

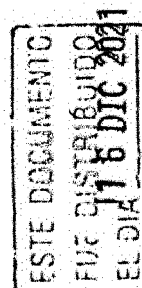


## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“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”**

Nosotros, **Jeny Brenda Hernández de Nolasco**, de cincuenta y cinco años de edad; Doctora en Medicina del domicilio de la ciudad de San Miguel, departamento de San Miguel, con mi Documento Único de Identidad número [REDACTED], con Número de Identificación Tributaria [REDACTED], actuando en nombre y representación de Hospital Nacional Regional San Juan de Dios de San Miguel, con Número de Identificación Tributaria Un mil doscientos diecisiete-ciento treinta mil doscientos veintidós-cero cero uno-seis, en calidad de Directora, nombrada mediante Acuerdo Ejecutivo, Número seiscientos diecisiete, emitido por la Doctora Ana del Carmen Orellana Bendek, en la ciudad de San Salvador el día quince de agosto del año dos mil diecinueve, quien en este instrumento me denominaré la **CONTRATANTE**, y por otra parte **LUZ DE MARIA ABARCA DE CORDERO**, Mayor de edad, Licenciada en Química y Farmacia, del domicilio de San Salvador, con Documento Único de Identificación Número [REDACTED] con Número de Identificación Tributaria [REDACTED] actuando como Apoderada Especial de la Sociedad "LABORATORIOS VIJOSA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE" que puede abreviarse **LABORATORIOS VIJOSA, S.A. de C.V.** del domicilio de Antiguo Cuscatlán Departamento de la Libertad, con Número de Identificación Tributaria cero seiscientos catorce – doscientos cuarenta mil setecientos setenta y cinco- cero cero uno – cero; cuya existencia legal compruebo con: a) Testimonio de Escritura Pública de Constitución de la Sociedad, otorgada la ciudad de San Salvador, a las quince horas del día veinticuatro de julio de mil novecientos setenta y cinco, ante los oficios del Notario Carlos Serrano García, inscrita en el Registro de Comercio al Número DOCE del Libro SETENTA Y SIETE, del Registro de Sociedades, el día veintitrés de septiembre de mil novecientos setenta y cinco; b) Testimonio de Escritura Pública de Modificación del Pacto Social de la Sociedad, otorgada la ciudad de San Salvador, a las nueve horas del día veinticinco de junio de mil novecientos ochenta y ocho, ante los oficios del Notario Oscar Alberto Altamirano Gutierrez, inscrita en el Registro de Comercio al Número CINCO del Libro SEISCIENTOS CATORCE, del Registro de Sociedades, el día veintidós de julio de mil novecientos ochenta y ocho; c) Testimonio de Escritura Pública de Modificación de la Sociedad, otorgada la ciudad de San Salvador, a las quince horas del día trece de diciembre del dos mil diez, ante los oficios del Notario Manuel Francisco Telles Suvillaga, inscrita en el Registro de Comercio al Número CINCUENTA Y UNO del Libro DOS SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS, del Registro de Sociedades, el día cinco de enero de dos mil once, d) Personería que acredito con la certificación del Testimonio de Escritura Pública de Poder Especial, otorgado en la ciudad de Santa Tecla, a las diez horas con siete minutos del día uno de julio del dos mil diecinueve, ante los oficios del Notario Elaídee Laura Elizabeth Urrutia Vásquez, inscrita en el Registro de Comercio al Número DIECIOCHO del Libro MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO del Registro de Otros Contratos Mercantiles, el día nueve de julio de dos mil diecinueve; en el transcurso del



presente contrato me denominare la **CONTRATISTA**, y en las calidades antes expresadas **MANIFESTAMOS**: Que hemos acordado otorgar y en efecto otorgamos el presente contrato proveniente del proceso de Contratación Directa número 04/2021, denominado **"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL ÁREA DE COVID-19, PARA FINALIZAR EL AÑO 2021"**, de conformidad a la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, que en adelante se denominará LACAP, su Reglamento que en adelante se denominará RELACAP, y a las cláusulas que se detallan a continuación: **1) OBJETO DEL CONTRATO**: El **CONTRATISTA** se obliga a suministrar los Medicamentos para el área de Covid-19, para finalizar el año 2021, a precios firmes de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades siguientes:

REBNGLÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
7	CÓDIGO MINSAL:00703015 CÓDIGO ONU: 51121758 NITROPRUSIATO DE SODIO 25MG/ML FRASCO VIAL PROTEGIDO DE LA LUZ 2ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O SOLUCION INYECTABLE I.V.  NITROPRUSIATO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV AMPOLLA 2ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. VENCIMIENTO OFRECIDO: NO MENOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS SUMINISTROS. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE SU RECEPCIÓN. OBSERVACIONES: NO CONTIENE ALCOHOL BENCILICO EN SU FORMULACION.	C/U	15	\$ 79.00	\$ 1,185.00
9	CÓDIGO MINSAL:00704040 CÓDIGO ONU: 51121707 VERAPAMILO CLORHIDRATO 2.5MG/ML, FRASCO VIAL O AMPOLLA 2ML.  VERAPAMILO CLORHIDRATO 2.5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV AMPOLLA 2 ML. PROTEGIDA DE LA LUZ. VENCIMIENTO OFRECIDO: NO MENOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS SUMINISTROS. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE SU RECEPCION. OBSERVACIONES: NO CONTIENE ALCOHOL BENCILICO EN SU FORMULACION.	C/U	25	\$ 19.47	\$ 486.75
12	CÓDIGO MINSAL:00711005 CÓDIGO ONU: 51151715 EFEDRINA SULFATO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ.  EFEDRINA SULFATO 25 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV - SC AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ. VENCIMIENTO OFRECIDO: NO MENOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS SUMINISTROS. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE SU RECEPCION. OBSERVACIONES: NO CONTIENE ALCOHOL BENCILICO EN SU FORMULACION.	C/U	50	\$ 7.40	\$ 370.00

22 (50%)	<p>CÓDIGO MINSAL:01300025 CÓDIGO ONU: 51142205</p> <p>PETIDINA CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. AMPOLLA DE 2ML.</p> <p>PETIDINA CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV-SC AMPOLLA 2 ML VENCIMIENTO OFRECIDO: NO MENOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS SUMINISTROS. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE SU RECEPCIÓN. OBSERVACIONES: NO CONTIENE ALCOHOL BENCILICO EN SU FORMULACION.</p>	C/U	250	\$ 2.50	\$ 625.00
23 (50%)	<p>CÓDIGO MINSAL:01300035 CÓDIGO ONU: 51142304</p> <p>NALBUPINA CLORHIDRATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.</p> <p>NALBUPINA CLORHIDRATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV-SC AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. VENCIMIENTO OFRECIDO: NO MENOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS SUMINISTROS. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE SU RECEPCIÓN. OBSERVACIONES: NO CONTIENE ALCOHOL BENCILICO EN SU FORMULACION.</p>	C/U	4,000	\$ 4.50	\$ 18,000.00
25	<p>CÓDIGO MINSAL:01500025 CÓDIGO ONU: 51142952</p> <p>LIDOCAÍNA CLORHIDRATO 2% SOLUCIÓN INYECTABLE, CON PRESERVANTES I.V. - S.C. FRASCO VIAL 50 ML.</p> <p>LIDOCAÍNA CLORHIDRATO 2% SOLUCIÓN INYECTABLE, CON PRESERVANTES INFILTRACIÓN, BLOQUEO NERVIOSO NO PARA EPIDURAL O CAUDAL. IM-IV-SC FRASCO VIAL 50 ML. VENCIMIENTO OFRECIDO: NO MENOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS SUMINISTROS. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE SU RECEPCIÓN. OBSERVACIONES: NO CONTIENE ALCOHOL BENCILICO EN SU FORMULACION.</p>	C/U	200	\$ 3.17	\$ 634.00
26	<p>CÓDIGO MINSAL:01600010 CÓDIGO ONU: 51151908</p> <p>ORFENADRINA CITRATO 30 MG/ ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.</p> <p>ORFENADRINA CITRATO. 30 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ. VENCIMIENTO OFRECIDO: NO MENOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS SUMINISTROS. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE SU RECEPCIÓN. OBSERVACIONES: NO CONTIENE ALCOHOL BENCILICO EN SU FORMULACION.</p>	C/U	1,000	\$ 1.24	\$ 1,240.00

29	<p>CÓDIGO MINSAL:01800005 CÓDIGO ONU: 51151512</p> <p>NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. - S.C. Ó I.M. - I.V. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ.</p> <p>NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV-SC AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ. VENCIMIENTO OFRECIDO: NO MENOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS SUMINISTROS. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE SU RECEPCIÓN. OBSERVACIONES: NO CONTIENE ALCOHOL BENCILICO EN SU FORMULACION.</p>	C/U	350	\$ 1.32	\$ 462.00
31	<p>CÓDIGO MINSAL:02000015 CÓDIGO ONU: 51161603</p> <p>CLORFENIRAMINA MABLEATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M - IV AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ.</p> <p>CLORFENIRAMINA MABLEATO 10 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM- IV- SC AMPOLLA 1ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. VENCIMIENTO OFRECIDO: NO MENOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS SUMINISTROS. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE SU RECEPCION. OBSERVACIONES: NO CONTIENE ALCOHOL BENCILICO EN SU FORMULACION.</p>	C/U	900	\$ 0.99	\$ 891.00
38	<p>CÓDIGO MINSAL:02201015 CÓDIGO ONU: 51141709</p> <p>FLUFENAZINA DECANOATO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - S.C. AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ.</p> <p>FLUFENAZINA DECANOATO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM - SC AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ. VENCIMIENTO OFRECIDO: NO MENOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS SUMINISTROS. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE SU RECEPCION.</p>	C/U	500	\$ 8.99	\$ 4,495.00
41	<p>CÓDIGO MINSAL:02203015 CÓDIGO ONU: 51141920</p> <p>DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ.</p> <p>DIAZEPAN 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM- IV AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ. VENCIMIENTO OFRECIDO: NO MENOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS SUMINISTROS. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE SU RECEPCION. OBSERVACIONES: CONTIENE ALCOHOL BENCILICO EN SU FORMULACION.</p>	C/U	500	\$ 1.99	\$ 995.00
51	<p>CÓDIGO MINSAL: 02701006 CÓDIGO ONU: 12162201</p> <p>ACIDO ASCORBICO 250MG LIQUIDO PARBNTBRAL FRASCO VIAL 50ML.</p> <p>ACIDO ASCORBICO 200 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV FRASCO VIAL 50 ML. VENCIMIENTO OFRECIDO: NO MENOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS SUMINISTROS. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE SU RECEPCION. OBSERVACIONES: NO CONTIENE ALCOHOL BENCILICO EN SU FORMULACION.</p>	C/U	100	\$ 24.00	\$ 2,400.00

55	CÓDIGO MINSAL:02705026 CÓDIGO ONU: 51131503	C/U	3,500	\$ 7.97	\$ 27,895.00
	HIERRO SACAROSA 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.V AMPOLLA 5ML. HIERRO SACAROSA 20 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 5 ML. VENCIMIENTO OFRECIDO: NO MENOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS SUMINISTROS. VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE SU RECEPCION. OBSERVACIONES: NO CONTIENE ALCOHOL BENCILICO EN SU FORMULACION.				
<b>MONTO TOTAL</b>					<b>\$59,678.75</b>

**II) DOCUMENTOS CONTRACTUALES:** Forman parte integral del contrato los siguientes documentos: Solicitud de compra, Especificaciones Técnicas, resolución de adjudicación número 12/2021, Adendas si las hubiere, Oferta Técnica y Económica presentada por el contratista, Garantía de Cumplimiento de Contrato, Garantía de Buen Funcionamiento y Calidad de los Bienes y 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, prevalecerá el contrato. **III) FUENTE DE FINANCIAMIENTO, MONTO Y FORMA DE PAGO:** Las obligaciones emanadas del presente instrumento será financiado con recursos provenientes del Fondo de Protección Civil, Prevención y Mitigación de Desastres (FOPROMID). La Contratante se compromete a cancelar al contratista la cantidad de **CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO 75/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 59,678.75)** que incluyen el impuesto a la transferencia de bienes muebles y a la prestación de servicios. La cancelación de las facturas se efectuará en el Área Técnica de la Unidad Financiera Institucional (UFI) del Ministerio de Salud, ubicada en calle Arce N°827, San Salvador, a través del encargado del FONDO FOPROMID/MINSAL, por medio de cheque en un plazo no mayor de treinta días calendario, posteriores a que el CONTRATISTA, presente en la UFI para trámite de quedan respectivo la documentación siguiente: Factura duplicado cliente a nombre de MINISTERIO DE SALUD MH-MSPAS- ATENCIÓN DE EMERGENCIAS OCASIONADAS POR DESASTRES, incluyendo en la facturación, número de NIT 0614-010122-003-2, dirección del Ministerio de Salud: Calle Arce, No 827, San Salvador, número de contrato, número de proceso, **número UFI 1279**, fuente de financiamiento Donaciones – Fondos FOPROMID, precio unitario y total, la retención del 1% del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA), copia de nota de aprobación de las garantías extendidas por la UACI si fuese necesario conforme lo estipule y lo defina la UACI; así como original de actas de recepción, debidamente firmadas por el guardalmacén, el administrador del contrato u orden de compra y el

representante de la empresa, según lo establece el art. 77 de la RELACAP. Debiendo presentar el contratista copia de la documentación para el pago en la UACI del MINSAL para efecto de seguimiento y control de contrato u orden de compra. Por Resolución Número 12301-NEX-2045-2007, pronunciada por la Dirección General de Impuestos internos del Ministerio de Hacienda, el día 4 de diciembre del año 2007, El Ministerio de Salud, ha sido designado Agente de Retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, por lo que se retendrá el 1% como anticipo al pago de este Impuesto, en toda factura igual o mayor a \$100.00 que se presente a cobro. En cumplimiento a lo que dispone el artículo ciento sesenta y dos del Código Tributario, dicha retención deberá detallarse en la factura respectiva. **IV) PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA:** EL CONTRATISTA se obliga a entregar los Medicamentos objeto del presente contrato adjudicados a él, EL CIEN POR CIENTO (100%) DENTRO DE LOS DIEZ DÍAS CALENDARIOS POSTERIORES A LA FECHA EN QUE EL CONTRATISTA RECIBA EL CONTRATO DEBIDAMENTE FIRMADO. Y el lugar de las entregas será en el Almacén de Medicamentos del Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel, previa coordinación con el Guardalmacén, en horarios de Lunes a viernes de 8:00 am a 11:30 am; debiendo acudir una persona autorizada para verificar dicha entrega y el estado en que se reciben los Medicamentos, la verificación mencionada se efectuara en presencia del contratista o de un delegado que éste nombre para tal efecto, si éste así lo requiere, a fin de confrontar la correspondencia entre lo entregado, lo relacionado en la factura, y lo establecido en el presente contrato, identificando las posibles averías, faltantes o sobrantes que se produzcan o encuentren, debiéndose levantar el acta respectiva en la cual se hará constar esta circunstancia, esta deberá ser firmada por el Guardalmacén Contratista o su Representante autorizado, el Administrador de contrato, en dicha acta deberá hacerse constar: la clase y cantidad del producto y el estado en que se reciben, descripción del producto, código, precio unitario, precio total, lote, vencimiento, si los medicamentos han sido recibidos conforme a las condiciones pactadas y dentro del plazo contractual, y si es procedente su pago. **V) VIGENCIA DEL CONTRATO:** La vigencia del presente contrato es a partir de la fecha en que el contratista reciba el contrato debidamente firmado hasta el veintiocho de febrero del año dos mil veintidós. **VI) ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZOS:** Si el CONTRATISTA se atrasare en el plazo de entrega de los Medicamentos, según los renglones a él adjudicados por causas de fuerza mayor o caso fortuito debidamente justificados y documentados, el contratista lo hará saber por escrito presentando directamente la solicitud al Administrador del contrato con copia a la UACI; cuando las entregas sean parciales dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que reciba el contrato debidamente firmado y dentro de los cinco días hábiles posteriores a la fecha de la primera entrega. En caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido esta omisión será suficiente para que el Hospital deniegue la prórroga; dentro del término este la aprobara o rechazara, según

el caso. El titular del Hospital emitirá la Resolución de prórroga de plazos de entrega debidamente razonada y motivada. **VII) GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato el contratista otorgará a favor del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, una **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**, de conformidad al artículo treinta y cinco de la LACAP, por un monto de **SIETE MIL CIENTO SESENTA Y UNO 45/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 7,161.45)** equivalente al **DOCE POR CIENTO (12%)** del valor contratado; la cual estará vigente a partir de la fecha de suscripción del contrato más noventa días calendarios posteriores a la vigencia del contrato, y deberá entregarse a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, dentro de los cinco días hábiles, después de la fecha de suscripción del mismo. **GARANTÍA DE BUEN FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES**, por un valor de **CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE 88/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 5,967.88)**, equivalente al **DIEZ POR CIENTO (10%)** del valor contratado la cual estará vigente a partir de la fecha de suscripción del contrato más noventa días calendarios posteriores a la vigencia del contrato, y deberá entregarse a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, dentro de los cinco días hábiles, después de la fecha de suscripción del mismo. **VIII) ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO:** El seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo del Administrador de Contrato; Licenciada **Silvia Melany Ortíz Alvarado** Jefe de Farmacia, teniendo como atribuciones las establecidas en los artículos ochenta y dos Bis, de la LACAP, cuarenta y dos inciso tercero, setenta y cuatro, setenta y cinco inciso segundo, setenta y siete, ochenta y ochenta y uno del RELACAP, cuyas funciones serán las siguientes: **a)** Verificar el cumplimiento de las cláusulas contractuales; así como en los procesos de libre gestión, el cumplimiento de lo establecido en las órdenes de compra o contratos; **b)** Elaborar oportunamente los informes de avance de la ejecución de los contratos e informar de ello tanto a la UACI como a la Unidad responsable de efectuar los pagos o en su defecto reportar los incumplimientos; **c)** Informar a la UACI, a efecto de que se gestione el informe al Titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las sanciones a los contratistas, por los incumplimientos de sus obligaciones; **d)** Conformar y mantener actualizado el expediente del seguimiento de la ejecución del contrato de tal manera que este conformado por el conjunto de documentos necesarios que sustenten las acciones realizadas desde que se emite la orden de inicio hasta la recepción final; **e)** Elaborar y suscribir conjuntamente con el contratista, las actas de recepción total o parcial de las adquisiciones




o contrataciones de obras, bienes y servicios, de conformidad a lo establecido en el Reglamento de esta Ley; **f)** Remitir a la UACI en un plazo máximo de tres días hábiles posteriores a la recepción de las obras, bienes y servicios, en cuyos contratos no existan incumplimientos, el acta respectiva; a fin de que esta proceda a devolver al contratista las garantías correspondientes; **g)** Gestionar ante la UACI las ordenes de cambio o modificaciones a los contratos, una vez identificada tal necesidad; **h)** Gestionar los reclamos al contratista relacionados con fallas o desperfectos en obras bienes o servicios, durante el periodo de vigencia de las garantías de buena obra, buen servicio, funcionamiento o calidad de bienes, e informar a la UACI de los incumplimientos en caso de no ser atendidos en los términos pactados; así como informar a la UACI sobre el vencimiento de las misma para que esta proceda a su devolución en un periodo no mayor de ocho días hábiles; **i)** Cualquier otra responsabilidad que establezca esta Ley, su Reglamento y el Contrato. **IX) MODIFICACIÓN DE CONTRATO:** El presente contrato podrá ser modificado en cualquiera de sus partes, de conformidad a lo establecido en los artículos ochenta y tres A y B de la LACAP, debiendo emitir la contratante la correspondiente resolución de Modificación, de Contrato, debiendo el contratista en caso de ser necesario modificar, los plazos y montos de las Garantías de Cumplimiento de Contrato y de Buen Funcionamiento y Calidad de Los Bienes, y formará parte integral de este contrato. **X) PRÓRROGA DE CONTRATO:** Previo al vencimiento del plazo pactado, el presente contrato podrá ser prorrogado de conformidad a lo establecido en el artículo ochenta y tres de la LACAP y setenta y cinco del RELACAP; en tal caso, se deberá prorrogar los plazos y montos de Garantías de Cumplimiento de Contrato y de Buen Funcionamiento y Calidad de Los Bienes, y formará parte integral de este contrato; debiendo emitir la contratante la correspondiente resolución de prórroga. **XI) CESIÓN:** Salvo autorización expresa del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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:** El contratista se compromete a guardar la confidencialidad de toda información revelada por la contratante, 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 Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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 la contratante 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 LACAP ya sea imposición de multa por mora,

inhabilitación, extinción, las que serán impuestas siguiendo el debido proceso por la contratante, a cuya competencia se somete para efectos de su imposición. **XIV) CONDICIONES ESPECIALES:** El Contratista se obliga a cumplir las condiciones especiales siguientes: **a)** Pago de Análisis por cada producto **SUJETO A ANÁLISIS** del Laboratorio de Control de calidad del MINSAL, el contratista deberá efectuar el pago de análisis de Control de Calidad por cada lote y medida del producto a entregar, de acuerdo a tarifas previamente establecidas. El Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel, a través del Laboratorio de Control de Calidad, del MINSAL, hará todos los análisis de calidad que considere necesarios, reservándose el derecho de enviar a realizar análisis a otros Laboratorios nacionales o extranjeros reconocidos, cuando los intereses del Hospital así lo demanden. Si el análisis que realice el Laboratorio de Control de Calidad, establece que un Medicamento contratado no cumple con lo requerido por el Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel, el suministrante previa notificación escrita estará obligado a cambiarlo, entregando uno que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de **CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS** calendario, contados a partir de dicha notificación, **b)** Entregar los productos con fecha de vencimiento no menor a doce meses (12) a partir de la fecha de recepción en el Almacén del Hospital, de no cumplir con éste vencimiento deberá cumplir con el 2% de penalización sobre la cantidad del medicamento de menor vencimiento y presentar carta de compromiso de cambio de producto por entrega con menor fecha de vencimiento; para aquellos Medicamentos que por su naturaleza se fabriquen con vencimiento menor a **doce meses (12)** deberá detallar el periodo de vencimiento del producto, y entregar constancia de justificación técnica del fabricante, así mismo deberá presentar Carta de Compromiso de cambio debidamente autenticada por notario, manifestando sustituir dichos productos si a la fecha de su vencimiento no han sido consumidos por el Hospital, la cual deberá ser firmada por el Representante Legal de la empresa, **c)** Reponer en un plazo no mayor de **TRES (3) DÍAS CALENDARIO MÁXIMO**, aquellos medicamentos que sufran deterioro dentro del período de vigencia de la Garantía de Buen Funcionamiento y calidad de los Bienes, caso contrario se hará efectiva dicha garantía. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por parte del Administrador de contrato, **d)** Si el producto adjudicado, al momento de su entrega no fuera de la calidad de la muestra presentada (durante el proceso de licitación) será rechazado y el proveedor tendrá un periodo de tiempo máximo de **TRES DÍAS CALENDARIO** para su respectivo cambio, **e)** Entregar los productos en cajas tamaño uniforme, elaboradas en material resistente que permita el estibamiento adecuado en bodegas conteniendo el mismo número de unidades adecuadas al producto que contiene en buen estado y peso máximo de treinta libras para facilitar su manipulación y

distribución, f) Poner en cada empaque colectivo en que se entreguen Medicamentos, la leyenda: **PROHIBIDA SU VENTA, "PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL** o **"PROPIEDAD DEL MINSAL"** como alternativa, no se permitirán etiquetas adicionales usadas como aclaraciones de la etiqueta principal. h) Además, queda obligado a: "Que si durante la ejecución del contrato se comprobare por la Dirección General de Inspecciones de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, incumplimiento por parte del contratista a la normativa que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajadora; se deberá tramitar el procedimiento que dispone el Art. 160 de la LACAP, para determinar el cometimiento o no durante la ejecución del contrato de la conducta tipificada como causal de inhabilitación en el Art. 158 Romano v) literal b) de la LACAP, relativa a la invocación de hechos falsos 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 re-inspección se determina que hubo subsanación por haber cometido una infracción, o por el contrario si se remite a procedimiento sancionatorio, y en este último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución final. **XV) CESACIÓN, EXTINCIÓN, CADUCIDAD, Y REVOCACIÓN DEL CONTRATO.** Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los Artículos Nos. 92 al 100 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, se procederá en lo pertinente a dar por terminado el contrato. En caso de incumplimiento por parte del contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o las especificaciones establecidas en la Cláusula Tercera del presente contrato, el Hospital notificará al contratista su decisión de caducar el contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivo, aplicando el procedimiento de caducidad respectivo. Asimismo el Hospital, hará efectivas las garantías que tuviere en su poder. **XVI) 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 al contratista y que por razones de interés público hagan innecesario o inconveniente la vigencia del contrato, sin más responsabilidad que la que corresponda a la entrega de los Medicamentos. **XVII) SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** En caso de conflicto y para los efectos legales de este Contrato, las partes expresamente se someten a la jurisdicción de los tribunales del domicilio del demandado; en caso de embargo al contratista, la contratante nombrará al depositario de los bienes que se le embargaren al contratista, quien releva a la contratante 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. **XVIII) INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO:** El Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, se reserva la facultad de interpretar el presente contrato, de conformidad a la Constitución de la República, la LACAP, el RELACAP, demás legislación aplicable, y los

Principios Generales del Derecho Administrativo y de la forma que más convenga a los intereses del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, con respecto a la prestación objeto del presente instrumento, pudiendo en tal caso girar las instrucciones por escrito que al respecto considere convenientes. El contratista expresamente acepta tal disposición y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte el Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel. **XIX) MARCO LEGAL:** El presente contrato queda sometido en todo a la LACAP, RELACAP, la Constitución de la República, y en forma subsidiaria a las Leyes de la República de El Salvador, aplicables a este contrato. **XX) NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES.** La contratante señala como lugar para recibir notificaciones Final Once Calle Poniente y 23 Avenida Sur Colonia Ciudad Jardín San Miguel y el contratista señala para el mismo efecto la siguiente dirección: Calle L 3, #10 Zona Industrial Merliot, Antiguo Cuscatlán. 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 hemos señalado. En fe de lo cual suscribimos el presente contrato, en la ciudad de San Miguel departamento de San Miguel, a los dieciséis días del mes de diciembre del año dos mil veintiuno.

  
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
TITULAR



  
Lic. Luz de María Abarca de Cordero  
CONTRATISTA



Vo.Bo.  
ASESOR JURÍDICO UACI



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS"

San Miguel, 26 de octubre de 2021.

ASIGNACION DE FUNCIONES AD HONOREM.

Acuerdo N° 349

Hoy se ha emitido el Acuerdo del Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel, que dice: Esta Dirección ACUERDA: asignar funciones como Administrador de Contrato de la solicitud de Compra N° 1279 Medicamentos para COVID-19; a empleada del Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel que esta nombrada en el siguiente cargo.


UNIDAD PRESUPUESTARIA: 02 Servicios Integrales en Salud  
LINEA DE TRABAJO: 01 Atención Ambulatoria  
CODIGO PRESUPUESTARIO: 2021321330201211 51101

SILVIA MELANY ORTIZ ALVARADO  
Jefe de Farmacia  
Partida y SubN°: 16 - 1

COMUNIQUESE

DIOS UNION LIBERTAD



  
DRA. JENY BRENDA HERNANDEZ DE NOLASCO  
DIRECTORA HOSPITAL