

## VERSION PÚBLICA

**“Estos documentos son una versión pública, en la cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial ente ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa).**

**“También se han incorporado a los documentos las páginas escaneadas con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad.**



DRA. CARMEN GUADALUPE MELARA DE GARCIA  
DIRECTORA HOSPITAL SALDAÑA  
CONTRATANTE

**CONTRATO No. 134/2019**  
**CONTRATACION POR LIBRE GESTION No. 23/2019**  
**RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 27/2019**  
**CONTRATACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA,**  
**COSTURERIA Y MEDICO INTERNISTA PARA UN PERIODO DE TRES MESES**  
**MAYRA YAMILETH DONIS ESCOBAR(TECNOLOGA)**

Nosotros, **CARMEN GUADALUPE MELARA DE GARCIA**. Mayor de edad, Doctora en Medicina, del domicilio de San Salvador, con Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_, actuando en nombre y representación del **“HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE NEUMOLOGIA Y MEDICINA FAMILIAR “DR. JOSÉ ANTONIO SALDAÑA”** en carácter de Titular, en virtud del Acuerdo número **SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS** de fecha quince de agosto de dos mil diecinueve, a partir del primero de septiembre de dos mil diecinueve, se acuerda asignar funciones como **DIRECTORA MEDICO HOSPITAL ESPECIALIZADO**; y en base a lo dispuesto en el Artículo número dieciocho de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, en lo que se conceden facultades para celebrar Contratos como el presente; y que en el transcurso de este instrumento me denominaré **EL CONTRATANTE y MAYRA YAMILETH DONIS ESCOBAR. Tecnóloga**. Mayor de edad, Portadora de su Documento Único de Identidad Número \_\_\_\_\_. Con Número de Identificación Tributaria \_\_\_\_\_. Que en el transcurso del presente instrumento me denominaré. **“EL CONTRATISTA”**, manifestamos que convenimos en celebrar el presente CONTRATO de acuerdo a las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO.** EL CONTRATISTA se obliga a prestar los **“Servicios Profesionales”** en los términos, condiciones y especificaciones detalladas a continuación

| RENLÓN N°                            | DESCRIPCIÓN  | U/M   | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL        |
|--------------------------------------|--|-------|----------|-----------------|--------------------|
| 01                                   | CODIGO: 81219100 SOLICITA: CONTRATACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA, PARA UN PERIODO DE TRES MESES, OFRECE: CONTRATACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFEREMERIA, CONDICIONES ESPECIALES: VER DETALLE DE OFERTA, FORMA DE PAGO: CREDITO DE FORMA MENSUAL. | C/MES | 3        | \$ 500.00       | \$ 1,500.00        |
| <b>MONTO TOTAL DEL CONTRATO.....</b> |  |       |          |                 | <b>\$ 1,500.00</b> |

**CLÁUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES.** Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: a) Contratación por Libre Gestión No. 23/2019; b) Adendas; c) Aclaraciones; d) Enmiendas, e) Consultas, f) La oferta de fecha veintitrés de septiembre de dos mil diecinueve; g) La Resolución de Adjudicación No. 27/2019 de fecha treinta de septiembre de dos mil diecinueve; h) interpretaciones de Instrucciones sobre la

forma de cumplir las obligaciones formuladas por la institución contratante; j) Garantías; k) Resoluciones Modificativas si las hubieren e i) Otros Documentos que emanaren del presente contrato en caso de controversia entre estos documentos y el contrato prevalecerá el contrato.

**CLÁUSULA TERCERA: PRACTICAS CORRUPTIVAS.** Si se comprueba que en procedimientos administrativos de contratación pública, un funcionario o empleado público o un particular han incurrido en cualquiera de las infracciones establecidas en los artículos No. 151-152-153-156-158 y 160 de la LACAP.

**CLÁUSULA CUARTA: DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.** Se requiere contratar a personas jurídicas legalmente constituidas cuya prestación sea de servicios Profesionales, capaces de satisfacer el objeto de esta contratación, de conformidad a los siguientes renglones.

**REGLON No. 01.**

| DESCRIPCION                                      | CANTIDAD | SERVICIO PROFESIONAL.   |
|--|----------|---|
| 81219100 CONTRATACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | 1        | PERSONAL DE ENFERMERIA CON NIVEL ACADEMICO DE LICENCIATURA Y/O TECNOLOGO EN ENFERMERIA. |

**CLÁUSULA QUINTA: FUNCIONES ASISTENCIALES SEGÚN RENGLONES.** Se requiere para el área de atención hospitalaria en las diferentes áreas hospitalarias, para la atención directa a pacientes con padecimientos médicos, quirúrgicos y pediátricos.

**CLÁUSULA SEXTA: JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD DEL RECURSO.** El Hospital Nacional General de Neumología y Medicina Familiar “Dr. José Antonio Saldaña”, se encuentra ubicado en la Zona Sur de San Salvador, en el Kilometro 8 ½ de la Carretera que conduce a los Planes de Renderos y pertenece al Municipio de Panchimalco. Es un Hospital de segundo nivel, con provisión de servicios en las cuatro áreas básicas Medicina, Cirugía Pediátrica Ginecoobstetricia y en la Sub especialidad de Neumología. Con 193 camas censables y 20 no censables. El recurso Profesional es indispensable para la provisión de cuidados a pacientes en áreas ambulatorias y de Hospitalización; la necesidad del profesional es esencial para el diagnostico adecuado en el cuidado y restablecimiento de la salud.

**CLÁUSULA SEPTIMA: FUNCIONES ASISTENCIALES SEGÚN RENGLONES:**

Se requiere para el área de atención hospitalaria en las diferentes áreas hospitalarias, para la atención directa a pacientes con padecimientos médicos.

**Reglón No. 01.**

| DESCRIPCION   | CANTIDAD | SERVICIO PROFESIONAL   |
|---|----------|--|
| 81219100 CONTRATACION DE SERVICIOS PROFESIONALES  | <b>1</b> | PERSONAL DE ENFERMERIA CON NIVEL ACADEMICO DE LICENCIATURA Y/O TECNOLOGO EN ENFERMERIA |
| <p><b><u>ACTIVIDADES A DESARROLLAR.</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Proporcionar atención directa al usuario de alto y mediano riesgo aplicando el proceso de atención de enfermería.</li> <li>✓ Administración de Medicamentos por diferentes vías: Parenteral, oral, tópico, inhalado</li> <li>✓ Atención a la mujer antes, durante y después del parto.</li> <li>✓ Circular procedimientos quirúrgicos</li> <li>✓ Educación a usuarios</li> <li>✓ Preparar pacientes para consulta.</li> <li>✓ Participar en recibo y entrega de usuario del servicio verificando su condición, procedimientos y otras situaciones relevantes para garantizar la continuidad del cuidado.</li> <li>✓ Elaborar registros de enfermería en forma oportuna</li> <li>✓ Realizar entregas educativas a usuarios hospitalizados y cuidadores o familia, a través de charlas, pendientes consejerías, entrevistas, demostraciones y otras para el apoyo del auto cuidado de la salud.</li> <li>✓ Supervisar y evaluar las actividades bajo su responsabilidad</li> <li>✓ Apoyar en la gestión del cuidado.</li> <li>✓ <b>DEBERA REGISTRAR ENTRADA Y SALIDA DEL TURNO EN LIBRO RESPECTIVO.</b></li> <li>✓ <b>LAS FALTAS A LABORAR DEBERAN SER JUSTIFICADAS Y/O COMPENSADAS EN EL TIEMPO NO LABORADO.</b></li> </ul> <p><b>PERFIL REQUERIDO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sexo masculino o Femenino</li> <li>✓ Estudios Superiores: Licenciatura y/o tecnólogo en Enfermería</li> <li>✓ Cuidado directo de enfermería</li> <li>✓ Procedimientos y técnicas actualizadas</li> <li>✓ Seguridad y salud Ocupacional</li> <li>✓ Habilidades informáticas</li> <li>✓ Conocimiento de Leyes Laborales que rigen la salud pública</li> <li>✓ Búsqueda de información.</li> <li>✓ Preocupación por el orden y la calidad</li> <li>✓ Haber realizado servicio social en un Hospital</li> <li>✓ Estar registrado en la junta de vigilancia para el ejercicio de la profesión.</li> <li>✓ Prueba Psicológica a realizarse en el Hospital.</li> </ul> |          |  |

- ✓ Prueba teórico realizarse en el Hospital
- ✓ Entrevista previa realizada por la jefatura de enfermería.

**CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES NECESARIA**

Habilidades de comunicación  
Buenas relaciones interpersonales  
Habilidad verbal y de redacción  
Discreto y reservado  
Capacidad para trabajar en equipo y bajo presión.  
Conocimiento Básico de Word  
Conocimiento Básico de Ingles.

**CLÁUSULA OCTAVA: CONTROLES DE ASISTENCIA.** Plan de Trabajo, Plan de asignaciones, Libro de registro de entradas y salidas. **INSTUMENTOS PARA MEDIR PRODUCCIÓN.** Registro de producción por cada aérea solicitante, registro diario de consulta ambulatoria (MINSAL), registro de producción médica (documento interno, Hospital Saldaña). **INFORMES A PRESENTAR POR EL CONTRATISTA.** a) El contratista presentara un informe mensual de conformidad según ítem a ofertar. Dicha documentación tendrá la firma y sello del Administrador de Contrato por cada ítem de servicio profesional de recibido a entera satisfacción, dicho listado será en original y 3 copias que será entregado de la forma siguiente: b) El original del informe será para la UACI. C) Copia del Informe para el Administrador de Contratos y la Unidad Financiera.

**CLÁUSULA NOVENA: ADMINISTRADOR DE CONTRATO.** La administración de la presente contratación por Libre Gestión estar a cargo: **LIC. SANDRA ELIZABETH DAMAS VEGAS**, a través del Acuerdo numero **84** de fecha veinte de septiembre de dos mil diecinueve, quien actuara de conformidad a lo dispuesto al Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Publica/2014 en el numeral 6.10 “Administración de Contrato u Orden de Compra” y en el Art. 82 Bis de la LACAP, y al cumplimiento de las clausulas establecidas en el contrato que se derive de la presente Adquisición; debiendo informar al Titular del Hospital, a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones (AUCI) y a la Unidad Financiera Institucional (UFI) de todos los sucesos y acontecimientos que se presentaren durante la ejecución del contrato respectivo. El administrador de la Contratación por Libre Gestión, deberá implementar “**INFORME DE AVANCE DE EJECUCION DE CONTRATOS**”. A fin de llevar un control de las diferentes obligaciones contractuales.

**CLÁUSULA DECIMA: PLAZO DE EJECUCION DE SERVICIOS PROFESIONALES.** El plazo de ejecución de la Contratación de Servicios Profesionales será de **TRES MESES**, contados a partir de la Distribución del Contrato. **EL SERVICIO QUE EL CONTRATISTA PROPORCIONARA, PODRA PRORROGARSE POR UN PERIODO IGUAL O MENOR AL CONTRATADO DE ACUERDO A LA DISPONIBILIDAD FINANCIERA DE LA INSTITUCION.**

**CLÁUSULA DECIMA PRIMERA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO.** El monto total del presente contrato es de **MIL QUINIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA (US\$1,500.00)** que el Hospital Nacional General de Neumología y Medicina Familiar “Dr. José Antonio Saldaña”, pagara al contratista en tres cuotas de **QUINIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA (U\$500.00)** por **Servicios Profesionales**, dicho monto incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios. El Hospital hace constar que el importe del presente contrato será financiado con Fuente de Financiamiento: **Fondos Generales** con Cifrado Presupuestario número **2019320530202211** para este contrato. En el entendido que si finalizado el ejercicio fiscal no se logra liquidar el contrato con dicho Fondo General. El Hospital a través de su Unidad Financiera Institucional podrá incorporarle el que le corresponda de acuerdo al nuevo, ejercicio Fiscal vigente, pudiendo prorrogarse tal plazo de conformidad a la LACAP.

**CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA: FORMA DE PAGO.** El pago se efectuara en la Tesorería de la Unidad Financiera Institucional, ubicada en Km 8 ½ carretera a los Planes de Renderos, en Dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de **60 días calendario**. Posteriores a la fecha en que sea presentada en la Tesorería del Hospital. El contratista deberá presentar dentro de los **PRIMEROS DOS DIAS HABILES** después de finalizado el mes del servicio la factura (duplicado cliente) o recibo con seis fotocopias a nombre del Hospital Nacional General de Neumología y Medicina Familiar “Dr. José Antonio Saldaña, detallando la descripción del Servicio: 1) número de la Contratación del Servicio. 2) número de la Resolución de Adjudicación. 3) número del Contrato. 4) Precio unitario, precio total y **compromiso presupuestario, el cual será proporcionado por la Unidad Financiera Institucional (UFI).** 5) Copia del Informe mensual, según detalle de cada renglón con sus respectivos anexos dicha documentación tendrá la firma y sello del Administrador del Contrato por cada servicio profesional de recibido a entera satisfacción. Debidamente firmada y selladas de recibido, Acta de recepción, emitida por el Administrador de Contrato del Hospital Saldaña y Suministrante. Posteriormente seguir con el retiro del QUEDAN correspondiente en la Unidad Financiera del Hospital. No se dará por recibido el SERVICIO, cuando a juicio del usuario este no haya sido entregado bajo las condiciones en que se contrato, en tal caso el usuario se reserva el derecho d firmar la factura. **La modalidad de pago con abono a cuenta será en cumplimiento a lineamientos para implementar la política Gubernamental para pago obligaciones Institucionales del órgano Ejecutivo para lo cual el contratista deberá proporcionar un número de cuenta corriente o de ahorros en el cual se le efectuaran los pagos según**

6

**anexo de declaración Jurada. Todo lo anterior se hará de acuerdo a la programación de pagos a proveedores del Ministerio de Hacienda.** En caso de aplicar esta compra en virtud de que el Hospital ha sido designado como agente de retención del Impuesto a la transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, se procederá a efectuar la correspondiente retención en concepto de anticipo de dicho impuesto, equivalente al 10% según el artículo No. 162 del Código Tributario. Asimismo, la empresa deberá reflejar en la factura el 1% de retención. Es de suma importancia que la factura esté elaborada correctamente, sin errores, enmendaduras, ni tachaduras, y evitar así atrasos en los pagos.

**CLÁUSULA DECIMA TERCERA: GARANTÍAS. Cumplimiento de Contrato.** Emitida por una sociedad afianzadora, aseguradora o institución bancaria y/o cheque certificado o una letra de cambio en los términos y condiciones establecidas, por el **DOCE POR CIENTO (12%)** en dólares de los Estados Unidos de América (U\$) del valor total del contrato por Libre Gestión y estará vigente por un periodo de **NOVENTA DIAS (90)** mas treinta (30) adicional al plazo de entrega. **DICHA GARANTIA SERA PRESENTADA DENTRO DE LOS OCHO DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCION DEL CONTRATO.**

**CLÁUSULA DECIMA CUARTA: SANCIONES Y MULTAS. SANCIONES** Si el contratista incumpliere cualquiera de las obligaciones contractuales, estará sujeto a las sanciones reguladas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Publica. **MULTAS.** Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, podrá declararse la caducidad del contrato o imponer el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad al Ar. 85 Reformada de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Publica.

**CLÁUSULA DECIMA QUINTA: PROHIBICION DE CESION.** Queda expresamente prohibido al contratista traspasar o ceder a cualquier título los derechos y obligaciones que emanan del presente contrato. La transgresión de esta disposición dará lugar a la caducidad del contrato, procediéndose además a hacer efectiva la garantía de fiel cumplimiento.

**CLÁUSULA DECIMA SEXTA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS.** Toda duda, discrepancia, que surja con motivo de la interpretación o ejecución del contrato, las partes las resolverán de manera amigable o sea por arreglo directo y de no alcanzar acuerdo alguno, deberá ser sometida para decisión final al proceso de arbitraje, de acuerdo a lo

dispuesto en el Título VIII, Sección II de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y lo establecido en el Título Tercero de la Ley de Mediación, Conciliación y Arbitraje.

**CLÁUSULA DECIMA SEPTIMA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** El Hospital podrá dar por terminado el contrato sin responsabilidad alguna de su parte cuando ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: a) EL CONTRATISTA no rinda la garantía de cumplimiento de contrato dentro del plazo acordado en este contrato; b) La mora del CONTRATISTA en el cumplimiento del plazo de entrega del Contratación de Servicios Profesionales o de cualquier otra obligación contractual; y c) Por mutuo acuerdo entre ambas partes.

**CLÁUSULA DECIMA OCTAVA: CESACION, EXTINCION, CADUCIDAD Y REVOCACION DEL CONTRATO.**

Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los Artículos Nos 92 al 100 de Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, se procederá en lo pertinente a dar por terminado el contrato. En caso de incumplimiento del contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o las especificaciones establecidas en las bases de Contratación Directa; el Hospital podrá notificar al contratista su intención de dar por terminado el contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivo si dentro del plazo de DIEZ DIAS (10) calendarios contados a partir de la fecha en que el contratista haya recibido dicho aviso continuare el incumplimiento ó no hiciera arreglos satisfactorios al Hospital para corregir la situación irregular al vencimiento del plazo señalado, el Hospital dará por terminado el contrato sin responsabilidad alguna de su parte. En estos casos el Hospital hará efectivas las garantías que tuviere en su poder.

**CLÁUSULA DECIMA NOVENA: PLAZO DE RECLAMOS.** A partir de la recepción formal de la **Contratación de Servicios Profesionales de Enfermería, Costureria y Médico Internista para un periodo de tres meses.** La institución contratante tendrá un plazo de cinco días hábiles para efectuar cualquier reclamo respecto a cualquier inconformidad sobre el servicio recibido.

**CLÁUSULA VIGESIMA: MODIFICACION, AMPLIACION Y/O PRORROGA.** De común acuerdo el presente contrato podrá ser modificado y ampliado en cualquiera de sus partes; o prorrogado en su plazo de conformidad a la Ley. Siempre y cuando incurra una de las situaciones siguientes: a) por motivos de caso fortuito o fuerza mayor b) cuando existan nuevas necesidades, siempre vinculadas al objeto contractual, y c) cuando surjan causas imprevistas. En tales casos, la institución contratante emitirá la correspondiente resolución la cual se relacionará en el instrumento modificatorio, debiendo hacerse del conocimiento por medio del Titular del Hospital.



**CLÁUSULA VIGESIMA PRIMERA: 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 LACAP. Así mismo señalan como domicilio especial la ciudad de San Salvador, a la competencia de cuyos tribunales se someten; el contratista renuncia al derecho de apelar del decreto de embargo, sentencia de remate y de cualquier otra Providencia ó Alzada en el juicio que se le promoviere; será depositaria de los bienes que se le embargaren a la persona que la institución contratante designe a quien releva de la obligación de rendir fianza y cuentas, comprometiéndose a pagar los gastos ocasionados, inclusive los personales, aunque no hubiere condenación en costas.

**CLÁUSULA VIGESIMA SEGUNDA: VIGENCIA.** La vigencia de este Contrato será a partir del día siguiente en que a LA (O EL) CONTRATISTA, se le entregue copia del mismo debidamente legalizado y notificado y finalizará hasta que las partes hayan cumplido totalmente sus obligaciones, incluso en sus prórrogas si las hubiere.

**CLÁUSULA VIGESIMA TERCERA: NOTIFICACIONES.** Todas las notificaciones referentes a la ejecución de este contrato serán válidas solamente cuando sean hechas por escrito a las direcciones de las partes contratantes, para cuyos efectos las partes señalan como lugar para recibir notificaciones los siguientes: El Hospital Km 8 ½ Carretera a Planes de Renderos y el Contratista. \_\_\_\_\_. En fe de lo anterior firmamos el presente Contrato en Los Planes de Renderos, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del dos mil \_\_\_\_\_.



\_\_\_\_\_   
 **DRA. CARMEN GUADALUPE MELARA DE GARCIA**   
 **DIRECTORA HOSPITAL SALDAÑA**   
 **CONTRATANTE**



\_\_\_\_\_   
 **MAYRA YAMILETH DONIS ESCOBAR**   
 **TECNOLOGA**   
 **CONTRATISTA**