISBM podrá caducar el presente Contrato por incumplimiento del Contratista de sus obligaciones contractuales o por cualquiera de las circunstancias establecidas en el artículo 167 de la Ley de Compras Públicas o cualquier violación o incumplimiento a la normativa institucional, términos de referencia, Legislación de la República y otras disposiciones aplicables del ISBM, que fuera considerado como una Falta Grave por la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud. Además, podrá darse por terminado por las siguientes causas: 1. Por realizar procedimientos quirúrgicos sin estar justificados técnicamente. 2. Por suplantar la identidad y firma de procedimientos realizados a los usuarios. 3. Por orientar o sugerir al usuario la utilización de tratamientos farmacológicos o procedimientos que se encuentran en fase experimental, que no son del protocolo de ninguna de las Instituciones del Sistema Nacional de Salud, sin medir el riesgo que conlleva para el paciente. 4. Por comprobarse que las prescripciones de medicamentos fuera de cuadro obedecen a interés de compañías farmacéuticas. 5. Por realizar cobro al ISBM de uno o más procedimientos no efectuados. 6. Por la extensión de incapacidades médicas por complacencia. 7. Por utilizar los formularios del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial para la atención de pacientes que no pertenezcan al sistema. 8. Por solicitar o recibir compensaciones materiales o monetarias adicionales por parte de los usuarios. 9. Por haberse hecho acreedor a tres o más llamados de atención por parte de la UCP por incumplimientos administrativos. 10. Por FALTA graves A LA ÉTICA PROFESIONAL O PÚBLICA. 11. Cuando existieren quejas documentadas y verificadas de ABUSO O MALTRATO A LOS USUARIOS DEL ISBM. 12. Por MANIFIESTA IMPERICIA O NEGLIGENCIA EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICO- HOSPITALARIO; la que, no obstante ser motivo de cancelación contractual, no inhibe las acciones legales que pudieran corresponder por los daños y perjuicios ocasionados. 13. Por NEGARSE A ATENDER UNA EMERGENCIA MÉDICA ADUCIENDO FALTA DE MONTO O POR UNA MALA EVALUACIÓN DE LA EMERGENCIA, así como también cualquier otra NEGATIVA A BRINDAR LOS SERVICIOS MÉDICOS A LOS USUARIOS DEL ISBM DE FORMA INJUSTIFICADA. 14. POR realizar COBROS ADICIONALES por cualquier causa y que se encuentren contemplados contractualmente. 15. Por NO CUMPLIR adecuadamente con las CONDICIONES GENERALES contempladas en estos TÉRMINOS DE REFERENCIA. 16. Por NO CONTAR CON EL PERSONAL médico, paramédico y administrativo IDÓNEO y SUFICIENTE PARA GARANTIZAR LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS. 17. No cumplir con las condiciones de Infraestructura Adecuada, higiene, confort, bioseguridad, necesarias para la adecuada atención de la población usuaria. 18. Proporcionar regalías o comisiones al resto de proveedores contratados, empleados o funcionarios del ISBM. 19. Las demás legalmente establecidas. Cuando la Sociedad Contratista incurra en alguno de estos incumplimientos, dará lugar al ISBM para caducar el contrato de acuerdo al procedimiento establecido en el art. 187 de la LCP. Sin perjuicio de lo anterior el ISBM podrá ejercitar otras acciones legales que pudieran corresponder por los daños y perjuicios ocasionados. Para la aplicación de los incumplimientos técnicos, el Consejo Directivo del ISBM conformará una Comisión Técnica Evaluadora de Cumplimientos Contractuales de los Proveedores quienes emitirán recomendación para el inicio de proceso y la caducidad, para lo cual contará con los informes de los administradores de contrato y de las unidades técnicas de la Subdirección de Salud u otras que se estimen convenientes. **XVI) CESACIÓN DEL CONTRATO:** El presente contrato cesará en sus efectos por la expiración del plazo pactado para su ejecución y por el cumplimiento de las obligaciones contractuales. Se entenderán cumplidas las obligaciones contractuales de parte de la Sociedad Contratista, cuando ésta las haya realizado satisfactoriamente de acuerdo al presente Contrato, a los Términos de Referencia de los servicios requeridos, a la Resolución de Resultados, a



la Oferta de Servicios presentada por la Sociedad Contratista y demás documentos contractuales anexos, Instrumentos y Normativas aplicables al presente Contrato, seguida del acto de recepción formal de parte de la institución contratante, en su caso. **XXVII) TERMINACIÓN BILATERAL:** Las partes contratantes podrán acordar la extinción de las obligaciones contractuales en cualquier momento, siempre y cuando no concurra otra causa de terminación imputable a el contratista y que por razones de interés público hagan innecesario o inconveniente la vigencia del contrato, sin más responsabilidad que la que corresponda a los servicios y los bienes entregados o recibidos. **XXVIII) SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** En caso de conflicto ambas partes se someten a sede judicial señalando para tal efecto como domicilio especial la ciudad de Santa Tecla, a la competencia de cuyos tribunales se someten; en caso de embargo a el Contratista, el ISBM nombrará al depositario de los bienes que se le embargaren a el Contratista, quien releva al ISBM de la obligación de rendir fianza y cuentas, comprometiéndose el Contratista a pagar los gastos ocasionados, inclusive los personales aunque no hubiere condenación en costas. **XIX) INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO:** El ISBM se reserva la facultad de interpretar el presente contrato, de conformidad a la Constitución de la República, la LCP, demás legislación aplicable, y los Principios Generales del Derecho Administrativo y de la forma que más convenga a los intereses del Instituto, con respecto a la prestación objeto del presente instrumento, pudiendo en tal caso girar las instrucciones por escrito que al respecto considere convenientes. La Sociedad Contratista expresamente acepta tal disposición y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte el ISBM. **XX) MARCO LEGAL:** El presente contrato queda sometido en todo a la LCP, la Constitución de la República y en forma subsidiaria a las Leyes de la República de El Salvador, aplicables a este contrato. **XXI) RESPONSABILIDAD PENAL Y/O CIVIL:** Es expresamente convenido entre las partes, que la Sociedad Contratista será El único responsable penal y civilmente en los casos de cualquier acción legal que se entable, judicial o extrajudicialmente, por cualquier situación que surgiera en la prestación de sus servicios. La Sociedad Contratista asume totalmente la responsabilidad dichos casos; asimismo cuando se compruebe que se ha prestado servicio de forma deficiente o ha entregado una respuesta o realizado un procedimiento erróneo el ISBM reclamará a la Sociedad Contratista los daños y perjuicios ocasionados. **XXII) OBLIGACIONES DE LA CONTRATISTA:** El Contratista deberá cumplir durante la ejecución del Contrato con las siguientes: **HOSPITAL PRIVADO TIPO C:** Deberá cumplir con los siguientes requisitos para disponibilidad cuando se requiera el servicio. 1. Contar con un mínimo de 6 unidades habitación cama hospitalaria, debidamente instaladas en habitaciones individuales con baño y aire acondicionado, en buenas condiciones y con ropa hospitalaria limpia en buen estado. Excepcionalmente el Hospital podrá solicitar autorización de utilización de habitaciones compartidas (máximo 2 pacientes); para lo cual, se deberá solicitar previamente autorización al ISBM. Dicha excepción se aplicará si la habitación compartida es el doble del tamaño de la habitación individual, en caso de utilizar habitación compartida el costo de la misma deberá ser de un 30% menos que el costo de la habitación por cuenta individual. Además de una unidad de descanso para acompañante. 2. Contar con Unidad de Emergencia debidamente equipada y los equipos en buen estado de funcionamiento. 3. Deben contar con área de máxima urgencia debidamente equipada. 4. Tener una Unidad de Cuidados Especiales u Observación, con al menos una cama con disponibilidad de requerirse el servicio y equipos en buen estado de funcionamiento. 5. Contar con un quirófano equipado y una sala de partos con su respectiva cuna térmica, con equipos en buen estado de funcionamiento, área de recuperación de paciente, con zona de lavado de manos independiente de acuerdo a normas del Ministerio de Salud. Los quirófanos deben contar con protocolo de desinfección demostrable con bitácora según normas estándares. 6. Contar con al menos una incubadora para transportar paciente neonatal, la cual deberá estar en buen estado de funcionamiento. 7. Proporcionar servicios de procedimientos especiales, de Laboratorio Clínico y de Laboratorio Radiológico e



Imágenes las 24 horas del día, de acuerdo al cuadro básico de ISBM y lo que el Hospital oferte. En caso que el hospital no cuente con la capacidad para realizar algunos exámenes fuera del cuadro básico del ISBM de laboratorio clínico y/o laboratorio radiológico u otros estudios especializados o procedimientos diagnósticos, podrá subcontratar dichos servicios, los cuales deben estar detallados en la oferta. 8. Contar con al menos una ambulancia equipada para el traslado adecuado de pacientes o podrá subcontratar este servicio si no lo posee. 9. Garantizar la provisión de sangre cuando fuera necesario. Evidenciar con contrato o convenio. 10. Debe contar con las siguientes áreas de especialidades: Medicina Interna, Cirugía General, Gineco-obstetricia y Pediatría. Además, podrá contar con otras subespecialidades que considere necesarias para solventar los servicios ofertados. 11. Contar con zona aislada para lavado de material contaminado. 12. Tener un Equipo de monitoreo fetal en buen estado de funcionamiento e instalado (Toco dinámometro). 13. Contar con suministro de energía eléctrica y agua potable las 24 horas del día (planta de energía eléctrica y cisterna / tanque). 14. Contar con los servicios de tratamiento final de desechos bioinfecciosos según Normativa Salvadoreña (Norma Técnica para el manejo de los desechos bioinfecciosos). 15. El Hospital contratado independientemente de su clasificación deberán contar con equipos de paro cardiorrespiratorio en estado óptimo y completos. 16. Todos los equipos de uso hospitalario independientemente de su clasificación, deberán contar con bitácoras de mantenimiento interno y certificación de calidad o calibración preventiva y correctiva otorgado por entidad autorizada en el país. (si aplica) 17. Contar con un botiquín o farmacia de medicamentos hospitalario propio internamente o anexo al hospital (comprobable), debidamente registrado y con permiso de funcionamiento vigente por la DNM el cual asegure el abastecimiento de los medicamentos ofertados. 18. Debe estar autorizado por el CSSP como Laboratorio Clínico Nivel 2 de referencia pruebas básicas, microbiología y pruebas especiales. Deberá contar con la capacidad de procesar, sin delegar en otro laboratorio, los exámenes básicos: hematología, química sanguínea, uroanálisis, Bacteriología, coprología. 19. Debe contar con un área y servicio de lavandería con lavadoras y secadoras automáticas. 20. Debe contar con un área de sala de observación de emergencia equipada. 21. Debe contar con una morgue o área para alojamiento temporal de los cadáveres mientras se gestiona la entrega a sus familiares o autoridades; esta área debe contar con ventilación adecuada, puerta y cerradura. 22. Área de cocina y servicio de alimentación, debe tener: Pisos lavables antideslizantes, paredes que permitan su limpieza, ventilación e iluminación natural y/o artificial. Siempre debe contar con un área de cocina para la preparación, resguardo y distribución posterior de alimentos, la cual deberá estar ubicada en un lugar libre de contaminación por desechos de basura y/o recipientes recolectores. Debe contar con lavatrastos cuyo tamaño será de acuerdo a la demanda esperada, con espacio suficiente y el personal debidamente equipado. 23. Tener la capacidad de obtener sangre certificada en un plazo menor de una hora la cual deberá cumplir con las normas de control de enfermedades transmisibles las 24 horas del día para la provisión de sangre o hemoderivados, el hospital tiene que estar autorizado como Laboratorio Clínico Nivel 3 Tipo A, B o C según la oferta que presente. Cuando fuera necesario o subcontratar este servicio, evidenciar con contrato o convenio.

**RESPONSABILIDADES DEL HOSPITAL CONTRATADO:** 1. El Hospital contratado por el ISBM deberá brindar sus servicios de conformidad a lo establecido en el respectivo contrato, normativa y cualquier otro documento contractual que se estime conveniente. El hospital será responsable de las acciones de los trabajadores contratados bajo cualquier modalidad de contratación y deberá garantizar el cumplimiento de la LEY DE DEBERES Y DERECHOS DE LOS PACIENTES Y PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD y legislación aplicable. En el primer mes de su contrato, deberá presentar constancia (listado con firma y sello) de que la planta medica haya recibido la inducción correspondiente, debiendo programar en común acuerdo la capacitación en el primer mes de su contrato entre el ISBM y hospital proveedor. 2. El Hospital deberá cumplir las normas,



programas y lineamientos establecidos por el ISBM los cuales son obligatorios y delimitarán el marco de acción dentro del cual se desempeñarán las diferentes actividades a realizar. **3.** Para la atención de los usuarios del Programa Especial de Salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, los hospitales deberán verificar la condición de estado activo del usuario del ISBM que solicitan los servicios médico hospitalarios, para tal verificación tendrán a su disposición el acceso al Sistema ISBM en línea. **4.** El hospital contratado por el Instituto deberán brindar sus servicios de conformidad a lo establecido en el respectivo contrato y otros documentos contractuales que el ISBM considere pertinente. **5.** Es obligación del Hospital contratado garantizar la disponibilidad de sus servicios, las 24 horas del día, durante el período contratado. **6.** Las atenciones de Emergencias, Consulta Externa Programada (en el caso de ser autorizadas), Servicios de laboratorio, de Gabinete y Cirugías Programadas deberán ser atendidas según disponibilidad de monto. A excepción de las situaciones de emergencia en las que esté en riesgo la vida del usuario, previa notificación al Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario vía telefónica debiendo dejar constancia en el expediente médico. **7.** En el caso de consulta externa programada autorizada por la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, será indispensable la presentación de la referencia debidamente llena por un Médico Magisterial y/o Médico Especialista Institucional. Si la referencia presenta alguna alteración como: repintados, abreviaturas en los nombres o apellidos del usuario o del médico emisor, tachaduras, uso de correctores, deterioro o un error de prescripción involuntario como espacios en blanco de datos como: nombre del médico magisterial, municipio, teléfono, especialidad a la que refiere, fecha de emisión de la referencia, nombre del paciente, edad, No. de afiliación, falta de firma o sello del médico que la emitió e información clínica relevante, el hospital proveedor brindará la atención para garantizar al usuario la continuidad del servicio, posterior a la atención el hospital proveedor hará del conocimiento vía correo electrónico al Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario y la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, para efectos de registro. Para efectos de pago el Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario será el responsable de la subsanación de los documentos, al identificar errores deberá informar a las jefaturas de los involucrados en las inconsistencias para el seguimiento correspondiente. **8.** El Hospital en la prestación de sus servicios, deberán mantener un ambiente de respeto y trato amable con los usuarios del Instituto, a la cual le proporcione sus servicios debiendo brindar la atención requerida por los usuarios, los cuales por ningún motivo serán sujetos de maltrato y discriminación, manteniendo una comunicación fluida, tanto con las distintas Unidades del Programa Especial de Salud del ISBM, como con toda la red de proveedores que prestan sus servicios a los usuarios. **9.** La población usuaria del ISBM deberá ser atendida con dignidad por el contratista y sus empleados, que habrá de facilitarles el ejercicio de sus derechos y el cumplimiento de sus obligaciones. Todo usuario que se encuentre en situación indefensa, debilidad manifiesta, discapacidad, niños, niñas, adolescentes, mujeres gestantes o adultos mayores, tendrán derecho a recibir un trato especial y preferente por lo que deberá facilitarles en todo lo posible, el acceso, la orientación adecuada y los servicios que soliciten. **10.** Las atenciones que se soliciten en la unidad de emergencia, serán evaluadas inicialmente por el médico de emergencia asignado por el hospital quien decidirá si la atención amerita ser atendida por médicos especialistas de las cuatro áreas básicas (Ginecología, Medicina Interna, Pediatría y Cirugía General) según cada caso, el cual deberá ser asignados por el hospital de acuerdo al rol de turnos, no se requerirá de referencia del médico magisterial o del médico tratante. El rol de turno debe de ser notificado al supervisor de Apoyo Médico Hospitalario y a la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud mensualmente. Esta podrá ser sujeta a cambios según sea requerido, por alguna situación especial. **11.** No obstante, lo anterior, los pacientes que requieran ingresos para tratamiento médico o quirúrgico a los hospitales que brindan servicios al Programa Especial de Salud del ISBM, podrán ser derivados de la consulta ambulatorio del médico magisterial, médico especialista, Unidad de Emergencia hospitalaria a otro



Hospital proveedor según el nivel de atención requerido. **12.** Todo formulario en el cual se refleje una atención a la población usuaria del programa de salud, deberá estar completamente lleno previo a la firma por el usuario. Por ningún motivo el usuario firmará documentos en blanco, además el hospital le tendrá que proporcionar una copia del formulario 1 o 2 (formulario de pago) firmado por el paciente. **13.** Antes de la realización de un procedimiento quirúrgico o examen diagnóstico invasivo, el Hospital tendrá que presentar al usuario o a su representante, el formulario de consentimiento informado para ser firmado por el usuario o representante. En los casos, que se trate de menores de 18 años, pacientes que no se encuentren en pleno uso de sus facultades mentales para ejercer este derecho, o de aquellos que por sus condiciones físicas les sea imposible asumir este derecho, deberá ser el familiar establecido de acuerdo a las leyes vigentes, el que deberá firmar el formulario. **14.** El Hospital es responsable de evaluación, diagnóstico y tratamiento de cada paciente atendido, desde el momento que lo recibe para evaluación, hasta que es dado de alta por el médico tratante. **15.** El Hospital deberá mantener un archivo de expedientes clínicos actualizados y ordenados, exclusivos para usuarios del ISBM, los que deberán ser claramente legibles, completos, actualizados y disponibles en el momento que se soliciten por lo que deberá contar con un área específica para el archivo, así como con mobiliario adecuado, evitando en todo momento la exposición a la humedad y a la luz solar excesiva o acceso indebido, (para evitar el deterioro de los expedientes, los cuales se clasificarán, ordenarán, foliarán, describirán y resguardarán según los lineamientos técnicos del ISBM). Por ello, el hospital y quienes intervengan en la recopilación y mantenimiento de los expedientes estarán obligados a guardar secreto respecto a datos personales y la información contenida en los expedientes. Dicha obligación continuará aún después de finalizar el contrato, so pena de las responsabilidades administrativas y penales en las que puedan incurrir. En caso de pérdida, alteración, deterioro y/o acceso no autorizado a los expedientes clínicos o información relacionada con la atención de usuarios del ISBM, el hospital actuará en base a los lineamientos establecidos por el ISBM para la protección de expedientes en situaciones de emergencia y conforme a la legislación aplicable. **16.** Los expedientes clínicos de los usuarios del Instituto son propiedad del ISBM, al finalizar el plazo del contrato o de la prórroga si la hubiere, o cuando por cualquier circunstancia se caduque, termine o cese, revoque, etc., el contrato suscrito con ISBM, deberá entregar los expedientes de cada paciente de acuerdo con el procedimiento establecido por el Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. En caso que el contratista continúe suministrando sus servicios para el Programa, por prórroga o por haberse adjudicado otro contrato, no será necesaria la entrega de estos documentos. El Administrador del Contrato deberá recibir a entera satisfacción, toda la documentación y los inventarios antes mencionados a través de acta para luego ser remitidos todos los expedientes clínicos al policlínico del municipio en el cual estaba contratado el proveedor. Los expedientes clínicos deberán presentarse en forma ordenada en un listado elaborado en computadora, en forma alfabética. La entrega se asentará en acta que firmarán el contratista y el Administrador de Contrato en un plazo máximo de 35 días calendario posterior a la finalización de la relación contractual. En caso de incumplimiento el ISBM podrá hacer efectiva la garantía de cumplimiento de contrato. **17.** Deberá llevar un expediente clínico por cada usuario que contenga como mínimo los documentos siguientes: Hoja de Datos Generales, Hoja de Signos Vitales, Historia Clínica de Ingreso, notas de evolución, indicaciones médicas cronológicamente ordenadas con firma y sello de los profesionales que intervienen, resultado de exámenes de laboratorio y gabinete legibles y actualizados y notas de evolución de enfermería. En casos de pacientes en los cuales se les ha realizado procedimientos quirúrgicos deberá contener el reporte operatorio y el reporte de anestesia. Esta disposición aplica para pacientes vistos en la Unidad de Emergencia y para los hospitalizados. **18.** El trámite para autorización de los procedimientos quirúrgicos electivos, es responsabilidad del médico tratante, (el paciente no es responsable de este trámite), los procedimientos se solicitarán lo



más pronto posible; en el formulario institucional correspondiente, incluyendo el formulario B, exámenes de laboratorio y de gabinete pertinentes, evaluaciones pre quirúrgicas y consentimiento informado. El caso será analizado por el comité técnico de cirugías electivas, quien emitirá recomendación y autorización de visto bueno; los procedimientos autorizados serán derivados para su realización, de acuerdo al tipo de patología y al nivel de complejidad del Hospital. **19.** Para el caso de atenciones contempladas en los paquetes quirúrgicos, deberá quedar registrado en el expediente clínico, específicamente en el reporte operatorio, colocando la marca de los insumos hospitalarios que se utilizaron en el servicio proporcionado. **20.** En casos excepcionales de patologías con sospecha de malignidad o que los procesos de licitación no ha sido posible contratar la totalidad de los médicos de una determinada especialidad, podrá autorizarse procedimientos adicionales. Cuando se diagnostique algún proceso neoplásico, el hospital será el responsable de hacer la derivación correspondiente al centro de referencia encargado de esta patología. **21.** En caso de que en un acto quirúrgico se necesite realizar más de un procedimiento, estos serán debidamente evaluados según normativa, en donde se determinara su procedencia. En caso de ser la misma área anatómica se reconocerá el arancel de mayor costo. **22.** Si se realiza un procedimiento adicional requerido durante el momento operatorio, este será evaluado por el Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario del ISBM previa notificación del Hospital en las siguientes 24 horas de realizado el acto quirúrgico, el Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario evaluará la pertinencia del acto quirúrgico informado, para trámite de pago. **23.** Es obligatorio entregar al paciente la hoja de retorno o resumen de egreso y alta hospitalaria para toda atención conforme al artículo 14 de la Ley de Deberes y Derechos de los pacientes debiendo agregarse a la información a que se refiere el literal f) de dicho artículo relativo a la información detallada sobre los costos, honorarios y procedimientos de cobro de las prestaciones de salud que les fueron aplicadas; para que el Médico Magisterial de seguimiento y continuidad al caso; deberá dejarse constancia de la entrega en el expediente hospitalario. Deberá dejarse constancia en el expediente hospitalario y remitir copia de la misma al correo del Administrador de Contrato. **24.** El Hospital deberá llevar el censo de atenciones diarias según lineamiento institucional; además deberá presentar cada mes el consolidado de atención médico-hospitalaria en el formato proporcionado por el Instituto en forma impresa y en forma digital, además deberá enviarlos vía correo electrónico los primeros cinco días hábiles del siguiente mes de haber brindado los servicios. Los casos de interés epidemiológico, defunciones, información estadística actualizada que permita referir los casos de discapacidad a las instituciones respectivas; u otro de notificación obligatoria deberán ser informados inmediatamente sucedido el evento por correo electrónico a la Unidad de Epidemiología, Estadística y Costeo. **25.** Cuando un paciente falleciere y el Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario asignado verificara que se brindaron los servicios hospitalarios de manera integral, oportuna y no hubiere un responsable del paciente para firma de documentos de egreso y fallecimiento, el hospital a través de su Coordinador Médico Hospitalario tendrá que informar al Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario asignado sobre dicha situación, quien al tener conocimiento de lo sucedido elaboraran un informe para corroborar lo expuesto por el Hospital y dicho informe se incluirá y servirá de base al hospital para que esté presente el documentos a trámite de pago, anexando dicho informe en original y con la firma y sello del Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario asignado. El informe tendrá por efecto convalidar la falta de firma del usuario o su representante legal y únicamente podrá ser usado para efectos de cobro de los servicios brindados por el hospital en la circunstancia antes mencionada. **26.** El Hospital deberá ingresar en el programa informático en línea proporcionado por ISBM, para mantener actualizada la base de datos en tiempo real; asegurándose que la información ingresada sea una copia fiel de lo descrito en el expediente. En caso de no tener disponible el sistema para ingresar los datos en tiempo real, podrán realizar las atenciones e ingresarlas al restablecerse el sistema, dejando constancia en el expediente de las atenciones realizadas y el porqué de la falta de registro en el sistema. **27.** El



Hospital contratado está en la obligación de acatar las instrucciones emitidas por los Supervisores de Apoyo Médico Hospitalario del ISBM. **28.** Contar con todos los servicios médicos hospitalarios ofertados durante la vigencia del contrato. **29.** El Hospital contratado está en la obligación de dejar constancia por escrito y firmada por el paciente del consentimiento informado y del alta voluntaria según el caso. Cuando un paciente solicite la alta voluntaria el hospital deberá informar lo establecido en el artículo 40 de la Ley del ISBM, además reportará el caso al Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario, al trabajador social del ISBM y a la Sección de Riesgos profesionales, Beneficios y Prestaciones (Técnico de Reembolsos y Reintegros), para que estos den el seguimiento médico y administrativo correspondiente. **30.** El medico coordinador será el responsable de garantizar el cumplimiento de la debida atención médica y de todos los lineamientos y cláusulas contractuales y otros documentos normativos, ambos durante el período contratado. **31** La recepción y prestación de los servicios ambulatorios brindados al paciente, deberá constar por escrito en formatos específicos proporcionados por el Instituto, debiendo el paciente firmar por cada servicio recibido en la fecha correspondiente. La evaluación, diagnóstico y tratamiento de cada paciente atendido es responsabilidad del Hospital desde el momento que lo recibe para evaluación, hasta que es dado de alta, trasladado o referido por el médico tratante. **32.** El ISBM, podrá realizar a todo paciente durante su estancia hospitalaria una "Encuesta de Satisfacción" por los servicios recibidos en la estadía, el Hospital deberá garantizar que el paciente pueda llenar la encuesta con la privacidad y confidencialidad correspondiente. El Instituto se reserva del derecho de monitorear en forma periódica la satisfacción del usuario a través de cualquier delegado del Instituto. **33.** Cuando de la evaluación médica, determine que corresponde a una emergencia que requiere de tratamiento ambulatorio, en el caso que corresponda a una atención por paquete, deberá proporcionar el tratamiento completo incluyendo exámenes de laboratorio clínico y radiológico, y en los casos de las consultas, deberá proporcionar el tratamiento para un máximo de tres días exceptuando los casos que requieran antibioticoterapia hasta 7 días, y si es necesario la realización de un examen, este deberá ser justificado y consignado el resultado en el expediente clínico. En ambos casos deberá remitirlo al Médico Magisterial para conocimiento y continuidad del tratamiento. **34.** Cuando del resultado de la evaluación de emergencia se determine la necesidad de realizar un procedimiento ambulatorio, este se cancelará como paquete. No siendo procedente el pago de la atención de emergencia. Serán excepciones los casos en los que se requiere evaluación por subespecialistas u otras subespecialidades. Dentro del paquete están incluidos los honorarios médicos y paramédicos, los medicamentos de alta para tres días y los insumos necesarios para la atención. Cuando no se trate de una emergencia o el paciente asiste a un hospital cuyo nivel de complejidad resolutive no sea el adecuado, el hospital está en la obligación de orientar al paciente de su condición de salud y coordinar su atención con otro proveedor e informar al Supervisor Médico de Apoyo Hospitalario para el apoyo en la coordinación de la atención. **35.** En el caso de ingresos ya sea para tratamiento médico o procedimiento quirúrgico, los hospitales que brindan servicios a usuarios del Programa Especial del ISBM, deberán garantizar que el médico tratante realice la primera evaluación en la que confinará su plan terapéutico a seguir; además deberá realizar como mínimo dos visitas por día en el lapso de veinticuatro horas al paciente, dejando constancia por escrito en el expediente clínico, la primera de estas deberá ser antes de las 9:00 a.m. y la segunda en el transcurso de la tarde, en un tiempo prudencial según la condición clínica; caso contrario el servicio no será reconocido para efectos del pago correspondiente de ese día, además el hospital deberá garantizar la disponibilidad del médico tratante de presentarse en caso de ser requerido por complicación que presente el paciente. El médico tratante deberá de acatar las recomendaciones administrativas del equipo de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, y poder garantizar un tratamiento óptimo y completo. **36.** El Hospital deberá contar con médicos entrenados y actualizados, para intervenir de inmediato en



la estabilización de pacientes. Todo el personal de salud, deberá estar inscrito y solvente ante la respectiva Junta de Vigilancia. **37.** Todo ingreso para tratamiento médico que sobrepase los tres días de estancia hospitalaria deberá ser notificado en forma escrita vía correo electrónico y verbal vía telefónica en un plazo no mayor de 24 horas al Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario y la justificación de la prolongación de dicha estancia, deberá estar contenida en el Expediente Clínico en el formato diseñado para tal fin, para que éste verifique la pertinencia. Toda estancia que sobrepase los tiempos estipulados para tratamiento y no contenga una justificación técnica o que la misma previo análisis se determine que no cumple, será procedente a descuento total de la atención. **38.** En los casos de paquete quirúrgico, cuando por una complicación o cualquier otra circunstancia, el médico tratante, requiera tener ingresado al paciente por más tiempo del que está contemplado en el paquete, deberá ser notificado en forma escrita vía correo electrónico y verbal vía telefónica al Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario en un plazo no mayor de 24 horas antes de finalizar el último día incluido en el paquete y la justificación de la prolongación de dicha estancia, deberá estar contenida en el Expediente Clínico en el formato diseñado para tal fin, para que éste verifique la pertinencia. **39.** En los casos de paquete quirúrgico cuando por cualquier circunstancia se de alta al paciente antes de los días contemplados en el paquete, estos días serán descontados según oferta de paquete presentada por el Hospital. Además, se podrá dar el alta médica al paciente antes de haber completado el paquete, toda vez y cuando la condición clínica sea favorable y en común acuerdo con el paciente o responsable, haciendo el descuento de los días de estancia intrahospitalaria según el paquete quirúrgico. **40.** Si se presentará un caso especial en el cual se requiera la utilización de un medicamento no considerado en el listado básico de medicamentos y fuera del listado adicional, este deberá ser justificado en el Expediente Clínico y cancelado individualmente previa autorización del Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario y para efectos de pago se requerirá la presentación de la copia de la factura de la compra correspondiente, la cual deberá ser confrontada contra la factura original por el Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario y otorgar visto bueno sobre la veracidad de la misma. **41.** Cuando dentro del paquete presentado a cobro existieren atenciones prestadas por proveedores médicos de la red del ISBM, el Contratista deberá presentar, dentro del paquete correspondiente al mes siguiente al pago de los servicios parte del ISBM, comprobante del pago de honorarios correspondiente. **42.** El Hospital deberá llenar adecuadamente la documentación técnica médica sobre las atenciones realizadas y cualquier otra exigida por el Instituto, la cual será revisada por el Supervisor del ISBM asignado para su autorización de cobro. No autorizarán ni se permitirán documentos que presenten borrones, uso de corrector, tachaduras u otro tipo alteraciones. **43.** Las autoridades del Hospital o su delegado están obligadas a asistir a todas las reuniones a las que sean convocadas por el Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **44.** El Hospital deberá presentar la documentación para pago de forma oportuna, de conformidad a lo establecido en los documentos contractuales, así como subsanar aquellas situaciones que se les soliciten. **45.** El hospital debe de ser responsable por el llenado del formulario de atenciones en emergencia y en el área de hospitalización y velará que, por ningún motivo, este sea llenado y firmado en blanco por parte del usuario. Ya que de lo contrario será procedente a descuento total de la atención y en caso de no aplicar medidas al personal que realizó esta acción será considerada causal de llamado de atención. **46.** Cuando, de la evaluación médica se determine que no corresponde a una emergencia, el paciente deberá ser remitido al Médico Magisterial para la evaluación del caso, dejando constancia en hoja de expediente de dicha evaluación, esta atención no generará pago. **47.** Si de la evaluación médica, el médico de emergencia considera necesario la interconsulta con un médico de otra especialidad o subespecialidad, si ésta es requerida de forma ambulatoria, será reconocida únicamente para efectos de pago, la consulta de emergencia por médico especialista. El médico de emergencia será el responsable del paciente hasta la presencia del especialista. **48.** El Hospital podrá realizar exámenes



adicionales a los de su listado oficial de acuerdo a su nivel de complejidad, siempre y cuando éstos hayan sido ofertados, estén justificados y autorizados según normativa del Programa Especial de Salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. **49.** En el caso que el Hospital no cuente con los recursos necesarios para la realización de exámenes de Laboratorio Clínico, Radiológico, de Imágenes y Patológicos y que esté autorizada la sub contratación de estos servicios en la solicitud de ofertas y según la oferta, deberán hacerse previo conocimiento y autorización de Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario no generarán costo adicional por la movilización del paciente. El pago de estos servicios se hará al contratista de la Institución. **50.** Será responsabilidad de los Hospitales garantizar la realización de todos los exámenes de Laboratorio Clínico, Radiológico, de Imágenes y Patológicos ofertados. No siendo procedente para pago, costos adicionales para darle cumplimiento a dicha situación. **51.** El Hospital podrá realizar procedimientos quirúrgicos que no estén contemplados en el listado oficial de procedimientos, pero que los haya presentado como otros procedimientos ofertados de acuerdo a la capacidad instalada, oferta de servicio, y que hayan sido adjudicados; para realizarlos bajo el mismo concepto de paquete quirúrgico, de acuerdo a las especificaciones técnicas y previa autorización del Instituto. **52.** El Hospital contratado que brinda servicios a usuarios del Programa Especial de Salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, permitirán el acceso al personal de salud del ISBM (médico supervisor, psicólogo, trabajadora social, químico farmacéutico y otros que se deleguen) para realizar sus actividades de seguimiento de casos y actividades de orientación y trámites requeridos por los usuarios. El personal de Trabajo Social Hospitalario del ISBM realizará visita a los pacientes ingresados y a los pacientes que se encuentran en la consulta externa para orientación y trámites requeridos por los usuarios, además de labor educativa. **53.** En caso de que el paciente, en la unidad de emergencia, solicite la presencia de su médico tratante y éste pertenezca a la red de proveedores del ISBM, el hospital deberá atender dicha petición; en caso de no estar disponible deberá garantizar la atención oportuna de los usuarios mediante la planta de médicos del hospital de acuerdo a cada caso. Además, deberá quedar plasmado en el expediente del paciente, el llamado que se le realizó al médico tratante y que este no estaba disponible. **54.** Se atenderá a la población de manera ininterrumpida, dentro del horario ofertado. **55.** Se deberá respetar el orden de atención de la población usuaria y aplicar técnicas que eviten la formación de aglomeraciones. **56.** Deberá tratarse a los ciudadanos con el más alto índice de decoro y transparencia. La población usuaria deberá ser tratada con respeto, dignidad y deferencia. Todo usuario que se encuentre en situación de indefensión, debilidad manifiesta, discapacidad, niños, niñas, adolescentes, mujeres gestantes o adultos mayores, tendrán derecho a recibir un trato especial y preferente debiendo facilitárseles en todo lo posible, el acceso a los hospitales y la orientación adecuada. **57.** Para todas las atenciones que presten los Hospitales Proveedores de servicio del ISBM, se deberá identificar a los usuarios del Programa Especial de Salud mediante la presentación de su respectivo Documento Único de Identidad –DUI-, carné vigente o autorización provisional; a los beneficiarios menores de 18 años de edad, solamente se les requerirá el carné vigente o la autorización provisional. El Hospital deberá verificar si la población afiliada se encuentra activa en el Sistema de Registro de Expedientes del Docente y su Grupo Familiar (SIREXPE). Los niños y niñas recién nacidos se atienden hasta la edad de un mes (30 días) con el carné del cotizante activo. El Hospital deberá informar a los padres de los recién nacidos sobre la obligación de inscribir a los menores en el Registro del Estado Familiar y de tramitar la afiliación al Instituto para seguir gozando de los beneficios del Programa Especial de Salud del ISBM, de acuerdo a lo establecido en la "NORMA TÉCNICA ADMINISTRATIVA PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN USUARIA DEL PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD DEL ISBM EN HOSPITALES Y OTROS PROVEEDORES DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DEL ÁREA DE SALUD". Los servicios de salud para las niñas, niños o adolescentes que los requieran, en ningún caso, se podrá negar so pretexto de la ausencia del representante legal, la falta de cupo o recursos y



las consideraciones técnicas de la atención. En consecuencia, es obligación de los(as) usuarios(as) del Programa, la presentación al Hospital de al menos uno los documentos arriba descritos, al momento de requerir los servicios; exceptuando aquellos casos en que por una emergencia no porte ningún documento, estará obligado a presentarlos posteriormente, una vez superada la emergencia.

**58.** Mantener un adecuado canal de comunicación e informar periódicamente de todos los datos requeridos por el ISBM. **59.** Enviar de forma oportuna y correcta informes (ejecución de montos, censos de atención hospitalaria, consolidados y toda información que así sea requerida), al menos en los primeros tres días hábiles de cada mes y como máximo diez días calendarios. **60.** Garantizar un ambiente de respeto y trato amable con los usuarios. (Hoja de satisfacción de la atención) **61.** Garantizar que el médico Coordinador del hospital, cumple las funciones tipificadas descritas en la normativa. **62.** Notificar todas las situaciones que se dan con los usuarios. **63.** Contar con equipo de cómputo con acceso a internet las 24 horas del día, en todas las áreas de atención de usuarios. **64.** En caso de las Cirugías Electivas, se podrá prorrogar hasta cuatro meses vigentes los exámenes de laboratorio y de gabinete ya realizado; así como también para sus respectivas Evaluaciones Preoperatorias, de acuerdo a cada caso. Esta condición dependerá de la evaluación y riesgo quirúrgico del paciente. **65.** Los exámenes de laboratorio y de gabinete, en caso de las Cirugías Electivas, deberá realizarse conforme a edad y perfil, según lo siguiente: **A. MENORES DE 40 AÑOS SIN CO-MORBILIDADES:** Hemograma completo (incluye hematocrito, hemoglobina, plaquetas y leucograma). Tiempo y valor de protrombina y tromboplastina. EGO. Típo sanguíneo. Glucosa. **B. MAYORES DE 40 O MÁS AÑOS SIN CO-MORBILIDADES:** Hemograma completo (incluye hematocrito, hemoglobina, plaquetas y leucograma). Tiempo y valor de protrombina y tromboplastina. EGO. Típo sanguíneo. Creatinina. Glucosa. Electrolitos (Sodio y Potasio). Electrocardiograma. Rayos X de tórax. Evaluación cardiovascular por medicina interna. **C. PACIENTES CON CO-MORBILIDADES:** Hemograma completo (incluye hematocrito, hemoglobina, plaquetas y leucograma). Tiempo y valor de protrombina y tromboplastina. EGO. Típo sanguíneo. Creatinina. Glucosa. Electrolitos (Sodio y Potasio). Electrocardiograma. Rayos X de tórax. Evaluación cardiovascular por médico internista. Evaluación neumológica de ser necesario. Evaluación por Sub especialidad respectiva de ser necesario. **66.** El Hospital, deberá informar a la población usuaria sobre el Horario de Visita y su requisitos o normas para la visitas, y podrá solicitar a los(as) usuarios(as) del ISBM y demás familiares que visiten a los pacientes ingresados en esas instalaciones, que se comporten adecuadamente durante sus visitas, utilicen el debido vocabulario y que respeten al personal que ahí labora, debiendo respetar también las otras indicaciones y normativas internas del Hospital que se encuentren debidamente rotuladas y publicitadas en sus distintas áreas físicas. En la atención de niños, niñas o adolescentes el Hospital deberá permitir que la madre, el padre, representante o responsable de los niños o adolescente, puedan acompañarlos en caso de hospitalización. En casos excepcionales cuando otros pacientes necesiten cuidados especiales que pueden ser proporcionados por el familiar durante las veinticuatro horas, el familiar del usuario deberá solicitar a la Dirección del Hospital o a la persona designada para tal efecto, el permiso respectivo, teniendo que respetar las horas de la visita médica. Bajo ningún concepto y en ningún caso el Hospital solicitará al usuario(a) del Programa Especial de Salud del ISBM o familiares de éste, pagos adicionales por la prestación de servicios, así como pagos por servicios diferentes a la atención médico hospitalario tales como tarjetas de visita, alimentación. etc. **67.** En los casos de declaración de Emergencia Nacional, los proveedores de Hospitales tipo C, deberán cumplir los lineamientos generales y todos los protocolos de medidas sanitarias emitidos por el MINSAL con el fin de prevenir la propagación de enfermedades infectocontagiosas en situaciones de epidemias y pandemias, cumplir con todas las normas sanitarias para la reanudación de las actividades de los sectores público y privado. Dichas Medidas serán sujetas a verificación por parte del ISBM. **68.** El Hospital contratado independientemente de su



clasificación pondrán en uso el sistema informático innovador proporcionado por el ISBM para el adecuado funcionamiento y control del sistema especial de salud del ISBM. **69.** El Hospital contratado deberá realizar el pago oportuno a los médicos especialistas y subespecialistas por los servicios brindados a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM, distribuyendo el costo del arancel (de los procedimientos) pactado con ISBM como mínimo, de la siguiente forma: 75% para el hospital y 25% para los profesionales médicos. De esta forma el ISBM se asegurará que los pacientes reciban servicios con calidad y eficiencia consecuente a la solvencia y satisfacción de los galenos. Lo cual podría ser verificado por el ISBM cuando lo estime conveniente. **70.** El hospital proveedor deberá informar por medio de sus Coordinadores Médicos asignados, el Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario o el Coordinador Médico Hospitalario de ISBM, a la Oficina de Género del ISBM, si en el desarrollo de la atención se detectara que la paciente presenta signos o elementos de juicio de haber sido maltratada con violencia física, psicológica, violencia intrafamiliar en razón de su orientación sexual, identidad de género y expresión, siendo directamente responsables de la detección, prevención, atención, protección y sanción de la violencia contra la mujer, fomentando para tal efecto las relaciones de respeto, igualdad y promoción de sus derechos humanos. Por tanto, toda persona que tenga conocimiento del posible delito en razón del inciso anterior, está obligada a ponerlo inmediatamente en conocimiento de la autoridad competente (Juzgado, Fiscalía, Policía Nacional Civil, Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU), Consejo Nacional de la Niñez y la Adolescencia (CONAPINA) u Oficina de Atención del Centro Hospitalario), so pena de incurrir en una infracción si no lo hiciere. Además, se dará aviso a la Unidad de Epidemiología, Estadística y Costeo, y Oficina de Género de ISBM, para el registro correspondiente. Los casos de incumplimiento de esta obligación serán reportados por los Coordinadores Médicos asignados a los hospitales, el Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario o el Coordinador Médico Hospitalario de ISBM, a las autoridades correspondientes para las medidas respectivas, asimismo éste personal deberá verificar el seguimiento del caso hasta su finalización. **71.** El proveedor deberá informar al paciente servidor público docente diagnosticado con una enfermedad crónica incapacitante, terminal o embarazadas, sobre los derechos establecidos en el artículo 30 de la Ley de la Carrera Docente de acuerdo a lo dispuesto en el numeral 11 literales B, C, D y E según el caso; debiendo emitir la respectiva Constancia Médica para para la gestión correspondiente. En casos particulares en los que el paciente, familiar o representante presentaren cualquier tipo de duda o inquietud respecto a su diagnóstico, condición de salud y/o alternativas terapéuticas podrán solicitar una segunda opinión (de acuerdo a Art. 22 de la LEY DE DEBERES Y DERECHOS DE LOS PACIENTES Y PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD) siempre y cuando sea por otro médico especialista proveedor de ISBM (Formulario F de la normativa vigente de Hospitales). **72.** El hospital proveedor deberá disponer, practicar, políticas internas relacionadas a Ley Especial de Inclusión de las Personas con Discapacidad sancionadas y vigentes por las autoridades respectivas. **73.** El hospital proveedor deberá disponer, practicar, políticas internas relacionadas al Plan de Humanización de los Servicios de Salud. **74.** El hospital proveedor deberá disponer, practicar, políticas internas relacionadas a la Política Crecer Juntos sancionada y vigentes por las autoridades respectivas. **75.** El hospital proveedor deberá disponer, practicar, políticas internas relacionadas a implementar la Transformación Digital. **76.** El hospital proveedor deberá disponer, practicar, políticas internas relacionadas a la Ley Nacer con Cariño para un parto respetado y un cuidado cariñoso y sensible para el Recién Nacido, sancionada y vigente por las autoridades respectivas. **77.** El proveedor deberá colocar un rótulo con la indicación que los usuarios NO deben firmar la documentación en blanco, en el mismo deberá indicar un número telefónico, para reportar anomalías. Según formato que se entregará con la orden de inicio. **78.** El Hospital a través de sus médicos especialistas y subespecialistas cuando un docente solicite constancia de hoja de evaluación para aplicación al beneficio según Art. 30, numeral 11, literal B, de la



Ley de la Carrera Docente, conocido anteriormente como decreto 636 Pacientes con enfermedades terminales o incapacitantes deberá llenarlo completamente de forma ética, honesta y verídica apoyado de estudios recientes relacionados al caso, y nunca deberán llenar esta solicitud a petición de complacencia del docente. (Ver en anexo Hoja médico tratante). **79.** El Hospital a través de sus médicos especialistas y subespecialistas cuando un docente solicite constancia de hoja de evaluación para aplicación al beneficio según Art. 30, numeral 11, literales C, D y E de la Ley de la Carrera Docente, conocido anteriormente como decreto 247 deberá llenarlo completamente de forma ética, honesta y verídica apoyado de estudios recientes relacionados al caso, y nunca deberán llenar esta solicitud a petición de complacencia del docente. (Ver en anexos Formularios F y F-1). **80.** El ISBM tendrá la potestad de oficio de verificar mediante segundas opiniones médicas cuando lo estime conveniente, en especial los casos con indicios de sobreutilización del sistema con favor al proveedor tratante sin la adecuada justificación técnica, por ejemplo: cirugías electivas indicadas indebidamente. Si la marca del medicamento ofertado deja de ser fabricada, distribuida o que, por causa de fuerza mayor, imprevisto u otra situación razonable, se realizará modificativa de contrato antes del vencimiento de su plazo, de conformidad a lo establecido en el artículo Nro. 158 de la Ley de Compras Públicas, debiendo emitir el ISBM al contratista la correspondiente resolución modificativa.

**CONSIDERACIONES DEL HOSPITAL CONTRATADO RELACIONADO A DISPENSACION DE MEDICAMENTOS:**

**1.** En casos excepcionales el ISBM podrá requerir eventualmente medicamentos arancelados o no arancelados, catalogados de emergencia autorizados a través de la Comisión de Medicamentos Especiales, la cual enviará solicitud vía correo a la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, para tal efecto delegará al Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario, quien dará el visto bueno de la gestión de entrega del medicamento, y previo a dicha autorización verificará la disponibilidad financiera del contrato. Siendo la Gerencia de Provisión y Control de Medicamentos e Insumos Médicos Institucionales la responsable de garantizar las condiciones de buenas prácticas para el manejo de los medicamentos objeto de esta condición, previa notificación. Para efectos de cobro deberá estar reflejado en el informe de servicios del mes correspondiente y deben anexar: 1-notificación de solicitud emitida por la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud; 2-documento que compruebe la recepción de medicamentos por parte del usuario; y para los medicamentos no arancelados deberá adjuntar además de lo anterior fotocopia de la factura de adquisición del medicamento por parte del hospital, debiendo ser confrontada contra la factura original por el Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario y otorgar el visto bueno respectivo. **2.** Para el caso de requerir medicamentos del cuadro básico, para ser recibidos en botiquines magisteriales, los hospitales contratados que estén autorizados para tal efecto podrán ofertar a solicitud de la Gerencia de Provisión y Control de Medicamentos e Insumos Médicos Institucionales, con el visto bueno de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud de ISBM, los medicamentos requeridos con precio al mayoreo, menor al precio unitario ofertado, el cual será sujeto al análisis en conjunto por el Gerente de Provisión y Control de Medicamentos e Insumos Médicos Institucionales, y un delegado de la Subdirección de Salud, quienes levantarán acta e indicarán si es conveniente la compra y comunicarán al Gerente Técnico Administrativo de Servicios de Salud, quien le informará al Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario para que proceda a dicha solicitud y reserve el monto a devengar según disponibilidad del contrato. Siendo la Gerencia de Provisión y Control de Medicamentos e Insumos Médicos Institucionales la responsable de garantizar las condiciones de buenas prácticas para el manejo de los medicamentos objeto de esta condición, previa notificación. Para efectos de cobro dicho servicio deberá estar reflejado en el informe de servicios del mes correspondiente y deben anexar: 1-notificación de visto bueno emitida por la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud; 2-Acta simple que compruebe la recepción de medicamentos de parte de Gerencia de Provisión y Control de Medicamentos e Insumos Médicos Institucionales. **3.** Se aclara que estas



acciones deberán ser aceptadas a libre discreción por el hospital, y no necesitará ninguna modificativa de contrato debido a las circunstancias eventuales de importancia, premura del caso y por ser una acción en beneficio de la salud de la población usuaria a través de un servicio regulado hospitalariamente. Asimismo, en casos excepcionales el ISBM podrá requerir eventualmente medicamentos de uso urgente a través de servicios de emergencia para tal efecto el supervisor hospitalario dará el visto bueno de la gestión de entrega posterior a la notificación por correo electrónico de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud. **XXIII) CLÁUSULAS ESPECIALES:**

**1.** El adjudicado se obliga expresamente a colocar y mantener durante la vigencia de contrato en lugar visible los derechos y deberes de los usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM, así como a colocar y mantener cualquier boletín y/o información que el ISBM solicite. **2.** El ISBM asignará montos mensuales de consumo y un techo máximo de consumo total, pudiendo previa autorización escrita del ISBM utilizar economías de meses anteriores, para cubrir demandas superiores a las programadas mensualmente, sin exceder el monto total del contrato. **3.** El ISBM, podrá autorizar aumentos de los montos mensuales y totales establecidos en los contratos, siempre que exista la Propuesta del Administrador del Contrato con el visto bueno de su jefatura superior inmediata y requerimiento de la Subdirección de Salud, debidamente justificado, incluyendo carta de aceptación o solicitud del proveedor, resumen de atenciones, consumo de monto por tipo de servicio y otros documentos que se estimen necesarios. El incremento se deberá autorizar mediante una resolución de modificativa del Contrato. El Oferente se obliga a mantener los precios ofertados. **4.** PARA LOS PROCEDIMIENTOS Y PRACTICAS REALIZADAS POR LOS MÉDICOS ESPECIALISTAS EN TODAS SUB-ESPECIALIDADES EN LOS HOSPITALES PRIVADOS. El Hospital deberá cumplir las normas, programas y lineamientos establecidos por el Programa Especial de Salud del ISBM, los cuales son obligatorios y delimitarán el marco de acción dentro del cual se desempeñarán las diferentes actividades a realizar. **5.** La sociedad asume totalmente la responsabilidad ante acciones penales, civiles o administrativas derivadas de la atención brindada a la población usuaria del ISBM; asimismo cuando se compruebe que se ha prestado servicio de forma deficiente o ha entregado una respuesta o realizado un procedimiento erróneo el ISBM reclamará al contratista los daños y perjuicios ocasionados. **XXIV) CLÁUSULA ESPECIAL PARA PREVENCIÓN Y ERRADICACIÓN DEL**

**TRABAJO INFANTIL:** Si durante la ejecución del contrato se comprobare por la Dirección General de Inspección de Trabajo y Previsión Social, incumplimiento por parte de (l) (la) contratista a la normativa que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajadora, se deberá tramitar el procedimiento sancionatorio que dispone el artículo 187 de la LCP, para determinar el cometimiento o no durante la ejecución del contrato de la conducta típica como causal de inhabilitación en el art.181 Romano V literal a) de la LCP relativa a la invocación de hechos faltos para obtener la adjudicación de la contratación. Se entenderá por comprobado el incumplimiento a la normativa por parte de la Dirección General de Inspección de Trabajo, si durante el trámite de inspección se determina que no hubo subsanación por haber cometido una infracción, o por el contrario si se remitiere a procedimiento sancionatorio, y en éste último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución final. **XXV) COMPROMISO ÉTICO y DE INTEGRALIDAD:**

El contratista expresamente se compromete a observar en su relación con el Instituto el cumplimiento de la Ley de Ética Gubernamental, su Reglamento y el Código de Ética de ISBM, obligándose además a NO REALIZAR CONDUCTAS ANTIÉTICAS, ANTICOMPETITIVAS u otros hechos ilícitos relacionados a su contratación y a dar aviso o denunciar cualquier anomalía cometida por empleados o funcionarios de ISBM, otros proveedores u oferentes al correo electrónico: Comisión de Ética de ISBM comision.etica@isbm.gob.sv, sin perjuicio de remitir la información además al Tribunal de Ética Gubernamental, Dirección Nacional de Compras (denuncias@dinac.gob.sv), Corte de Cuentas de República, Secretaría de Cumplimiento y Mejora Continua de la Presidencia de la República o Fiscalía



General de la República, atendiendo a la naturaleza de los hechos sobre los que verse el aviso o denuncia. **XXVI) JURISDICCIÓN Y LEGISLACIÓN APLICABLE.** Para los efectos jurisdiccionales de este contrato las partes se someten a la legislación vigente de la República de El Salvador cuya aplicación se realizará de conformidad a lo establecido en el artículo cinco de la LCP. Asimismo, señalan como domicilio especial la ciudad de Santa Tecla a la competencia de cuyos tribunales administrativos se someten; las partes renuncian a efectuar reclamaciones por las vías que no sean las establecidas por este contrato o las leyes del país. **XXVII) NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES:** El ISBM señala como lugar para recibir notificaciones [REDACTED] [REDACTED] el fax: [REDACTED] o el correo electrónico [REDACTED] y el Contratista señala para el mismo efecto la siguiente dirección: [REDACTED]

el(los) correo(os) electrónicos siguientes:

Todas las comunicaciones o notificaciones referentes a la ejecución de este contrato serán válidas solamente cuando sean hechas por escrito en las direcciones que las partes han señalado. Asimismo, señala como teléfonos de contacto los siguientes: ISBM: [REDACTED] y para la Sociedad Contratista: [REDACTED]. En fe de lo cual suscribimos el presente contrato, en la ciudad de San Salvador departamento de San Salvador, el día veintinueve de noviembre de dos mil veinticuatro

**Directora Presidenta de ISBM**

**Directora Presidenta y Representante Legal**  
**PASTRANA, S.A. DE C.V.**  
**SOCIEDAD CONTRATISTA**