

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández”, Zacamil, Mejicanos, S.S.

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello 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 ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”


Licda. María Antonieta Oviedo Zaldívar
Jefe UCP



HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS

CUENTA: HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: COMPAÑÍA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.		N° ORDEN DE COMPRA		3215-066-2024	
NIT:		N° SOLICITUD		083-2024	
		N° CONTRATACIÓN DIRECTA, Por Calificativo de Urgencia		CDCU 026-2024	
PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN BASE DE 1 A 5 DIAS HABILDES (INMEDIATA) DESPUES DE DISTRIBUIDO ORDEN DE COMPRA.		FECHA		12 de Junio de 2024	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ", ZACAMIL					
UNIDAD SOLICITANTE: UNIDAD DE FARMACIA			FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: LICDA. MARIA DE LOS ANGELES MEJIA.			CRÉDITO 60 DÍAS		
No.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<p>RENLÓN 19 Solicitado: CÓDIGO SINAB: 2107010, CÓDIGO ONU: 51171624, Psyllium Hidrofílico Muciloide (Isphagula - Semillas de Psilla) (31-50)% Sólido Oral Frasco (200 - 500) g, protegido de la luz. Ofrecido: Código del artículo: 2107010, Descripción completa del producto ofertado y condiciones de equipo: Psyllium Hidrofílico Muciloide (Isphagula - Semillas de Psilla) (31-50)% Sólido Oral Frasco (200 - 500) g, protegido de la luz. Nombre Comercial: MEGA-PSYLLIUM 31.3% SABOR NATURAL POLVO Presentación: FRASCO x 200 GRAMOS. Marca: GRUPO OMEGA S.A DE C.V, Origen: EL SALVADOR, Vencimiento del producto: No menor de 18 meses, después de recibido en su almacén. Registro de la DNM: 17495.</p>	C/U	580	\$ 3.05	\$ 1,769.00
2	<p>RENLÓN 29 Solicitado: CÓDIGO SINAB: 2000010, CÓDIGO ONU: 51161630, Clorfeniramina Maleato 4 mg Sólido Oral Empaque Primario Individual. Ofrecido: Código del artículo: 2000010, Descripción completa del producto ofertado y condiciones de equipo: Clorfeniramina Maleato 4 mg Sólido Oral Empaque Primario Individual. Nombre Comercial: CLORFENIRAMINA COFASA 4MG TABLETA, Presentación: BOLSA x 1000 TABLETAS, Marca: COMPAÑÍA FARMACEUTICA S.A DE C.V, Origen: EL SALVADOR, Vencimiento del producto: No menor de 18 meses, después de recibido en su almacén, Registro de la DNM: 22536.</p>	CIENTO	365	\$ 4.00	\$ 1,460.00
MONTO EN LETRAS: TRES MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA 00/100.					\$ 3,229.00

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



CIFRADO PRESUPUESTARIO			2024-3215-3-02-0202-21-1-54108		
Específico	54108		Valor US \$	\$ 3,229.00	Línea de trabajo 02-02
					Fondo: <i>GENERAL</i>

Este documento contractual se registrará bajo las leyes de la República de El Salvador.
ADMINISTRADOR(A) DE CONTRATO: Mediante Resolución Interna No. 296/2024, se nombró al respectivo administrador de contrato y orden de compra derivado del proceso de Contratación Directa No. 026/2024 por calificativo de urgencia, en particular para este documento contractual es: LICDA. MARIA DE LOS ANGELES MEJIA, RENGLONES: 19 y 29, con número de telefono 2594-5026 o 2594-5024. Con fondos de SOLICITUD UGS-15-2024. Para efectos de seguimiento de contrato u orden de compra, será el Administrador(a) el responsable de solicitar la documentación pertinente para brindar los resultados en el sistema de COMPRASAL y realizar la liquidación del proceso en mención.

LUGAR DE ENTREGA Y FACTURACIÓN: Para efectos de entrega deberá ser en el almacén de Medicamentos, previa coordinación con el Administrador(a) de Orden de Compra, deberá presentar factura más 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden (en los casos que aplique número de resolución de prórroga o modificativa), **DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.** Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Compras Públicas y el Reglamento de la Ley de Compras Públicas; En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. Además,deberá presentar en la UCP, los juegos de Actas y Copias de factura, correspondiente Original de Acta y factura para la UFI, Original de Acta más una copia de factura para UCP y los demás intervinientes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA DISTRIBUCIÓN DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

GARANTÍAS A PRESENTAR:

Garantía de Cumplimiento Contractual

Las Garantías descritas a continuación deberán otorgarse con calidad de solidarias, irrevocables, y ser de ejecución inmediata.

El contratista deberá rendir a satisfacción del HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL, dentro de los OCHO días hábiles, posterior a la recepción de una copia del contrato legalizado, una garantía de CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, a favor del GOBIERNO DE EL SALVADOR - HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL, S.S. por un monto equivalente al DIEZ por ciento (10%) del valor total del contrato, y deberá estar vigente a partir de la fecha de suscripción del contrato, por un periodo que deberá exceder en 90 días, posteriores a la fecha en que finalice el período contratado, según la Ley de Compras Públicas, el Oferente favorecido debe presentar la Garantía de Cumplimiento, usando para este fin el Formulario de Garantía de Cumplimiento conforme al Formulario F7 que se proporciona en la Sección IV - Formularios. Deberá cumplirse todo lo indicado en el artículo 126 de la Ley de Compras Públicas.

La Garantía de Cumplimiento será irrevocable, a demanda y efectiva al primer reclamo, emitida por compañías aseguradoras (Sociedades de seguros y fianzas) o Bancos, autorizados para operar por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador (SSF).

La Garantía de Cumplimiento será irrevocable, a demanda y efectiva al primer reclamo, emitida por compañías aseguradoras (Sociedades de seguros y fianzas) o Bancos, autorizados para operar por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador (SSF).

En caso que el contratista o proveedor no presente la garantía de cumplimiento de contrato, en el plazo otorgado para tal fin sin causa justificable; el mismo podrá ser revocado y concederle al ofertante que en la evaluación ocupase el segundo lugar en cumplimiento al artículo 126 de la Ley de Compras Públicas cuando la garantía contemplada sea de cumplimiento contractual.

En caso de incumplimiento del contrato, el HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL hará efectiva dicha garantía, de acuerdo a los siguientes casos:

- a.Incumplimiento contractual, injustificado;
- b.Cuando el contratista no cumpla con lo establecido en las presentes base de Solicitud de oferta
- c.En cualquier otro caso que exista incumplimiento por parte del contratista.

Garantía de Buen Servicio, y Calidad de Bienes

Antes que el Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández", Zacamil, Mejicanos, San Salvador haga efectivo el pago final a la contratista esta deberá presentar una Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes, para asegurar que responderá por el buen servicio y calidad de los bienes entregados adjudicados; así como de los materiales utilizados para la elaboración de los bienes y que el suministrante de dichos bienes no incurra en vicios ocultos. La Contratista deberá entregar dicha garantía a favor del GOBIERNO DE EL SALVADOR - Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, Mejicanos, San Salvador, por el monto del diez por ciento (10%) del valor total del contrato, después de haberse completado su ejecución.

Esta garantía permanecerá vigente por un período de 12 meses contados a partir de la fecha de recepción definitiva del suministro. La garantía deberá ser presentada en la UCP del Hospital a más tardar dentro de los 8 días hábiles posteriores a la suscripción del acta de recepción definitiva. Si las garantías no se presentan en el plazo establecido en esta cláusula, se declarará caducado el presente contrato y se entenderá que LA CONTRATISTA ha desistido de su oferta, sin perjuicio de hacer efectiva la indemnización de daños y perjuicios ocasionados a EL HOSPITAL en la forma que dispone el Derecho Común, deberá cumplirse todo lo indicado en el artículo 128 Ley de Compras Públicas.

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



Prórrogas a contratos y órdenes de compra (Art. 159 LCP)

El contrato podrá prorrogarse en su totalidad o según la necesidad, por una sola vez, y por un período igual o menor al pactado inicialmente, siempre que las condiciones del mismo permanezcan favorables a la institución y que no hubiere una mejor opción. El titular de la institución emitirá resolución debidamente razonada y motivada para proceder a dicha prórroga.

El administrador de contrato deberá remitir a la UCP la solicitud de prórroga del contrato anexando los siguientes documentos: justificación de la prórroga, nota en la cual se le solicita a la contratista se pronuncie si está de acuerdo en que se prorrogue el contrato, nota de la contratista en la cual acepta la prórroga, monto estimado de la misma e informe favorable del administrador de contrato.

Retrasos no imputables al Contratista (Art. 158 LCP)

Si el retraso del contratista se debiera a causa no imputable al mismo debidamente comprobada, tendrá derecho a solicitar y a que se le conceda una prórroga equivalente al tiempo perdido, y el mero retraso no dará derecho al contratista a reclamar una compensación económica adicional. La solicitud de prórroga deberá dirigirse y presentarse al Administrador del Contrato dentro del plazo contractual pactado para la ejecución de la obra, a dicha solicitud deberá adjuntarse la documentación probatoria respectiva, en idioma castellano.

Modificaciones Contractuales (Art. 158 LCP)

El hospital podrá modificar los contratos en ejecución regidos por la Ley de Compras Públicas, independientemente de su naturaleza y antes del vencimiento de su plazo, siempre que concurran circunstancias imprevistas y comprobadas. Para lo cual La Contratista presentará al Administrador de Contrato, solicitud de modificación al contrato, siempre que se trate de causas no imputables a la misma, adjuntando las justificaciones comprobaciones correspondientes, debiendo el Administrador de contrato remitir dicha documentación, con la opinión técnica respectiva.

Cuando el hospital por necesidades imprevistas requiera modificaciones durante la ejecución del contrato, el Administrador de Contrato, elaborará solicitud y adjuntará la justificación correspondiente, con la anuencia de la Contratista, y disponibilidad presupuestaria en caso que aplique, para ser presentada a la UCP.

Para efectos de la LCP, se entenderá por circunstancias imprevistas, aquel hecho o acto que no puede ser evitado, previsto o que corresponda a caso fortuito o fuerza mayor Art. 115 LCP.

La comprobación de dichas circunstancias será responsabilidad del titular del hospital.

Extinción, caducidad, mutuo acuerdo y revocación del Contrato (Art. 166, 167, 168, 169 LCP)

En caso que la contratista no entregue el suministro en el plazo establecido en el contrato o en caso que la solicitud de prórroga sea denegada conforme a derecho, el contrato quedará sujeto a opción del hospital de hacerse caducar y proceder de manera inmediata a hacer efectiva la garantía respectiva y dicho contratista no podrá ser tomado en cuenta para otros procesos de adquisiciones.

Sanciones

El incumplimiento contractual aplicará inhabilitaciones, multas por mora y forma de extinción contractual con sus consecuencias de acuerdo al Art.76 y 175 de la Ley de Compras Públicas.

Plazos de Reclamos (Art. 170 LCP)

El administrador de orden de compra u contrato, nombrado bajo resolución interna, en las cuales, a partir de la suscripción o distribución del contrato y durante el periodo de plazo de entrega y/o recepción formal, dentro del cual la institución y/o administrador de contrato deberá formular los reclamos correspondientes y si esto no ocurriere se entenderá extinguida toda la responsabilidad de parte del contratista, salvo disposición legal expresa en contrario.

GESTIONÓ (UCP)

AUTORIZÓ (DIRECTOR)

REGISTRÓ (UFI)

PROVEEDOR: Nombre, Firma, Fecha y Sello.