

Acta No.146/2016 de Sesión Ordinaria. En la sala de sesiones de la Presidencia del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, en lo sucesivo ISBM: San Salvador, a las diez horas del día veintiocho de febrero del año dos mil dieciséis. Reunidos para celebrar sesión ordinaria, encontrándose presente el licenciado **Juan Francisco Carrillo Alvarado**, Primer Director Propietario designado por el Ministerio de Educación (MINED), procedió a informar a los presentes que de conformidad a lo establecido en el Artículo Doce de la Ley del ISBM, y debido a que el profesor **Rafael Antonio Coto López, Director Presidente del Consejo Directivo**, se encuentra en Misión Oficial fuera del país para asistir y participar en el Ciclo de charlas-conversatorios sobre servicios médico hospitalarios para el gremio de maestros de El Salvador, actividad organizada por la Embajada de El Salvador en Costa Rica, los días veintisiete y veintiocho de febrero del presente año; por lo que asume sus funciones en el desarrollo de esta sesión, dando apertura y presidiendo la misma en tal calidad. También se encuentran presente desde el inicio el licenciado **Salomón Cuéllar Chávez**, nombrado por el Ministerio de Hacienda, la licenciada **Xiomara Guadalupe Rodríguez Amaya**, Primera Directora Suplente por el MINED, en sustitución del Primer Director Propietario de la referida cartera de Estado quien asume hoy como Director Presidente en funciones; asimismo asumen en sustitución de Directores Propietarios que se encuentran en Misión Oficial fuera del país para asistir y participar en el Ciclo de charlas-conversatorios sobre servicios médico hospitalarios para el gremio de maestros de El Salvador, los Directores Suplentes siguientes: licenciado **Robin Haroldo Agreda Trujillo**, sustituyendo a la licenciada **Eduviges del Tránsito Henríquez de Herrera**, nombrados por el Ministerio de Educación (Mined); y el licenciado **Ernesto Antonio Esperanza León**, sustituyendo al ingeniero **José Oscar Guevara Álvarez**, electos en representación de los educadores que laboran en las unidades técnicas del Ministerio de Educación; así como también están presentes los Directores Propietarios: licenciados **Paz Zetino Gutiérrez y Héctor Antonio Yanes**, ambos en representación de los servidores públicos docentes que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección. Además, se cuenta con la presencia de los siguientes **Directores Suplentes**: licenciado **José Carlos Olano Guzmán**, que representa a servidores públicos docentes que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección. Se hace constar que el doctor **Milton Giovanni Escobar Aguilar**, Director Propietario nombrado por el Ministerio de Salud, se encuentra fuera del país en Misión Oficial para asistir y participar en el Ciclo de charlas-conversatorios sobre servicios médico hospitalarios para el gremio de maestros de El Salvador, actividad organizada por la Embajada de El Salvador en Costa Rica, los días veintisiete y veintiocho de febrero del presente año. También se convocó al Director Suplente, licenciado **José Efraín Cardoza Cardoza**, para sustituir al licenciado **Francisco Cruz Martínez**, por encontrarse fuera del país en Misión Oficial para asistir y participar en el Ciclo de charlas-conversatorios sobre servicios médico hospitalarios para el gremio de maestros de El Salvador, actividad organizada por la Embajada de El Salvador en Costa Rica. Solicitaron disculpas por no poder asistir a la sesión debido a compromisos laborales, **los Directores Suplentes siguientes:**

-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.

licenciado **Carlos Gustavo Salazar Alvarado** y doctor **Luis Enrique Fuentes**, nombrados, en su orden, por el Ministerio de Hacienda y Ministerio de Salud; y el licenciado **José Mario Morales Álvarez**, que representa a servidores públicos docentes que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección. Los Directores asistentes atendieron convocatoria efectuada por el Director Presidente, de conformidad con lo que establece el Artículo Diez literal "a", Artículo Catorce y Artículo Veintidós literal "b", de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, ISBM.

Punto Uno: Establecimiento de Quórum.

Contándose con la presencia de **cuatro Directores Propietarios y tres Directores Suplentes, el quórum quedó establecido legalmente**, conforme a lo dispuesto en el Artículo Doce y Catorce de la Ley del ISBM; y según el Artículo Seis del Reglamento Interno de Sesiones del Consejo Directivo del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, los Directores Suplentes que asisten a la sesión que no sustituyen a Director Propietario, podrán intervenir en las discusiones, pero no en la votación. Asimismo, está presente, para los efectos del Artículo Cuatro del precitado Reglamento la señora Ariadna Mercedes Cañas, Asistente del Consejo; y la licenciada Karen Beatriz Vásquez Rivas, Jefa de la Unidad Jurídica, en sustitución de la licenciada Ana Sofía Hidalgo Solís, Asesora Legal de la Presidencia y Consejo Directivo, por encontrarse incapacitada.

Punto Dos: Aprobación de Agenda.

El Director Presidente en funciones sometió a aprobación la siguiente Agenda:

1. Establecimiento de quórum.
2. Aprobación de Agenda.
3. Lectura, ratificación y firma del Acta No. 145 de la Sesión Ordinaria de fecha 21 de febrero de 2017.
4. Informes de Presidencia.
5. Solicitud de aprobación de dos (02) trámites para el otorgamiento del beneficio de ayuda económica por gastos funerarios.

6. Recomendación para emitir resolución final en el proceso de imposición de multa iniciado contra la Sociedad INDUSTRIAS FACELA, S.A. DE C.V., por retraso en la entrega de 150 unidades del ítem No. 1, objeto de la Orden de Compra No. 029/2016-ISBM de la Libre Gestión No. 14/2016-ISBM, referente al “SUMINISTRO DE MATERIALES DE OFICINA PARA DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL PARA EL AÑO 2016”.
7. Puntos presentados por la UACI:
 - 7.1 Solicitud de autorización para iniciar proceso de imposición de multa contra la Sociedad BUSINESS CENTER, S.A. DE C.V., por retraso en la entrega de 6 ítems, objeto de la Orden de Compra No. 025/2016-ISBM de la Libre Gestión No. 14/2016-ISBM referente al “SUMINISTRO DE MATERIALES DE OFICINA PARA DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL PARA EL AÑO 2016”.
 - 7.2 Solicitud de autorización de inicio de proceso para caducar el contrato No. LP-010/2016-ISBM, según Resolución No. 188/2016-ISBM Modificativa de Prórroga; suscrito con Laboratorios Plaza Médica, S.A. de C.V., referente al Suministro de Servicios de Laboratorio Clínico, en el Municipio y Departamento de San Miguel, conforme a lo establecido en la Cláusula XV, literal “B)” del referido Contrato.
 - 7.3 Solicitud de aprobación de modificación a la Base para la Licitación Pública No. 014/2017 -ISBM “SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM DURANTE EL AÑO 2017, SEGUNDA CONVOCATORIA” e integración de su respectiva Comisión de Evaluación de Ofertas.
8. Aceptación de renuncia de auxiliar de enfermería del Policlínico del municipio y departamento de la Unión, según Ley Reguladora de la Prestación Económica por Renuncia Voluntaria.
9. Gestión de Inmuebles:
10. Varios:
 - 10.1 Lectura de correspondencia
 - 10.2 Entrega de informe de seguimiento de visitas conjuntas con el equipo de la Dirección Nacional de Hospitales de MINSAL y el equipo del ISBM.

Acto seguido y sin ninguna objeción **se aprobó la agenda** de la forma presentada y se desarrolló de la siguiente manera:

Punto Tres: Lectura, ratificación y firma del Acta No. 145, de la Sesión Ordinaria que se llevó a cabo el 21 de febrero de 2017.

El Director Presidente en funciones informó al Directorio que se cuenta con el proyecto del Acta No. 145 de la Sesión Ordinaria del 21 de febrero de 2017. A continuación, se dio lectura al documento y habiéndose subsanado en el momento las observaciones que se hicieron, el pleno estuvo de acuerdo en que se apruebe y ratifique, para que se proceda a imprimir y firmar el mismo.

Acto seguido y agotadas las observaciones y subsanaciones, el Consejo Directivo por unanimidad **ACUERDA: Aprobar y ratificar el Acta No. 145, de la Sesión Ordinaria que se llevó a cabo el 21 de febrero de 2017**, siendo procedente su firma.

Punto Cuatro: Informe de Presidencia

El Director Presidente en funciones informó al Directorio sobre las actividades a las que estará participando, siendo éstas: **1) miércoles 01 de marzo de 2017**. Se le dará seguimiento a la reunión que está planteada con las gremiales para la revisión de la contribución familiar. **2) Ley de Salud Mental**. Recibió llamada de la Señora Ministra de Salud, por medio de la cual le informó que en la Asamblea Legislativa se encuentra en verificación la ley sobre salud mental, razón por la cual solicitaron enviar un profesional en el área de la salud mental a dicho Ministerio con la finalidad de que aporte sus recomendaciones cuando se revise el documento, de inmediato se coordinó con el Sub Director de Salud para que delegara la participación al licenciado William Beltrán.

Escuchado el informe anterior, de conformidad a lo establecido en los Artículos 20 literales a) y s), 21 y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM, el Consejo Directivo unánimemente **ACUERDA: Dar por recibido y quedar enterados del informe verbal proporcionado por el licenciado Juan Francisco Carrillo Alvarado, Director Presidente en Funciones**, sobre actividades a realizarse próximamente.

Punto Cinco: Aprobación de dos (02) trámites para el otorgamiento del beneficio de ayuda económica por gastos funerarios.

El Director Presidente en funciones informó que previa gestión de la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, la Sub Dirección de Salud presenta solicitud para que se apruebe el pago de dos (02) trámites para el otorgamiento del beneficio de ayuda económica para **Gastos Funerarios a familiar de una docente fallecida, por un monto total de UN MIL SEISCIENTOS DIECISIETE 51/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$1,617.51)**, con base en lo establecido en los Artículos 45 literal a) y 46 de la Ley del ISBM y tramitado conforme al **Instructivo N° ISBM 04/08**, denominado “Instructivo para el Trámite del Otorgamiento del Beneficio de la Ayuda Económica por Gastos Funerarios otorgado por el ISBM a los Miembros del grupo Familiar del Docente que Fallezca”.

El veinte de febrero de dos mil diecisiete, se recibieron solicitudes para el otorgamiento de la ayuda económica por gastos funerarios, por parte de las señoras #####, hermana del **docente fallecido #####**; y #####, hermana de la **docente fallecida #####**.

En seguimiento a lo anterior, la División verificó que las solicitudes cumplen con los requisitos legales establecidos en la normativa institucional aplicable, por lo cual el Sub Director de Salud recomienda al Consejo Directivo aprobar el pago de dichos gastos funerarios con base en el Artículo Veinte, literal g), de la Ley del ISBM, lo dispuesto en el Instructivo No. ISBM 04/08 y conforme al último salario devengado por los docentes fallecidos, según los datos del cuadro detalle presentado en la parte recomendativa del Punto, aclarándose que el pago de esta ayuda se efectuará con fondos propios del ISBM.

Conocidos los antecedentes del Punto, así como la recomendación, los Directores y Directoras manifestaron al Director Presidente en funciones, estar de acuerdo en aprobar lo solicitado, considerando conveniente que el Acuerdo se apruebe de aplicación inmediata, para entregar con prontitud la ayuda a las solicitantes.

Concluida la revisión del Punto, vista la gestión de la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, y teniendo en cuenta la documentación antecedente, así como la recomendación planteada al Directorio; de conformidad a lo establecido en los Artículos 20 literal g), 22 literal a), 45 literal a) y 46 de la Ley del ISBM, y a lo normado en el Instructivo No. ISBM 04/08, denominado “INSTRUCTIVO PARA EL TRÁMITE DE OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO DE LA AYUDA ECONÓMICA POR GASTOS FUNERARIOS OTORGADO POR EL ISBM A LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR DEL DOCENTE QUE FALLEZCA”, el Consejo Directivo unánimemente, **ACUERDA:**

-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.

I. **Aprobar el pago de dos (02) solicitudes** de otorgamiento del beneficio de ayuda económica por **gastos funerarios**, por un monto total de **UN MIL SEISCIENTOS DIECISIETE 51/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$1,617.51)**, según el cuadro siguiente:

#####

II. **Encomendar a la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones**, el seguimiento y continuidad de los trámites, incluida la notificación de lo resuelto a las solicitantes.

III. **Aprobar el presente Acuerdo de aplicación inmediata** con el fin de entregar lo más pronto posible la prestación de ayuda por gastos funerarios, a favor de las solicitantes cuyos trámites fueron aprobados.

Punto Seis: Recomendación para emitir resolución final en el proceso de imposición de multa iniciado contra la Sociedad INDUSTRIAS FACELA, S.A. DE C.V., por retraso en la entrega de 150 unidades del ítem No. 1, objeto de la Orden de Compra No. 029/2016-ISBM de la Libre Gestión No. 14/2016-ISBM, referente al “SUMINISTRO DE MATERIALES DE OFICINA PARA DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL PARA EL AÑO 2016”.

El Director Presidente en funciones informó que se somete a consideración la recomendación presentada por la Unidad Jurídica en atención al acuerdo del Consejo Directivo que se requiere para dar continuidad a proceso de imposición de multa a la Sociedad INDUSTRIAS FACELA, S.A. DE C.V., por retraso en la entrega de 150 unidades del ítem No. 1, objeto de la Orden de Compra No. 029/2016-ISBM de la Libre Gestión No. 14/2016-ISBM, referente al “SUMINISTRO DE MATERIALES DE OFICINA PARA DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL PARA EL AÑO 2016”.

Acto seguido se procedió a dar lectura al Punto presentado, el cual textualmente expresa:

.....

ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:

1. ADJUDICACIÓN Y CONTRATACIÓN

En virtud de los resultados obtenidos en la Libre Gestión No. 14/2016-ISBM referente al “SUMINISTRO DE MATERIALES DE OFICINA PARA DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO
-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.

SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL PARA EL AÑO 2016”, en fecha diecinueve de febrero de dos mil dieciséis, el ISBM suscribió con la Sociedad INDUSTRIAS FACELA, S.A. DE C.V., la Orden de Compra No. 029/2016-ISBM, por un monto total de **CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 50/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$4,894.50) IVA INCLUIDO** mediante la cual se pactó entre otros, el suministro del ítem No. 1, según el siguiente detalle:

No. DE ÍTEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO INCLUYE IVA US\$	TOTAL INCLUYE IVA US\$
1	2,000	C/U	Folder de palanca. Tamaño/carta, dos orificios con broche de seguridad. FACELA	\$1.20	\$2,400.00

De acuerdo a las Especificaciones Técnicas, la entrega se realizaría en las zonas occidental, central y oriental del país, de acuerdo a lo establecido en la Orden de Pedido emitida por el Administrador de la Orden de Compra de la zona correspondiente.

2. ORDEN DE INICIO Y ORDENES DE PEDIDO

El dieciséis de marzo de dos mil dieciséis, la Administradora de la Orden de Compra de la zona occidental, Ingeniera Leticia Elizabeth Pineda Rodríguez, emitió la Orden de Pedido No. 01, en la cual solicitó entre otros 150 unidades del ítem No. 1 por un precio total de **CIENTO OCHENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$180.00) IVA INCLUIDO**, de acuerdo a la documentación emitida, el plazo para la entrega finalizó el día **siete de abril de dos mil dieciséis.**

3. RECEPCIÓN

Mediante memorándum recibido en fecha trece de diciembre de dos mil dieciséis, la Administradora de la Orden de Compra No. 029/2016-ISBM para la zona occidental, informó a la UACI que la Sociedad **INDUSTRIAS FACELA, S.A. DE C.V.**, entregó el pedido antes mencionado el día doce de septiembre de dos mil dieciséis, con **ciento cincuenta y ocho días de retraso** en relación a la fecha límite señalada.

4. Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 85 de la LACAP, se estimó el monto de la multa a imponer a la sociedad **INDUSTRIAS FACELA, S.A. DE C.V.**, por la cantidad de **TREINTA Y OCHO 76/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$38.76).**

5. Que según consta en la Certificación del Acuerdo tomado por el Consejo Directivo del ISBM, en el Punto **SIETE, Sub Punto SIETE PUNTO UNO** del Acta Número **CIENTO CUARENTA Y CUATRO**, correspondiente a la sesión ordinaria celebrada en ésta ciudad, el día catorce de febrero de dos mil diecisiete, conforme a lo establecido en el artículo 160 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP), se autorizó el inicio del

-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.

proceso de imposición de multa, comisionando a la Unidad Jurídica, para que iniciará el proceso de aplicación de la sanción anteriormente descrita.

6. El quince de febrero de dos mil diecisiete, la Unidad Jurídica en cumplimiento al acuerdo antes mencionado inició el proceso de imposición de multa correspondiente, notificando ese día el incumplimiento a la sociedad INDUSTRIAS FACELA, S.A. DE C.V., otorgándole un plazo de tres días hábiles a partir del día dieciséis de febrero del corriente año, para que respondiera y ejerciera su defensa si así lo estimaba conveniente.

7. El plazo venció el día veinte de febrero de dos mil diecisiete, sin que la Unidad Jurídica recibiera respuesta del representante legal o apoderado de INDUSTRIAS FACELA, S.A. DE C.V., por lo que la Unidad Jurídica, revisó el expediente determinando que se encuentra debidamente documentado el incumplimiento de la sociedad contratista y que no existe ninguna situación que pueda excluirle de responsabilidad, por tanto, corresponde al Consejo Directivo imponer la multa según lo establecido en el inciso 5º del artículo 160 de la LACAP, que literalmente estipula: “...**Si el contratista no hiciera uso del término para su defensa o haciendo uso de éste aceptare, el asunto quedará listo para resolver por el Titular. Si en su defensa el contratista solicitare la producción de pruebas, la Unidad Jurídica emitirá auto de apertura a pruebas, concediendo un plazo de tres días hábiles contados a partir de la notificación respectiva. Concluido el término probatorio o si la prueba no hubiere tenido lugar, deberá resolverse en definitiva de conformidad a esta Ley. De la resolución sólo podrá interponerse recurso de revocatoria por escrito, dentro de los tres días hábiles siguientes a la notificación**”.

Cabe mencionar que se verificó si INDUSTRIAS FACELA, S.A. DE C.V., había presentado respuesta a otras dependencias, determinándose que no se presentó ninguna documentación referente a la respuesta o derecho de defensa.

RECOMENDACIÓN:

La Unidad Jurídica, luego de la gestión efectuada en cumplimiento a lo establecido en los artículos 80 del RELACAP; 85 y 160 de la LACAP y 20 literales a) y s), 22 literales a) y k) y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, solicita y **RECOMIENDA** al Consejo Directivo:

- I. Imponer a la sociedad INDUSTRIAS FACELA, S.A. DE C.V., una multa equivalente a **TREINTA Y OCHO 76/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$38.76)**, por retraso en la entrega de 150 unidades del ítem No. 1 objeto de la Orden de Compra No. 029/2016-ISBM de la Libre Gestión No. 14/2016-ISBM referente al “SUMINISTRO DE MATERIALES DE OFICINA PARA DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL PARA EL AÑO 2016”.
- II. Autorizar al Director Presidente en funciones para la firma de la Resolución respectiva.

-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.

- III. Declarar de aplicación inmediata el presente acuerdo, con el objeto de notificar la resolución correspondiente dentro del término establecido en el artículo 74 de la LACAP.

Finalizada la lectura del documento, el Directorio en pleno consensuó en que se encomiende al licenciado Milton Antonio Viche, jefe de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales, investigue e informe en próxima sesión de Consejo Directivo, si la administradora de la orden de compra asignada a FACELA, efectuó oportunamente la revisión e inicio del proceso de multa. Escuchado lo anterior, el Director Presidente en funciones recomendó aprobar según recomendación, con la adición de la encomienda para el jefe de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales. Ante lo cual el Directorio no tuvo objeción de aprobarlo en esos términos.

Agotado el Punto anterior, considerando las gestiones realizadas y la recomendación de la Unidad Jurídica; con base en lo dispuesto en los Artículos 20 literales a) y s), 22 literales a) y k) y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, ISBM; Artículos 85 y 160 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, LACAP; Artículo 80 del RELACAP; por unanimidad el Consejo Directivo **ACUERDA:**

- I. **Imponer a la sociedad INDUSTRIAS FACELA, S.A. DE C.V., una multa equivalente a TREINTA Y OCHO 76/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$38.76), por retraso en la entrega de 150 unidades del ítem No. 1 objeto de la Orden de Compra No. 029/2016-ISBM de la Libre Gestión No. 14/2016-ISBM referente al "SUMINISTRO DE MATERIALES DE OFICINA PARA DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL PARA EL AÑO 2016".**
- II. **Autorizar al Director Presidente en Funciones** para que firme la resolución correspondiente, cuya notificación se encomienda a la Unidad Jurídica.
- III. **Encomendar a la jefatura de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales,** revisar la oportunidad con la que se inició el proceso de multa a la Sociedad Industrias Facela, S.A. de C.V., por parte de la ingeniera Leticia Elizabeth Pineda de Rodríguez, como administradora de la Orden de Compra No.029/2016-ISBM de la Libre Gestión No.14/2016-ISBM, para la zona occidental, debiendo presentar informe en próxima sesión del Consejo Directivo.
- IV. **Encomendar a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, UACI,** el seguimiento respectivo, posterior a la notificación.

-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.

- V. **Aprobar de aplicación inmediata el presente acuerdo**, con el objeto de notificar la resolución correspondiente dentro del término establecido en el Artículo 74 de la LACAP.

Punto Siete: Puntos gestionados por UACI:

Continuando con la sesión, el Director Presidente en funciones hizo del conocimiento de los presentes que la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, UACI, somete a consideración tres Puntos, siendo el primero de ellos una solicitud de autorización para iniciar proceso de imposición de multa contra la Sociedad BUSINESS CENTER, S.A. DE C.V.; el segundo documento es una solicitud de autorización para iniciar proceso para caducar el Contrato de Suministro de Servicios No. LP-010/2016-ISBM, suscrito con la Sociedad Laboratorios Plaza Médica, S.A. de C.V.; y el tercer y último documento presentado por la UACI, es la solicitud de aprobación de modificación a la Base para la Licitación Pública No. 014/2017-ISBM e integración de su respectiva Comisión de Evaluación de Ofertas.

Informado lo anterior, el licenciado Carrillo Alvarado propuso dar lectura a cada Punto y tomar la decisión respectiva, y estando todos de acuerdo se procedió a leer los documentos que, en su respectivo orden, expresan lo siguiente:

- 7.1 **Solicitud de autorización para iniciar proceso de imposición de multa contra la Sociedad BUSINESS CENTER, S.A. DE C.V., por retraso en la entrega de 6 ítems, objeto de la Orden de Compra No. 025/2016-ISBM de la Libre Gestión No. 14/2016-ISBM referente al “SUMINISTRO DE MATERIALES DE OFICINA PARA DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL PARA EL AÑO 2016”.**

ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:

1. ADJUDICACIÓN Y CONTRATACIÓN

En virtud de los resultados obtenidos en la Libre Gestión No. 14/2016-ISBM referente al “SUMINISTRO DE MATERIALES DE OFICINA PARA DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL PARA EL AÑO 2016”, en fecha diecinueve de febrero de dos mil dieciséis, el ISBM suscribió con la Sociedad BUSINESS CENTER, S.A. DE C.V., la Orden de Compra No. 025/2016-ISBM, por un monto total de **UN MIL SETENTA Y SEIS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$1,076.00) IVA**

-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.

INCLUIDO, mediante la cual se pactó el suministro de 6 ítems, según el

siguiente detalle:

COPIA PÚBLICA

ÍTEM No.	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO INCLUYE IVA US\$	TOTAL INCLUYE IVA US\$
3	150	Paquete 100U	Papel bond T/carta, varios colores fluorescentes combinados, como mínimo 4 colores. PARROT	\$1.25	\$187.50
17	100	C/U	Pliego de papel bond, color blanco. PARROT	\$0.08	\$8.00
26	450	Caja 5,000U	Grapa, 26/6, resistente con punta afilada. OFFIPLUS	\$0.47	\$211.50
30	350	Rollo	Cinta adhesiva, transparente 12mm x 25mt, alta adherencia. PARROT	\$0.08	\$28.00
47	700	Caja 50U	Broches metálicos (Fastener), resistente. OFIXS	\$0.68	\$476.00

-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.

49	300	C/U	Frasco de pegamento, color blanco 8 onzas. PARROT	\$0.55	\$165.00
----	-----	-----	--	--------	----------

De acuerdo a las Especificaciones Técnicas, la entrega se realizaría en las zonas occidental, central y oriental del país, de acuerdo a lo establecido en la Orden de Pedido emitida por el Administrador de la Orden de Compra de la zona correspondiente.

2. ORDEN DE INICIO Y ORDENES DE PEDIDO

El veintitrés de noviembre de dos mil dieciséis, la Administradora de la Orden de Compra de la Zona Occidental Ingeniera Leticia Elizabeth Pineda Rodríguez emitió las órdenes de pedido Nos. 03 y 04, por un monto total de **CIENTO SESENTA Y CUATRO 08/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$164.08) IVA INCLUIDO**, de acuerdo a la **documentación emitida**, el plazo para ambas entregas finalizaba el día **siete de diciembre de dos mil dieciséis.**

3. RECEPCIÓN

Mediante memorándum recibido en fecha trece de diciembre de dos mil dieciséis, la Administradora de la Orden de Compra No. 025/2016-ISBM para la zona occidental, informó a la UACI que la Sociedad **BUSINESS CENTER, S.A. DE C.V.**, había entregado el pedido antes mencionado el día ocho de diciembre de dos mil dieciséis, con **un día** de retraso en relación a la fecha límite señalada, cabe mencionar que la documentación que soporta el incumplimiento fue presentada a la UACI en fecha veinte de febrero de dos mil diecisiete.

4. De acuerdo a lo establecido en el artículo 85 de la LACAP se estimó el monto de la multa a imponer a la Sociedad **BUSINESS CENTER, S.A. DE C.V.**, por la cantidad de **VEINTICINCO 17/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$25.17)** correspondiente a la multa mínima para libre gestiones, según el inciso 10 del artículo 85 de la LACAP. Cabe aclarar que se tomó en consideración el salario mínimo del sector comercio y servicios vigente al momento en que se efectuó la contratación que corresponde a \$251.70, según la opinión brindada por la UNAC mediante correo electrónico con referencia UNAC-@0054-2015.
5. Conforme a lo dispuesto en artículo 80 del RELACAP, para la imposición de la multa antes descrita debe aplicarse lo establecido en artículo 160 de la LACAP, por lo que de conformidad a las disposiciones legales en referencia el Consejo Directivo debe autorizar el inicio del proceso de imposición de multa y comisionar a la Unidad Jurídica dar cumplimiento a lo regulado en dichos artículos, referente al procedimiento para la aplicación de sanciones a particulares.

RECOMENDACIÓN:

La Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, UACI, en coordinación con la Administradora de la Orden de la Compra No. 025/2016-ISBM para la zona occidental, y en

-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.

cumplimiento a lo establecido en el artículo 80 del RELACAP; artículos 85 y 160 de la LACAP y artículos 20 literales “a”, “k” y “s”, 22 literales “a”, “d” y “k” y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, solicita y recomienda al Consejo Directivo:

- I. Autorizar el inicio del proceso de imposición de multa por un monto equivalente a **VEINTICINCO 17/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$25.17)**, contra la Sociedad **BUSINESS CENTER, S.A. DE C.V.**, correspondiente a la multa mínima para libre gestiones, según el inciso 10 del artículo 85 de la LACAP, por retraso en la entrega de 6 ítems, objeto de la Orden de Compra No. 025/2016-ISBM de la Libre Gestión No. 14/2016-ISBM referente al “SUMINISTRO DE MATERIALES DE OFICINA PARA DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL PARA EL AÑO 2016”.
- II. Comisionar a la Unidad Jurídica para dar cumplimiento al procedimiento establecido en el artículo 160 de la LACAP.
- III. Declarar de aplicación inmediata el presente acuerdo tomado para dar por iniciado el proceso de imposición de multa con la finalidad de concluir el referido proceso a la brevedad posible.

Finalizada la lectura del documento, el licenciado Robin Haroldo Agreda Trujillo, expresó que, para este caso, también es de solicitar un informe al licenciado Milton Antonio Viche, jefe de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales, para que informe al Consejo Directivo, si la administradora de la orden de compra asignada a a la Sociedad Business Center, S.A. de C.V., efectuó oportunamente la revisión e inicio del proceso de multa. Escuchado lo anterior, el Directorio en pleno consensuó en agregar esta encomienda al acuerdo del presente Punto. De nuevo el Director Presidente en funciones recomendó aprobar según recomendación, con la adición de la encomienda para el jefe de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales. Ante lo cual el Directorio no tuvo objeción de aprobarlo en esos términos.

Conocido lo anterior, en vista de la gestión y análisis efectuados según el informe de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, UACI, en coordinación con la Administradora de la Orden de Compra No. 025/2016-ISBM para la zona occidental, y en cumplimiento a lo establecido en los Artículos 20 literales a), k) y s), 22 literales a), d) y k), y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; Artículos 85 y 160 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, LACAP; y Artículo 80 del Reglamento de la LACAP, RELACAP; por unanimidad el Consejo Directivo **ACUERDA:**

-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.

- I. **Autorizar el inicio del proceso de imposición de multa** por un monto equivalente a **VEINTICINCO 17/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$25.17)**, correspondiente a la multa mínima para libre gestiones, según el inciso 10 del artículo 85 de la LACAP, por retraso en la entrega de 6 ítems, objeto de la Orden de Compra No. 025/2016-ISBM de la Libre Gestión No. 14/2016-ISBM referente al “SUMINISTRO DE MATERIALES DE OFICINA PARA DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL PARA EL AÑO 2016”.

- II. **Comisionar a la Unidad Jurídica** para dar cumplimiento al procedimiento establecido en el Artículo 160 de la LACAP.

- III. **Encomendar a la jefatura de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales**, revisar la oportunidad con la que se inició el proceso de multa a la Sociedad Business Center, S.A. de C.V., por parte de la ingeniera Leticia Elizabeth Pineda de Rodríguez, como administradora de la Orden de Compra No. 025/2016-ISBM de la Libre Gestión No.14/2016-ISBM, para la zona occidental, debiendo presentar informe en próxima sesión del Consejo Directivo.

- IV. **Aprobar de aplicación inmediata el presente Acuerdo**, para iniciar a la brevedad el proceso de imposición de multa y asimismo gestionar su conclusión.

Se prosiguió con la lectura al segundo Punto presentado por la UACI:

7.2 **Solicitud de autorización de inicio de proceso para caducar el contrato No. LP-010/2016-ISBM, suscrito con la Sociedad Laboratorios Plaza Médica, S.A. de C.V., referente al Suministro de Servicios de Laboratorio Clínico, en el Municipio y Departamento de San Miguel, conforme a lo establecido en la Cláusula XV, literal “B)” del referido Contrato.**

ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:

- I. El veintitrés de diciembre de dos mil quince, conforme a la Resolución No. 552/2015-ISBM,

-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.

se suscribió contrato de suministro de servicios número LP 010/2016-ISBM, entre el ISBM y **LABORATORIOS PLAZA MÉDICA S.A. DE C.V.**, en virtud de los resultados de la Licitación Pública No. 01/2016-ISBM, denominada "SUMINISTRO DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO, PATOLÓGICO, ELECTRODIAGNÓSTICO, CLÍNICAS RADIOLÓGICAS E IMÁGENES; Y SERVICIO DE MAMOGRAFÍAS BILATERALES, PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL DURANTE EL PERÍODO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2016", mediante el cual se pactó el suministro de servicios de Laboratorio Clínico, en el Municipio de San Miguel, con un monto máximo total de hasta **SESENTA MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$60,000.00) IVA INCLUIDO** y montos máximos mensuales de hasta **CINCO MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$5,000.00) IVA INCLUIDO**. Dicho contrato fue prorrogado mediante Resolución Modificativa No. 188/2016-ISBM por un período de dos meses comprendidos del 01 de enero al 28 de febrero de 2017, según el siguiente detalle:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	No. ITEM	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TIPO DE SERVICIO	MONTO MÁXIMO MENSUAL EN USS IVA INCLUIDO	MONTO MÁXIMO TOTAL EN USS IVA INCLUIDO
Laboratorio Clínico Plaza Médica	21	San Miguel	San Miguel	Laboratorio Clínico	\$5,000.00	\$10,000.00

II. En fecha veinticuatro de febrero de dos mil diecisiete, el administrador de contrato Julio Argueta Romero presentó informe a la UACI sobre incumplimiento al contrato antes señalado, solicitando la caducidad del mismo de acuerdo a lo *establecido en la cláusula XV) "OTRAS CAUSALES DE EXTINCIÓN CONTRACTUAL" literal B) del contrato número LP 010/2016-ISBM, que en lo pertinente establece: "Manifiesta IMPERICIA, NEGLIGENCIA U OMISIÓN EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, la que no obstante ser motivo de terminación de contrato, no inhibe de ejercitar otras acciones legales que pudieran corresponder por los daños y perjuicios ocasionados"*. Debido a que, durante la ejecución del contrato, se verificó lo siguiente:

1. El dos de marzo de dos mil dieciséis, se observó que en 8 UROCULTIVOS que estaba realizando el proveedor no realizaba el método (estandarizado) correctamente, por lo que a partir de dicha observación tuvieron que repetir éstos exámenes con la misma muestra, sin costo para el ISBM.
2. El diez de agosto de dos mil dieciséis, se observó que corrigiera la técnica para el antibiograma ya que sobresaturaba los discos de antibiótico en la placa y de esa manera es imposible realizar una lectura idónea para obtener un resultado confiable; debido a que en la visita solo se había realizado un examen, se repitió el examen a partir de la misma

-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.

muestra.

3. El uno de febrero de dos mil diecisiete, se observó que los medios de cultivo no tienen un llenado uniforme y no cuenta con un espesor de 4 mm y 2 sobre todo en los medios de Mueller Hinton que se utilizan para los antibiogramas que tienen una preparación estandarizada, por lo que el administrador de contrato hizo la observación y el proveedor tuvo que preparar nuevamente con todos los medios de cultivo para cumplir con el procedimiento correspondiente.
4. El catorce de septiembre de dos mil dieciséis, se recibió queja de usuario con número de afiliación ****, donde manifestaba que el proveedor no le brindó las recomendaciones para realizar examen de ##### y los resultados le fueron entregados posterior a la hora que le habían indicado para tal efecto. Por lo que el administrador de contrato realizó informe correspondiente a la UACI.
5. El veinticinco de enero de dos mil diecisiete, se recibió queja de usuario con número de afiliación 147624 en la cual se expuso que el cinco de enero de dos mil diecisiete, se realizó exámenes de #####, cuando llegó a retirar los resultados el proveedor le entregó tres resultados; un reporte de un examen ##### (reportado el 05/01/2017) y dos reportes de #####, uno reportado positivo para ##### (#####) (reportado el 06/01/2017) y otro reportado como negativo a ##### (reportado el 09/01/2017). Su médico tratante el doctor James Morán Marticorena, solicitó nuevos exámenes en otro laboratorio, mediante nota que en resumen establece: *en relación al caso de la paciente No. ****, fue necesario enviar nuevos exámenes a tal paciente debido a que me presenta dos exámenes de ##### con la misma fecha y del mismo laboratorio con diferentes resultados, por lo que se recomendó, realizar nuevos exámenes en otro laboratorio a fin de obtener un resultado más confiable.* El Administrador de Contrato producto de la investigación correspondiente concluyó que el proveedor confundió los resultados de los exámenes con otra paciente privada a quien, según el libro de bacteriología, había dado positivo para #####.
6. El dieciocho de febrero de dos mil diecisiete, el usuario con número de afiliación ****, se presentó al Laboratorio Magisterial de San Miguel, donde se le envió el resultado al administrador de Contrato; quien observó que el laboratorio en referencia le entregó examen #####, con reporte de ##### microorganismo que solo puede ser detectado en un ##### con sus respectivas pruebas bioquímicas, por lo que se le envió vía correo electrónico la prevención respectiva.

Al analizar los hechos descritos y las investigaciones correspondientes el Administrador concluye:

Que los UROCULTIVOS, realizados durante el período de enero al dos de marzo de dos mil dieciséis, se realizaron utilizando el método incorrecto y por consiguiente todos los resultados reportados a esa fecha no pueden tener un significado clínico correcto, a

continuación, se presenta el listado de exámenes realizados que fueron pagados al proveedor y se somborean los casos de los pacientes a los que se realizaron nuevamente la prueba en el mismo laboratorio:

Urocultivos realizados en el mes de enero de 2016:

AFILIADO	MEDICO	FECHA EMISION	PRECIO	FECHA REALIZACION
****	7526 ADAN VELÁSQUEZ LUPI	17/10/2015	\$5.75	04/01/2016
****	5860 CÁNDIDA ROSA LAZO DE GARCÍA	23/12/2015	\$5.75	04/01/2016
****	14053 MARIA ENRIQUETA GOMEZ ARAYA	10/11/2015	\$5.75	05/01/2016
****	4865 IRMA MAYELA LEIVA GARCILAZO	04/01/2016	\$5.75	05/01/2016
****	5860 CÁNDIDA ROSA LAZO DE GARCÍA	30/10/2015	\$5.75	08/01/2016
****	10578 ANGELICA SUSANA SARMIENTO RAMIREZ	07/01/2016	\$5.75	08/01/2016
****	876 OFILIO ARNOLDO LAZO ANGULO	08/01/2016	\$5.75	11/01/2016
****	11098 ROCÍO LIZBETH MELGAR HERNÁNDEZ	10/12/2015	\$5.75	11/01/2016
****	14269 ROSSMERY IVETTE FRANCO MÁRQUEZ	12/01/2016	\$5.75	12/01/2016
****	5860 CÁNDIDA ROSA LAZO DE GARCÍA	13/01/2016	\$5.75	14/01/2016
****	14053 MARIA ENRIQUETA GOMEZ ARAYA	13/01/2016	\$5.75	15/01/2016
****	0 MEDICO EXTERNO	14/01/2016	\$5.75	16/01/2016
****	5860 CÁNDIDA ROSA LAZO DE GARCÍA	03/12/2015	\$5.75	19/01/2016
****	11098 ROCÍO LIZBETH MELGAR HERNÁNDEZ	19/01/2016	\$5.75	19/01/2016
****	5860 CÁNDIDA ROSA LAZO DE GARCÍA	18/01/2016	\$5.75	22/01/2016
****	4865 IRMA MAYELA LEIVA GARCILAZO	15/01/2016	\$5.75	23/01/2016
****	8382 JOSE RAUL CRISTOBAL GONZALEZ REYES	07/12/2015	\$5.75	23/01/2016

Urocultivos realizados en el mes de febrero de 2016

AFILIADO	MEDICO	FECHA EMISION	PRECIO	FECHA REALIZACION
****	8582 MARIA ISABEL CORDERO	04/01/2016	\$5.75	29/01/2016
****	7526 ADAN VELÁSQUEZ LUPI	23/01/2016	\$5.75	30/01/2016
****	5860 CÁNDIDA ROSA LAZO DE GARCÍA	30/01/2016	\$5.75	01/02/2016
****	8083 CELIA MARLENY TREJO DE CRUZ	13/01/2016	\$5.75	01/02/2016
****	11098 ROCÍO LIZBETH MELGAR HERNÁNDEZ	12/01/2016	\$5.75	01/02/2016
****	8283 ELSA CONSUELO CERÉN LÓPEZ	11/12/2015	\$5.75	01/02/2016
****	14053 MARIA ENRIQUETA GOMEZ ARAYA	02/02/2016	\$5.75	02/02/2016
****	11172 OSCAR ARMANDO BARAHONA MARTÍNEZ	15/01/2016	\$5.75	02/02/2016
****	4865 IRMA MAYELA LEIVA GARCILAZO	28/01/2016	\$5.75	02/02/2016
****	12821 ROGER ODUVALDO HERNÁNDEZ FUENTES	01/02/2016	\$5.75	02/02/2016
****	6711 TONY FAJARDO PINEDA	05/12/2015	\$5.75	02/02/2016
****	8887 OLGA PATRICIA GARCÍA MARTÍNEZ	30/01/2016	\$5.75	03/02/2016
****	8083 CELIA MARLENY TREJO DE CRUZ	15/01/2016	\$5.75	03/02/2016
****	8283 ELSA CONSUELO CERÉN LÓPEZ	01/02/2016	\$5.75	03/02/2016

-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.

****	8216 JOSEFINA LORENA DÍAZ RIVERA	03/02/2016	\$5.75	03/02/2016
****	7292 GUILLERMO ANTONIO GUTIÉRREZ RAMÍREZ	01/02/2016	\$5.75	05/02/2016
****	5860 CÁNDIDA ROSA LAZO DE GARCÍA	03/02/2016	\$5.75	06/02/2016
****	7292 GUILLERMO ANTONIO GUTIÉRREZ RAMÍREZ	01/02/2016	\$5.75	06/02/2016
****	14053 MARIA ENRIQUETA GOMEZ ARAYA	08/02/2016	\$5.75	08/02/2016
****	5860 CÁNDIDA ROSA LAZO DE GARCÍA	09/12/2015	\$5.75	15/02/2016
****	5353 MARÍA ELENA JIMENEZ DE HERNÁNDEZ	16/02/2016	\$5.75	16/02/2016
****	4865 IRMA MAYELA LEIVA GARCILAZO	28/01/2016	\$5.75	16/02/2016
****	8283 ELSA CONSUELO CERÉN LÓPEZ	04/02/2016	\$5.75	17/02/2016
****	8083 CELIA MARLENY TREJO DE CRUZ	19/01/2016	\$5.75	18/02/2016
****	876 OFILIO ARNOLDO LAZO ANGULO	18/02/2016	\$5.75	19/02/2016
****	5860 CÁNDIDA ROSA LAZO DE GARCÍA	14/01/2016	\$5.75	20/02/2016
****	5860 CÁNDIDA ROSA LAZO DE GARCÍA	22/02/2016	\$5.75	23/02/2016
****	8582 MARIA ISABEL CORDERO	08/02/2016	\$5.75	25/02/2016
****	9738 PEDRO ANTONIO CRUZ FLORES	19/02/2016	\$5.75	26/02/2016

Urocultivos realizados al 02 de marzo de 2016

AFILIADO	MEDICO	FECHA EMISION	PRECIO	FECHA REALIZACION
****	6598 SANDRA ELIZABETH RAMÍREZ PALACIOS	25/02/2016	\$5.75	27/02/2016
****	9738 PEDRO ANTONIO CRUZ FLORES	15/02/2016	\$5.75	29/02/2016
****	5860 CÁNDIDA ROSA LAZO DE GARCÍA	09/02/2016	\$5.75	01/03/2016
****	5860 CÁNDIDA ROSA LAZO DE GARCÍA	25/02/2016	\$5.75	01/03/2016
****	11863 FATIMA RAQUEL ROSALES RAMOS	11/02/2016	\$5.75	01/03/2016
****	8582 MARIA ISABEL CORDERO	20/02/2016	\$5.75	01/03/2016
****	8582 MARIA ISABEL CORDERO	05/02/2016	\$5.75	01/03/2016
****	5860 CÁNDIDA ROSA LAZO DE GARCÍA	29/02/2016	\$5.75	01/03/2016
****	7292 GUILLERMO ANTONIO GUTIÉRREZ RAMÍREZ	24/02/2016	\$5.75	01/03/2016
****	4865 IRMA MAYELA LEIVA GARCILAZO	22/02/2016	\$5.75	02/03/2016

Urocultivos de usuarios que se habían realizado dicho examen en el Laboratorio Plaza Médica y que dentro del período de enero al 02 de marzo de 2016 se realizaron nuevamente la prueba en otro laboratorio proveedor del ISBM:

AFILIADO	MEDICO	FECHA EMISION	PRECIO	FECHA REALIZACION
****	4865 IRMA MAYELA LEIVA GARCILAZO	19/01/2016	\$6.00	01/02/2016

-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.

****	5860 CÁNDIDA ROSA LAZO DE GARCÍA	08/02/2016	\$6.00	13/02/2016
------	----------------------------------	------------	--------	------------

Se puede visualizar que los pacientes con números de afiliación:

- **** pasó consulta los días 23/12/2015 y 08/02/2016
- **** pasó consulta los días 04/01/2016 y 19/01/2016
- **** pasó consulta los días 11/12/2015 y 01/02/2016;

Pasaron consulta con el mismo médico tratante y se le dejaron exámenes de #####, sin determinarse el porqué de los exámenes ya que eso corresponde al seguimiento y/o diagnóstico del médico tratante.

Como puede observarse durante la ejecución contractual y pese los llamados realizados por el Administrador del Contrato, el proveedor, no ha empleado la diligencia debida en la prestación del servicio, configurándose la causal de **incumplimiento grave según la cláusula XV) OTRAS CAUSALES DE EXTINCIÓN CONTRACTUAL: literal B)** “**Manifiesta IMPERICIA, NEGLIGENCIA U OMISIÓN EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, la que no obstante ser motivo de terminación de contrato, no inhibe de ejercitar otras acciones legales que pudieran corresponder por los daños y perjuicios ocasionados; por lo que solicita la caducidad del contrato y la producción de las pruebas pertinentes durante el período correspondiente.**

- III. La UACI, revisó la solicitud del administrador, y determinó que pese a que el plazo para la ejecución del contrato vence el día veintiocho de febrero de dos mil diecisiete, el mismo no cesará en sus efectos debido a que existe un incumplimiento y aun estaría en la fase de ejecución y pago, lo cual según consulta telefónica realizada a la UNAC, habilita a la institución a tramitar el reclamo. También se consideró la Sentencia emitida por la SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA de fecha cinco de noviembre de dos mil doce, de referencia 408-2007, en la cual se establece que de conformidad con el artículo 92 de la LACAP, para que un contrato cese en sus efectos deben cumplirse dos premisas: a) que el plazo contractual esté vencido y b) que las obligaciones contractuales se hayan cumplido. Y si existen obligaciones contractuales pendientes de cumplirse, el contrato estará vigente, en base a lo anterior, se determina que el contrato del proveedor se encontrará en tanto que no se han cumplido las obligaciones relativas al cobro y pago del servicio. Cabe mencionar que la UACI, esta gestionando opinión de la UNAC por escrito y la misma será agregada al proceso de caducidad para que pueda ser examinada por la Unidad Jurídica al momento de emitir la recomendación que corresponda, respecto a la prestación de los servicios para el año 2017, este es el único proveedor habilitado en el municipio de San Miguel, mediante el contrato No. LP 019/2017-ISBM, el cual cubre el período del uno de marzo al treinta y uno de diciembre de dos mil diecisiete por lo que es preciso mencionar que dicho contrato deberá ejecutarse independientemente de la caducidad del contrato número LP 010/2016-ISBM ya que en caso de declararse la
- 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.

caducidad del contrato esta tendrá efectos de incapacidad para procesos que tramiten posteriormente, siendo necesario dar cumplimiento al artículo 81 del RELACAP, y que el Consejo Directivo, comisione a la Unidad Jurídica, para que inicie el procedimiento de extinción del contrato.

También se hace constar que la evaluación de los servicios del proveedor emitida por el Administrador del Contrato, que sirvió para la adjudicación del mismo fue EXCELENTE, por lo cual se recomienda la revisión de los criterios de evaluación para evitar que otros proveedores que presenten incumplimientos relevantes durante la ejecución contractual sean contratados sin que dichos incumplimientos sean advertidos.

RECOMENDACIÓN:

La Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, luego del análisis de la petición presentada por uno de los Administradores del Contrato No. LP-010/2016-ISBM, de conformidad a lo establecido en los artículos 20 literales "a" y "s", 22 literales "a" y "k" y 67 de la Ley del ISBM, artículos 18 inciso primero, 82 BIS literal c), 93 literal a) y 94 literal b) de la LACAP; artículo 81 del RELACAP y Cláusula XV OTRAS CAUSALES DE EXTINCIÓN CONTRACTUAL, literal "B", del Contrato Número LP-010/2016-ISBM, solicita y recomienda al consejo directivo:

- I. Autorizar el inicio del proceso de caducidad del contrato de suministro de servicios número **LP 010/2016-ISBM**, suscrito con la Sociedad **LABORATORIOS PLAZA MÉDICA S.A. DE C.V.**, en virtud de los resultados de la Licitación Pública No. **01/2016-ISBM**, denominada "SUMINISTRO DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO, PATOLÓGICO, ELECTRODIAGNÓSTICO, CLÍNICAS RADIOLÓGICAS E IMÁGENES; Y SERVICIO DE MAMOGRAFÍAS BILATERALES, PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL DURANTE EL PERÍODO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2016", mediante el cual se pactó el suministro de servicios de Laboratorio Clínico, en el Municipio de San Miguel, el cual fue prorrogado mediante Resolución Modificativa No. 188/2016-ISBM por un período de dos meses comprendidos del 01 de enero al 28 de febrero de 2017 conforme a lo establecido en la Cláusula XV, literal "B)" del referido Contrato ya que según informe del Administrador del Contrato Julio Argueta Romero durante la ejecución contractual y pese los llamados realizados por el Administrador del Contrato, el proveedor, no ha empleado la diligencia debida en la prestación del servicio, configurándose la causal de ***incumplimiento grave según la cláusula XV) OTRAS CAUSALES DE EXTINCIÓN CONTRACTUAL: literal B) "Manifiesta IMPERICIA, NEGLIGENCIA U OMISIÓN EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, la que no obstante ser motivo de terminación de***

contrato, no inhibe de ejercitar otras acciones legales que pudieran corresponder por los daños y perjuicios ocasionados”.

- II. Comisionar a la Unidad Jurídica para que inicie el procedimiento de extinción del contrato según lo establecido en el artículo 81 del RELACAP.
- III. Encomendar al Sub Director de Salud, revisar los criterios de evaluación del cumplimiento contractual de los proveedores y tomar las medidas necesarias para que estos respondan a los lineamientos institucionales establecidos para la prestación del servicio.
- IV. Declarar de aplicación inmediata el presente acuerdo para dar por iniciado el proceso de caducidad de contrato en referencia con la finalidad de concluir el referido proceso.

Conocido este otro Punto, así como la recomendación y propuesta de Acuerdo, el Directorio solicitó adicionar una encomienda para el jefe de la División de Supervisión y Control, para que gire instrucciones a todos los Supervisores, en cuanto a que deben informar oportunamente, es decir de inmediato, sobre los incumplimientos de los proveedores para poder tramitar sanciones según sea el caso, asimismo las evaluaciones a estos proveedores deberán ser conforme al servicio brindado, considerando el cumplimiento a las normativas y términos de cada contratación. Finalizadas las intervenciones, el licenciado Carrillo recomendó aprobar según recomendación con la encomienda para el jefe de la División de Supervisión y Control. El pleno lo aprobó así.

Agotado el Punto anterior, considerando las gestiones y el requerimiento de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, UACI, en coordinación con uno de los Administradores del Contrato de Suministro de Servicios No. LP-010/2016-ISBM, de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literales a) y s), 22 literales a) y k), y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; Artículos 18 inciso primero, 82 BIS literal c), 93 literal a) y 94 literal b) de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP); Artículo 81 del RELACAP; y Cláusula XV) OTRAS CAUSALES DE EXTINCIÓN CONTRACTUAL literal “B” del referido Contrato, **por unanimidad el Consejo Directivo ACUERDA:**

- I. **Autorizar el inicio del proceso de caducidad del Contrato de Suministro de Servicios número LP 010/2016-ISBM**, suscrito con la Sociedad **LABORATORIOS PLAZA MÉDICA S.A. DE C.V.**, en virtud de los resultados de la Licitación Pública No. **01/2016-ISBM**, denominada “SUMINISTRO DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO, PATOLÓGICO, ELECTRODIAGNÓSTICO, CLÍNICAS RADIOLÓGICAS E IMÁGENES; Y SERVICIO DE MAMOGRAFÍAS BILATERALES, PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD DEL INSTITUTO SALVADOREÑO

-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.

DE BIENESTAR MAGISTERIAL DURANTE EL PERÍODO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2016", mediante el cual se pactó el suministro de servicios de Laboratorio Clínico, en el Municipio de San Miguel, el cual fue prorrogado mediante Resolución Modificativa No. 188/2016-ISBM, por un período de dos meses comprendidos del 01 de enero al 28 de febrero de 2017, conforme a lo establecido en la Cláusula XV, literal "B)" del referido Contrato, ya que según informe del Administrador del Contrato Julio Argueta Romero durante la ejecución contractual y pese a los llamados realizados por el Administrador del Contrato, el proveedor no ha empleado la diligencia debida en la prestación del servicio, configurándose la causal de **incumplimiento grave según la cláusula XV) OTRAS CAUSALES DE EXTINCIÓN CONTRACTUAL: literal B) "Manifiesta IMPERICIA, NEGLIGENCIA U OMISIÓN EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, la que no obstante ser motivo de terminación de contrato, no inhibe de ejercitar otras acciones legales que pudieran corresponder por los daños y perjuicios ocasionados"**.

- II. **Comisionar a la Unidad Jurídica** para que inicie el procedimiento de extinción del contrato y realice dicho procedimiento según lo establecido en el artículo 81 del RELACAP.
- III. **Encomendar al Sub Director de Salud**, revisar los criterios de evaluación del cumplimiento contractual de los proveedores y tomar las medidas necesarias para que estos respondan a los lineamientos institucionales establecidos para la prestación del servicio.
- IV. **Encomendar al jefe de la División de Supervisión y Control**, girar instrucciones a todos los Supervisores, en el sentido de que informen los incumplimientos de los proveedores en el tiempo oportuno para el trámite de sanción correspondiente, debiendo garantizar que las evaluaciones sean conforme al servicio brindado, considerando el cumplimiento de las normativas institucionales y términos de la contratación.
- V. **Aprobar de aplicación inmediata el presente Acuerdo**, con la finalidad de dar por iniciado el proceso de caducidad de contrato en referencia y concluir el referido proceso.

Continuando con el desarrollo de la agenda se dio lectura al tercer y último documento presentado por la UACI, así:

~~~~~  
-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.

**7.3 Solicitud de aprobación de modificación a la Base para la Licitación Pública No. 014/2017-ISBM “SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM DURANTE EL AÑO 2017, SEGUNDA CONVOCATORIA”, e integración de su respectiva Comisión de Evaluación de Ofertas.**

**ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:**

- I. Mediante los acuerdos tomados por el Consejo Directivo del ISBM en el Punto DIEZ, Sub punto DIEZ PUNTO CUATRO del Acta Número CIENTO VEINTITRÉS, de fecha veintiocho de septiembre de dos mil dieciséis, se aprobó la Base de la Licitación Pública No. 006/2017-ISBM “SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM DURANTE EL PERÍODO DE ENERO A DICIEMBRE DEL AÑO 2017”, en dicho proceso el once de enero de dos mil diecisiete, se emitió la Resolución de Resultados No. 002/2017-ISBM, en la cual entre otros se declararon desiertos por primera vez los siguientes ítems:

| No. DE ÍTEM | TIPO DE HOSPITAL | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO          | MOTIVO POR EL QUE SE DECLARO DESIERTO          |
|-------------|------------------|--------------|--------------------|------------------------------------------------|
| 6           | TIPO C           | LA UNIÓN     | SANTA ROSA DE LIMA | Porque la oferta no cumplió con los requisitos |
| 7           | TIPO B           | SANTA ANA    | SANTA ANA          | Porque no se recibieron ofertas                |
| 8           | TIPO C           | AHUACHAPÁN   | AHUACHAPÁN         |                                                |
| 9           | TIPO C           | CUSCATLÁN    | COJUTEPEQUE        |                                                |

- II. El 17 de febrero de 2017, la Sub Dirección de Salud solicitó a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI), realizar las gestiones necesarias para iniciar el proceso de contratación de los 4 ítems que quedaron desiertos como resultado del proceso de Licitación antes relacionado, con un monto total presupuestado de US\$ 351,000.00.
- III. De acuerdo a lo establecido en los artículos 10 literal f), 40 literal a), 43 y 64 BIS de la LACAP, la UACI determinó que la solicitud de la Sub Dirección de Salud, debía tramitarse
- IV. bajo la modalidad de Licitación Pública, en segunda convocatoria; y procedió a adecuar la Base para la Licitación correspondiente, según el requerimiento presentado. En ese proceso se determinó la necesidad de realizar modificaciones para mejorar el sentido y redacción de las bases de licitación, adecuarla al plazo, montos y tipo de hospitales a contratar, además de algunos de los cambios técnicos en lo referente a los medicamentos requeridos que fueron sugeridos por la CEO, que evaluó las ofertas de la Licitación Pública No. 006/2017-ISBM; en ese sentido por tratarse de cambios técnicos, las modificaciones no fueron presentadas a la Comisión Técnico Administrativa-Financiera, solicitándose su aprobación al Consejo Directivo con el objeto de iniciar el proceso de contratación a la brevedad posible.



A continuación, se detallan los cambios realizados para la segunda convocatoria:

| Base de la Licitación Pública No. 006/2017-ISBM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                  |                    |                      | Modificaciones realizadas a la Base para la Licitación Pública No. 014/2017-ISBM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|--------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|--------------|----------------------|---|--------------------------------|----------|--------------------|--------------|---|--------|-----------|-----------|------------|--------|--------|--------------|------------|------------|------------|------------|-----------|-------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------|----------|--------------------|----------|------------------|--------------|-----------|----------------------|--------|------------|------------|--------------------|------------|-----------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|---|--------|------------|------------------|------------------|--------------|-----------|-----------|--------------------------------|------------|----------|--------------------|---|--------------------------------|--------|-----------|-----------|---|--------------------------------|--------|------------|------------|---|--------------------------------|--------|-----------|-------------|
| <p><b>1. OBJETO DE LA LICITACION PÚBLICA</b></p> <p>1.1 El Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial en adelante (ISBM) según lo dispuesto en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP) y su Reglamento a través de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI), emite la presente base de licitación con el objeto de recibir ofertas selladas a precio firme, por un plazo de 60 días en dólares de los Estados Unidos de América, para el SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM, DURANTE EL AÑO 2017.</p> <p>La presente base de licitación está constituida por 9 ítems en los que se solicitan los siguientes servicios:</p>                                                                                                                                                                                                                  |                                |                  |                    |                      | <p><b>1. OBJETO DE LA LICITACION PÚBLICA</b></p> <p>1.1 El Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial en adelante (ISBM) según lo dispuesto en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP) y su Reglamento a través de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI), emite la presente base de licitación con el objeto de recibir ofertas selladas a precio firme, <b>en dólares de los Estados Unidos de América, validas por un plazo de 60 días, para el "SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM DURANTE EL AÑO 2017, SEGUNDA CONVOCATORIA"</b>, a través de 4 ítems, en los que se solicitan los siguientes servicios:</p> |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. ÍTEM</th> <th>TIPO DE SERVICIO</th> <th>TIPO DE HOSPITAL</th> <th>DEPARTAMENTO</th> <th>MUNICIPIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td rowspan="9">SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS</td> <td>TIPO A</td> <td>SAN SALVADOR</td> <td>SAN SALVADOR</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>TIPO C</td> <td>USULUTÁN</td> <td>USULUTÁN</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>TIPO C</td> <td>LA PAZ</td> <td>ZACATECOLUCA</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>TIPO A</td> <td>SAN MIGUEL</td> <td>SAN MIGUEL</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>TIPO B</td> <td>LA LIBERTAD</td> <td>SANTA TECLA</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>TIPO C</td> <td>LA UNION</td> <td>SANTA ROSA DE LIMA</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>TIPO B</td> <td>SANTA ANA</td> <td>SANTA ANA</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>TIPO C</td> <td>AHUACHAPAN</td> <td>AHUACHAPAN</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>TIPO C</td> <td>CUSCATLAN</td> <td>COJUTEPEQUE</td> </tr> </tbody> </table> |                                |                  |                    |                      | No. ÍTEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TIPO DE SERVICIO | TIPO DE HOSPITAL | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO            | 1 | SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS | TIPO A   | SAN SALVADOR       | SAN SALVADOR | 2 | TIPO C | USULUTÁN  | USULUTÁN  | 3          | TIPO C | LA PAZ | ZACATECOLUCA | 4          | TIPO A     | SAN MIGUEL | SAN MIGUEL | 5         | TIPO B      | LA LIBERTAD | SANTA TECLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6 | TIPO C | LA UNION | SANTA ROSA DE LIMA | 7        | TIPO B           | SANTA ANA    | SANTA ANA | 8                    | TIPO C | AHUACHAPAN | AHUACHAPAN | 9                  | TIPO C     | CUSCATLAN | COJUTEPEQUE | <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. ÍTEM</th> <th>TIPO DE SERVICIO</th> <th>TIPO DE HOSPITAL</th> <th>DEPARTAMENTO</th> <th>MUNICIPIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6</td> <td>SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS</td> <td>TIPO C</td> <td>LA UNIÓN</td> <td>SANTA ROSA DE LIMA</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS</td> <td>TIPO B</td> <td>SANTA ANA</td> <td>SANTA ANA</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS</td> <td>TIPO C</td> <td>AHUACHAPAN</td> <td>AHUACHAPAN</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS</td> <td>TIPO C</td> <td>CUSCATLAN</td> <td>COJUTEPEQUE</td> </tr> </tbody> </table> |           |            |   |        | No. ÍTEM   | TIPO DE SERVICIO | TIPO DE HOSPITAL | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | 6         | SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS | TIPO C     | LA UNIÓN | SANTA ROSA DE LIMA | 7 | SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS | TIPO B | SANTA ANA | SANTA ANA | 8 | SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS | TIPO C | AHUACHAPAN | AHUACHAPAN | 9 | SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS | TIPO C | CUSCATLAN | COJUTEPEQUE |
| No. ÍTEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TIPO DE SERVICIO               | TIPO DE HOSPITAL | DEPARTAMENTO       | MUNICIPIO            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS | TIPO A           | SAN SALVADOR       | SAN SALVADOR         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                | TIPO C           | USULUTÁN           | USULUTÁN             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                | TIPO C           | LA PAZ             | ZACATECOLUCA         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                | TIPO A           | SAN MIGUEL         | SAN MIGUEL           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                | TIPO B           | LA LIBERTAD        | SANTA TECLA          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                | TIPO C           | LA UNION           | SANTA ROSA DE LIMA   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                | TIPO B           | SANTA ANA          | SANTA ANA            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                | TIPO C           | AHUACHAPAN         | AHUACHAPAN           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                | TIPO C           | CUSCATLAN          | COJUTEPEQUE          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| No. ÍTEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TIPO DE SERVICIO               | TIPO DE HOSPITAL | DEPARTAMENTO       | MUNICIPIO            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS | TIPO C           | LA UNIÓN           | SANTA ROSA DE LIMA   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS | TIPO B           | SANTA ANA          | SANTA ANA            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS | TIPO C           | AHUACHAPAN         | AHUACHAPAN           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS | TIPO C           | CUSCATLAN          | COJUTEPEQUE          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| <p><b>11.3 DOCUMENTOS TÉCNICOS</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                  |                    |                      | <p><b>En la sub cláusula 11.3</b> se adecuó documentación solicitada, según tipo de hospitales requeridos y período de vigencia de los servicios.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| <p><b>17. GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA</b></p> <p>17.1 El oferente presentará, a favor del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, como parte de su oferta, una GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA, EN DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, según el siguiente detalle:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                  |                    |                      | <p><b>17. GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA</b></p> <p>17.1 El oferente presentará, a favor del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, como parte de su oferta, una GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA, EN DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, según el siguiente detalle:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. ÍTEMS</th> <th>TIPO DE HOSPITAL</th> <th>DEPARTAMENTO</th> <th>MUNICIPIO</th> <th>MONTO DE LA GARANTÍA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6</td> <td>TIPO C</td> <td>LA UNION</td> <td>SANTA ROSA DE LIMA</td> <td>\$3,600.00</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>TIPO B</td> <td>SANTA ANA</td> <td>SANTA ANA</td> <td>\$2,520.00</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>TIPO C</td> <td>AHUACHAPÁN</td> <td>AHUACHAPÁN</td> <td>\$2,520.00</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>TIPO C</td> <td>CUSCATLAN</td> <td>COJUTEPEQUE</td> <td>\$5,400.00</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                  |                    |                      | No. ÍTEMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TIPO DE HOSPITAL | DEPARTAMENTO     | MUNICIPIO    | MONTO DE LA GARANTÍA | 6 | TIPO C                         | LA UNION | SANTA ROSA DE LIMA | \$3,600.00   | 7 | TIPO B | SANTA ANA | SANTA ANA | \$2,520.00 | 8      | TIPO C | AHUACHAPÁN   | AHUACHAPÁN | \$2,520.00 | 9          | TIPO C     | CUSCATLAN | COJUTEPEQUE | \$5,400.00  | <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. ÍTEM</th> <th>TIPO DE HOSPITAL</th> <th>DEPARTAMENTO</th> <th>MUNICIPIO</th> <th>MONTO DE LA GARANTÍA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6</td> <td>TIPO C</td> <td>LA UNION</td> <td>SANTA ROSA DE LIMA</td> <td>\$2,700.00</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>TIPO B</td> <td>SANTA ANA</td> <td>SANTA ANA</td> <td>\$1,890.00</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>TIPO C</td> <td>AHUACHAPAN</td> <td>AHUACHAPAN</td> <td>\$1,890.00</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>TIPO C</td> <td>CUSCATLAN</td> <td>COJUTEPEQUE</td> <td>\$4,050.00</td> </tr> </tbody> </table> |   |        |          |                    | No. ÍTEM | TIPO DE HOSPITAL | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | MONTO DE LA GARANTÍA | 6      | TIPO C     | LA UNION   | SANTA ROSA DE LIMA | \$2,700.00 | 7         | TIPO B      | SANTA ANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SANTA ANA | \$1,890.00 | 8 | TIPO C | AHUACHAPAN | AHUACHAPAN       | \$1,890.00       | 9            | TIPO C    | CUSCATLAN | COJUTEPEQUE                    | \$4,050.00 |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| No. ÍTEMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TIPO DE HOSPITAL               | DEPARTAMENTO     | MUNICIPIO          | MONTO DE LA GARANTÍA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TIPO C                         | LA UNION         | SANTA ROSA DE LIMA | \$3,600.00           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TIPO B                         | SANTA ANA        | SANTA ANA          | \$2,520.00           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TIPO C                         | AHUACHAPÁN       | AHUACHAPÁN         | \$2,520.00           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TIPO C                         | CUSCATLAN        | COJUTEPEQUE        | \$5,400.00           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| No. ÍTEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TIPO DE HOSPITAL               | DEPARTAMENTO     | MUNICIPIO          | MONTO DE LA GARANTÍA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TIPO C                         | LA UNION         | SANTA ROSA DE LIMA | \$2,700.00           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TIPO B                         | SANTA ANA        | SANTA ANA          | \$1,890.00           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TIPO C                         | AHUACHAPAN       | AHUACHAPAN         | \$1,890.00           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TIPO C                         | CUSCATLAN        | COJUTEPEQUE        | \$4,050.00           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                  |              |                      |   |                                |          |                    |              |   |        |           |           |            |        |        |              |            |            |            |            |           |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |          |                    |          |                  |              |           |                      |        |            |            |                    |            |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |            |   |        |            |                  |                  |              |           |           |                                |            |          |                    |   |                                |        |           |           |   |                                |        |            |            |   |                                |        |           |             |

-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.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>19. PLAZO Y LUGAR PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS</b></p> <p>19.1 Las ofertas serán presentadas en la fecha y horas que se indica a continuación: <b>de 8:00 a.m. hasta las 02:00 p.m.</b> (hora de El Salvador), <b>del día 19 de octubre de 2016</b>; en la Mesa de Entrada de Documentos, ubicada en la recepción de las oficinas centrales del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, en la siguiente dirección: Calle Guadalupe No. 1346-1350, San Salvador, Departamento de San Salvador.</p> | <p><b>19. PLAZO Y LUGAR PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS</b></p> <p>19.1 Las ofertas serán presentadas en la fecha y horas que se indica a continuación: <b>de 8:00 a.m. hasta las 02:00 p.m.</b> (hora de El Salvador), <b>del día 21 de marzo de 2017</b>; en la Mesa de Entrada de Documentos, ubicada en la recepción de las oficinas centrales del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, en la siguiente dirección: Calle Guadalupe No. 1346-1350, San Salvador, Departamento de San Salvador.</p> |
| <p><b>20. APERTURA DE LAS OFERTAS</b></p> <p><b>20.1</b> El representante de la UACI llevará a cabo el acto de apertura de las ofertas en el lugar, fecha y hora que se indica a continuación:</p> <p>Oficina: <b>Edificio UACI-ISBM</b><br/> Dirección: Calle Guadalupe No. 1349, Col. Médica<br/> Ciudad: San Salvador<br/> País: El Salvador<br/> Fecha: <b>19 de octubre de 2016</b><br/> Hora: <b>03:00 p.m.</b></p>                                                                                              | <p><b>20. APERTURA DE LAS OFERTAS</b></p> <p><b>20.1</b> El representante de la UACI llevará a cabo el acto de apertura de las ofertas en el lugar, fecha y hora que se indica a continuación:</p> <p>Oficina: <b>Edificio UACI-ISBM</b><br/> Dirección: Calle Guadalupe No. 1349, Col. Médica<br/> Ciudad: San Salvador<br/> País: El Salvador<br/> Fecha: <b>21 de marzo de 2017</b><br/> Hora: <b>03:00 p.m.</b></p>                                                                                              |
| <p><b>27. ADJUDICACIÓN</b></p> <p>27.11 Esta adjudicación se dará a conocer y se formalizará hasta la aprobación del Presupuesto Nacional 2017 de acuerdo a la Política Anual de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública 2016, cláusula referente a Lineamientos literal c) "SOBRE LA CONTRATACIÓN" numeral 4.</p>                                                                                                                                                                                 | <p>Se eliminó sub cláusula 27.11</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

Se efectuaron modificaciones en la SECCIÓN II "TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LOS SERVICIOS REQUERIDOS", "**CUADRO BÁSICO DE SERVICIOS DE MEDICAMENTOS PARA LOS HOSPITALES TIPO A-B-C**", según lo recomendado por la CEO de la LP No. 006/2017-ISBM, según el siguiente detalle:

A) Se modificaron especificaciones de 23 medicamentos, según el siguiente detalle:

| LP. 006/2017-ISBM |                  |                                             |                                    |                                                         | Modificaciones realizadas a la Base para la Licitación Pública No. 014/2017-ISBM        |                                    |                                    |
|-------------------|------------------|---------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| No.               | Tipo de Hospital | Medicamento                                 | Composición                        | Presentación                                            | Medicamento                                                                             | Composición                        | Presentación                       |
| 46                | A-B-C            | BENZOATO DE BENCILO                         | Emulsión al 10 %                   | Frasco 60 ml - 120 ml                                   | BENZOATO DE BENCILO                                                                     | Emulsión al <b>25 %</b>            | <b>Frasco 60 ml</b>                |
| 51                | A-B-C            | BETAMETASONA + LIDOCAINA + OXIDO DE ZINC    | Crema 0.05% + 2% + 12% por 100 g   | Tubo 20 - 30gms                                         | <b>PENTOSANO POLISULFATO DE SODIO+TRIAMCINOLON A ACETONIDO + LIDOCAINA HIDROCLORURO</b> | Crema 1 g + 0.01 g + 2 g en 100 g  | <b>Tubo de 15 g</b>                |
| 143               | A-B-C            | DIPIRIDOMOL                                 | 5 mg/ml                            | Ampolla 2 ml                                            | DIPIRIDAMOL                                                                             | 5 mg/ml                            | Ampolla <b>1 ml</b>                |
| 153               | A-B-C            | ESTEROIDE AEROSOL                           | 20 g espuma para aplicación rectal | Frasco con aplicador 20 g espuma para aplicación rectal | <b>TRAMCINOLONA DIACETATO</b>                                                           | Espuma rectal 0.2 gr               | Frasco de 20 gr                    |
| 157               | A-B-C            | ESTRÓGENOS CONJUGADOS + MEDROXIPROGESTERONA | Gragea o tableta 0.625 mg/2.5 m    | Gragea o Tableta                                        | ESTRÓGENOS CONJUGADOS                                                                   | Cápsula o Tableta de <b>0.5 mg</b> | <b>Caja con Cápsulas o Tableta</b> |
| 159               | A-B-C            | ETILEFRINA                                  | Tableta de 5 mgs                   | Tabletas                                                | ETILEFRINA                                                                              | <b>Comprimidos</b> de 5 mgs        | Tabletas                           |

-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.

|     |       |                                                    |                                                                                           |                           |                                                                                                      |                                                                                           |                                                                 |
|-----|-------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 239 | A-B-C | LÁGRIMAS ARTIFICIALES                              | Polividona 5%, Cloruro de benzalconio 0,05 mg                                             | Frasco Gotero 5-10 ml     | LÁGRIMAS ARTIFICIALES                                                                                | Polividona <u>5%</u>                                                                      | Frasco Gotero 5- <u>15</u> ml                                   |
| 269 | A-B-C | METILCELULOSA MAS ACIDO POLIACRILICO               | Colirio sol. Oftálmica                                                                    | Frasco 15 ml              | <u>ÁCIDO POLIACRILICO</u>                                                                            | <u>Gel estéril para la aplicación en gotas, 0.2%</u>                                      | <u>Tubo de 10 g</u>                                             |
| 367 | A-B-C | TETRACICLINA, CLORHIDRATO                          | Ungüento oftalmológico al 1%                                                              | Tubo                      | TETRACICLINA, CLORHIDRATO                                                                            | <u>Cápsulas de 500 mgs</u>                                                                | <u>Cápsulas de 500 mgs</u>                                      |
| 381 | A-B-C | TRIAMCINOLONA ACETONIDA, I.A/I.D                   | Solución inyectable de 10 mgs/ml                                                          | Ampolla                   | TRIAMCINOLONA ACETONIDA, I.A/I.D                                                                     | Solución inyectable de <u>40 mg/ml</u>                                                    | <u>Frasco vial de 1ml</u>                                       |
| 409 | A-B-C | COLORQUINA                                         | Tableta de 150 mgs base                                                                   | Tableta                   | COLORQUINA                                                                                           | tableta de <u>250 mg</u>                                                                  | Tableta                                                         |
| 417 | A-B-C | CONDROITIN SULFATO + HIALURONATO DE SODIO SOLUCIÓN | 40 mg + 30 mg jeringa prellenada 0.5 ml                                                   | Jeringa prellenada 0.5 ml | HYLANO GF20 ( HILANO, CLORURO SODICO, FOSFATO SODICO MONOBÁSICO; HIDRATO DE FOSFATO SODICO DIBÁSICO) | Jeringa de 2-2.5 ml 8.0 mg; 8.5 mg; 0.16 mg; 0.04 mg                                      | Jeringa de 2-2.5 ml                                             |
| 434 | A-B-C | INDAPAMIDA                                         | 2.5 mg tableta                                                                            | Tableta                   | INDAPAMIDA                                                                                           | <u>1.5 mg tableta</u>                                                                     | Tableta                                                         |
| 498 | A-B-C | INMUNOGLOBINA HUMANA                               | 0.5 gr frasco vial                                                                        | Frasco vial               | INMUNOGLOBINA HUMANA                                                                                 | 0.5 gr <u>frasco ampolla</u>                                                              | <u>Frasco ampolla de 10 ml</u>                                  |
| 172 | A-B-C | FLUCONASOL                                         | Cápsulas de 150 mgs                                                                       | Cápsulas                  | FLUCONAZOL                                                                                           | Cápsulas de 150 mgs                                                                       | Cápsulas                                                        |
| 235 | A-B-C | KETOTIFENO                                         | Jarabe de 1 mg/ml                                                                         | Frasco 120 ml             | KETOTIFENO                                                                                           | Jarabe de 1 mg/ <u>5ml</u>                                                                | Frasco 120 ml                                                   |
| 288 | A-B-C | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA + OXIDO DE ZINC | Bacitracina 25,000 UI + Sulfato de Neomicina 0.5 gr + Óxido de Zinc 25 gr Crema en 100 gr | Tubo 20 gr                | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA + OXIDO DE ZINC                                                   | Bacitracina 25,000 UI + Sulfato de Neomicina 0.5 gr + Óxido de Zinc 25 gr Crema en 100 gr | Tubo <u>de 15 a 20 gr</u>                                       |
| 314 | A-B-C | PENICILINA G PROCAINICA + PENICILINA G SODICA      | Frasco vial de 3 millones de UI / 1000 UI                                                 | Frasco 10 ml              | PENICILINA G PROCAINICA / PENICILINA G SODICA                                                        | Frasco-vial de 3,000,000 UI / 1,000,000 UI                                                | Frasco <u>Ampolla con droga en polvo + Ampolla con solvente</u> |
| 316 | A-B-C | PENTIDINA CLORHIDRATO                              | 50 mg/ml ampolla 2 ml                                                                     | Ampolla 2 ml              | PENTIDINA CLORHIDRATO                                                                                | 50 mg/ml ampolla 2 ml                                                                     | Ampolla 2 ml                                                    |
| 451 | A-B-C | PREDINOSOLONA + SULFACETAMIDA                      | Colirio 0.5/1%                                                                            | Frasco gotero 5 ml        | PREDINOSOLONA + SULFACETAMIDA                                                                        | Colirio <u>oftálmico al 5mg /100 mg</u>                                                   | Frasco gotero de <u>10</u> ml                                   |
| 456 | A-B-C | TALCALCITRIOL O CALCIPOTRIOL                       | 0.417 mg/g o 50 mgc/g unguento tubo 15-30 g                                               | Tubo 15-30 gr             | <u>CALCIPOTRIOL</u>                                                                                  | <u>50 mcg unguento</u>                                                                    | <u>Tubo 30 gr</u>                                               |
| 464 | A-B-C | TROPISETRON O GRANISETRON O DOLASETRON             | 5 MG o 1 mg o 100 mg tableta o cápsula                                                    | Tableta o capsula         | <u>GRANISETRON</u>                                                                                   | <u>tableta de 1mg</u>                                                                     | <u>Tableta</u>                                                  |

-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.

|     |       |                                              |              |         |             |                         |                           |
|-----|-------|----------------------------------------------|--------------|---------|-------------|-------------------------|---------------------------|
| 466 | A-B-C | TROPISETRÓN O<br>GRANISETRÓN O<br>DOLASETRÓN | 3 mg ampolla | Ampolla | GRANISETRON | <b>3 mg<br/>Ampolla</b> | <b>Ampolla de<br/>3ml</b> |
|-----|-------|----------------------------------------------|--------------|---------|-------------|-------------------------|---------------------------|

B) Se eliminaron 39 medicamentos que fueron reportados como discontinuados y 3 que se habían repetido, según el siguiente detalle:

1) Medicamentos reportados por los ofertantes como discontinuados:

| No. | Tipo de Hospital | Medicamento                                                                             | Composición                                                            | Presentación                      |
|-----|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 39  | A-B-C            | APROTININA                                                                              | 10,000 ulk/ml frasco vial                                              | Frasco vial 50 ml                 |
| 98  | A-B-C            | CLORAMFENICOL                                                                           | Cápsula de 500 mgs                                                     | Cápsula                           |
| 103 | A-B-C            | CLORANFENICOL + HIDROCORTISONA                                                          | Ungüento oftálmico de 0.2% + 1%                                        | Tubo                              |
| 137 | A-B-C            | DIGOXINA                                                                                | Solución oral 0.05 mg/ml                                               | Frasco gotero 60 ml               |
| 150 | A-B-C            | ENZIMAS DIGESTIVAS PANCREATICAS                                                         | 39/12/39 mgs                                                           | Cápsula o grageas                 |
| 158 | A-B-C            | ETILADRIANOL                                                                            | Solución al 0.75%                                                      | Frasco gotero 20 ml               |
| 182 | A-B-C            | FORMULA MONOMERICA<br>(ELEMENTAL PROTEINAS) PROTEINAS,<br>CARBHIDRATOS, GRASAS          | 15-25%, 60-85%, 2.5-15% sobre 75-150g                                  | Sobre de 76 g                     |
| 184 | A-B-C            | FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA                                                          | 1 mg/ml frasco 100 ml                                                  | Colirio de 5 ml                   |
| 224 | A-B-C            | IPATROPIO/SALBUTAMOL                                                                    | Aerosol para inhalaciones 20/120 mcg                                   | Frasco aerosol                    |
| 226 | A-B-C            | IPRATROPIO BROMURO AEROSOL                                                              | Dosificado 20 mcg x dosis, envase con dispositivo bucal para 300 dosis | Frasco 300 dosis                  |
| 243 | A-B-C            | L-ASPARGINASA                                                                           | 10,000 UI                                                              | Frasco vial                       |
| 281 | A-B-C            | MONOFLUOROFOSFATO DE L -<br>GLUTAMINA+ D-GLUCONATO DE<br>CALCIO+ CITRATO CALCIO (FLUOR) | 134.4 MG+ 500 mg + 500 mg ( 5 mg y<br>150 mg) tableta masticable       | Tableta masticable                |
| 293 | A-B-C            | NISTATINA                                                                               | Susp de 100,000 U.I./ml                                                | Frasco gotero 60 ml               |
| 304 | A-B-C            | ORCIPRENALINA 0.5 mg                                                                    | Ampolla                                                                | Ampolla 0.5                       |
| 363 | A-B-C            | TAGASEROD                                                                               | Tabletas de 6 mgs                                                      | Tableta                           |
| 365 | A-B-C            | TEOFILINA ANHIDRA                                                                       | Jarabe de 125 mgs/5 ml                                                 | Frasco 120 ml                     |
| 368 | A-B-C            | TETRACICLINA CLORHIDRATO O<br>CLORTETRACICLINA                                          | 1% o 1 % ungüento oftálmico tubo 3-5 g                                 | Tubo 5 gr                         |
| 402 | A-B-C            | BETRILIO TOSILATO                                                                       | 50 mg/ml frasco vial 10 ml                                             | Frasco vial 10 ml                 |
| 404 | A-B-C            | CARBACOL                                                                                | 0.01% solución intraocular frasco vial                                 | Frasco vial 1ml                   |
| 410 | A-B-C            | CLOROQUINA DICLORHIDRATO                                                                | 50 mg/ml                                                               | Ampolla 2 ml                      |
| 413 | A-B-C            | CLORPROTIXENO                                                                           | Jarabe de 12.5 mgs/5 ml                                                | Frasco 60 ml, protegido de la luz |
| 418 | A-B-C            | CROMOGLICATO SODICO                                                                     | Colirio sol. Oftálmica al 2%                                           | Frasco gotero 5 ml                |
| 422 | A-B-C            | ERGONOVINA MALEATO                                                                      | Comprimidos de 0.2 mgs                                                 | Comprimidos                       |
| 427 | A-B-C            | ETIONAMIDA                                                                              | Tableta de 250 mg                                                      | Tableta                           |
| 430 | A-B-C            | FLUVASTATINA SODICA                                                                     | Tabletas de 20 mgs                                                     | Tableta                           |
| 431 | A-B-C            | GLOBULINA GAMMA ANTI Rho O<br>JERINGA PRELENADA                                         | 300 mcg frasco vial 1-2 ml                                             | Frasco vial 1-2 ml                |
| 436 | A-B-C            | ISOPROTERENOL                                                                           | Al 1:5000 ampolla 5 ml                                                 | Ampolla 5 ml                      |
| 438 | A-B-C            | LEBOCABASTINA CLORHIDRATO                                                               | Colirio de 0.05 mg ó 50 mcg                                            | Frasco gotero 4-5 ml              |
| 443 | A-B-C            | NETILMICINA                                                                             | 150 mg frasco vial 1 ml                                                | Frasco Vial 1 ml                  |
| 445 | A-B-C            | PILOCARPINA CLORHIDRATO                                                                 | Colirio 2%                                                             | Frasco gotero 5-10 ml             |
| 447 | A-B-C            | PIRAMICINA                                                                              | Cápsula o Tableta de 500 mg                                            | Capsula o Tabletas                |

-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.

|     |       |                                        |                             |                   |
|-----|-------|----------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| 448 | A-B-C | PIRIDOXINA CLORHIDRATO                 | Tableta de 25 mgs           | Tabletas          |
| 449 | A-B-C | PIRIMETAMINA                           | 25 mg tableta               | Tableta           |
| 452 | A-B-C | PRIMAQUINA                             | Tabletas de 5 mgs base      | Tableta           |
| 453 | A-B-C | PRIMAQUINA                             | Tabletas de 15 mgs base     | Tableta           |
| 458 | A-B-C | TAMOXIFENO CITRATO                     | Tableta de 10 mgs           | Tableta           |
| 460 | A-B-C | TICLOPIDINA                            | 250 mg tableta              | Tableta           |
| 463 | A-B-C | TRIHIDROXIBENCENO                      | Cápsulas o tableta de 8 mgs | Capsula o Tableta |
| 467 | A-B-C | TROPISETRON O GRANISETRON O DOLASETRON | 100 mg ampolla              | Ampolla           |

## 2) Medicamentos repetidos:

| No. | Tipo de Hospital | Medicamento                                    | Composición         | Presentación                                                      |
|-----|------------------|------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 213 | A-B-C            | HIERRO SULFATO                                 | Gotas de 125 mgs/ml | Frasco gotero 60 ml                                               |
| 227 | A-B-C            | IPRATROPIO BROMURO SOLUCION PARA INHALOTERAPIA | 0.020 mg por dosis  | Frasco aerosol dosificador por 100 ml o 200 a 250 pulverizaciones |
| 465 | A-B-C            | TROPISETRON O GRANISETRON O DOLASETRON         | 5 mg ampolla        | Ampolla                                                           |

En conclusión, de los 511 medicamentos requeridos en la LP. 006/2017-ISBM, solamente quedaron un total de 469 medicamentos.

Además, la unidad solicitante considerando la encomienda del Consejo Directivo, efectuó la revisión total del “**CUADRO BÁSICO DE SERVICIOS DE MEDICAMENTOS PARA LOS HOSPITALES TIPO A-B-C**”, teniendo como resultado el cambio de composición y/o presentación de los medicamentos detallados a continuación:

| MEDICAMENTOS REQUERIDOS EN LA LP. 006/2017-ISBM |                  |                                       |                                                                                                                                                         |                                | Modificaciones realizadas a la Base para la Licitación Pública No. 014/2017-ISBM |                                                                                                                                                                          |                           |
|-------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| No.                                             | Tipo de Hospital | Medicamento                           | Composición                                                                                                                                             | Presentación                   | Medicamento                                                                      | Composición                                                                                                                                                              | Presentación              |
| 24                                              | A-B-C            | AMIKACINA, SULFATO                    | frasco de 500 mgs/ml                                                                                                                                    | Frasco 2 ml                    | AMIKACINA, SULFATO                                                               | Frasco de 500 mgs/ml                                                                                                                                                     | Frasco <u>1 ml</u>        |
| 59                                              | A-B-C            | BROMURO DE CLIDINO MAS CLORDIAZEPOXID | Grageas, o tabletas de 2.5 mgs/5mgs                                                                                                                     | Tableta                        | BROMURO DE CLIDINO MAS CLORDIAZEPOXID                                            | Grageas, <u>o tabletas</u> de 2.5 mgs/5mgs                                                                                                                               | <u>Grageas o tabletas</u> |
| 84                                              | A-B-C            | CINARIZINA                            | Cápsula o tableta de 75 mgs                                                                                                                             | Tableta                        | CINARIZINA                                                                       | Cápsula o tableta de 75 mgs                                                                                                                                              | Cápsula <u>o Tableta</u>  |
| 89                                              | A-B-C            | CITALOPRAM                            | Comprimidos de 20 mgs                                                                                                                                   | Tableta                        | CITALOPRAM                                                                       | Comprimidos de 20 mgs                                                                                                                                                    | <u>Comprimido</u>         |
| 149                                             | A-B-C            | ENZIMAS DIGESTIVAS + ANTIESPASMÓDICO  | Tableta de Clorhidrato de Metixeno 1 mg, Dimetilpolixiloxano 40 mg, Clorhidrato de Ácido Glutámico 100 mg, Dehidrocolato de Sodio 20 mg, Pepsina mínimo | Blíster con Cápsulas o Grageas | ENZIMAS DIGESTIVAS + ANTIESPASMÓDICO                                             | <u>Cápsula o</u> Tableta de Clorhidrato de Metixeno 1 mg, Dimetilpolixiloxano 40 mg, Clorhidrato de Ácido Glutámico 100 mg, Dehidrocolato de Sodio 20 mg, Pepsina mínimo | <u>Cápsulas o Tablet</u>  |

-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.

|     |       |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                   |                         |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                   |                                                    |
|-----|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|     |       |                                                                                                                                               | 120 unidades, Pancreatina<br>Amilasa mínimo 2100 unidades, Pancreatina<br>Liposamínimo 1200 unidades, Pancreatina<br>Proteasa mínimo 80 unidades. |                         |                                                                                                                                               | 120 unidades, Pancreatina<br>Amilasa mínimo 2100 unidades, Pancreatina<br>Liposamínimo 1200 unidades, Pancreatina<br>Proteasa mínimo 80 unidades. |                                                    |
| 161 | A-B-C | FENILEFRINA CLORHIDRATO                                                                                                                       | 10 mg/ml                                                                                                                                          | ampolla 2 ml            | FENILEFRINA CLORHIDRATO                                                                                                                       | 10 mg/ml                                                                                                                                          | ampolla <b>1ml</b>                                 |
| 179 | A-B-C | FLUTICASONA PROPIONATO O MOMETASONA FUROATO O PREDNICARBATO                                                                                   | 0.05% ó 0.1% ó 0.25% crema tubo 10-15 g                                                                                                           | Tubo                    | FLUTICASONA PROPIONATO O MOMETASONA FUROATO O PREDNICARBATO                                                                                   | 0.05% ó 0.1% ó 0.25% crema tubo 10-15 g                                                                                                           | Tubo de <b>10-15 g</b>                             |
| 180 | A-B-C | FORMOTEROL FUMARATO O SALMETEROL XINAFOATO                                                                                                    | 12 mcg/cápsula polvo seco + dispositivo inhalador dosificado libre de CFC envase con dispositivo inhalador                                        | Caja x 30 cápsulas      | FORMOTEROL FUMARATO O SALMETEROL XINAFOATO                                                                                                    | 12 mcg/cápsula polvo seco + dispositivo inhalador dosificado libre de CFC envase con dispositivo inhalador                                        | <b>Cápsulas</b>                                    |
| 230 | A-B-C | ISOSORBIDE DINITRATO                                                                                                                          | Tableta de 5 mgs sublinguales                                                                                                                     | Tableta                 | ISOSORBIDE DINITRATO                                                                                                                          | Tableta de 5 mgs sublinguales                                                                                                                     | Tableta <b>sublingual</b>                          |
| 237 | A-B-C | KETOTIFENO FUMARATO                                                                                                                           | 0.69 mg/ml solución oftálmica gotero 5 - 15 ml                                                                                                    | Frasco 5 - 15 ml        | KETOTIFENO FUMARATO                                                                                                                           | 0.69 mg/ml solución oftálmica                                                                                                                     | Frasco <b>gotero</b> de 5-15 ml                    |
| 246 | A-B-C | LEVODOPA + CARBIDOPA                                                                                                                          | 200 mg + 50 mg tableta de liberación prolongada                                                                                                   | Tableta                 | LEVODOPA + CARBIDOPA                                                                                                                          | 200 mg + 50 mg tableta de liberación prolongada                                                                                                   | Tableta <b>de liberación prolongada</b>            |
| 249 | A-B-C | LIDOCAINA AEROSOL                                                                                                                             | 10 % frasco atomizador 80 g                                                                                                                       | Frasco                  | LIDOCAINA AEROSOL                                                                                                                             | 10 % frasco atomizador 80 g                                                                                                                       | Frasco <b>atomizador 80g</b>                       |
| 251 | A-B-C | LOMEFLOXACINA                                                                                                                                 | 0.3% solución oftálmica                                                                                                                           | Frasco gotero 5 ml      | LOMEFLOXACINA                                                                                                                                 | 0.3% solución oftálmica                                                                                                                           | Frasco <b>gotero</b> 5 ml                          |
| 255 | A-B-C | LORATADINA                                                                                                                                    | 1 mg/ml gotas pediátricas                                                                                                                         | Frasco 15-30 ml         | LORATADINA                                                                                                                                    | 1 mg/ml gotas pediátricas                                                                                                                         | Frasco <b>gotero</b> 15-30 ml                      |
| 270 | A-B-C | METILPREDNISOLONA SUCCINATO                                                                                                                   | 500 mg frasco vial                                                                                                                                | Ampolla                 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO                                                                                                                   | 500 mg frasco vial                                                                                                                                | <b>Frasco vial</b>                                 |
| 343 | A-B-C | SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALOTERAPIA                                                                                                        | 5mg/ml frasco dosificador o frasco gotero 10-20 ml                                                                                                | Frasco 20 ml            | SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALOTERAPIA                                                                                                        | 5mg/ml                                                                                                                                            | Frasco <b>dosificador o frasco gotero 10-20 ml</b> |
| 355 | A-B-C | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA ESTERIL                                                                                                            | Frasco de vidrio 250-500 ml                                                                                                                       | Frasco de 500 ml        | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA ESTERIL                                                                                                            | Frasco de vidrio 250-500 ml                                                                                                                       | Frasco <b>de vidrio de 250-500 ml</b>              |
| 455 | A-B-C | PROTEINAS ORALES                                                                                                                              | 60-90% (menos del 1% de lactosa) polvo, bolsa o lata 200-500 g                                                                                    | Bolsa o lata 200-500 g  | PROTEINAS ORALES                                                                                                                              | 60-90% (menos del 1% de lactosa) polvo                                                                                                            | <b>Lata 200-500 g</b>                              |
| 481 | A-B-C | SOLUCIÓN DE AMINOÁCIDOS CRISTALINOS PARA USO PERIFÉRICO (CON O SIN GLUCOSA O GLICEROL) + ELECTROLITOS: SODIO, MAGNESIO, POTASIO, CLORO CALCIO | al 3-5.5% + 35-40 mEq/L, 2.5-5 mEq/L, 24.5-33 mEq/L 41-48 mEq/L 2.5-5 mEq/L frasco 500-1000 ml                                                    | Frasco 1000 ml          | SOLUCIÓN DE AMINOÁCIDOS CRISTALINOS PARA USO PERIFÉRICO (CON O SIN GLUCOSA O GLICEROL) + ELECTROLITOS: SODIO, MAGNESIO, POTASIO, CLORO CALCIO | Al 3-5.5% + 35-40 mEq/L, 2.5-5 mEq/L, 24.5-33 mEq/L 41-48 mEq/L 2.5-5 mEq/L                                                                       | <b>Frasco de 500-1000 ml</b>                       |
| 487 | A-B-C | SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL                                                                                                             | Intermitente al 4.25% cada 1,000 ml de solución                                                                                                   | Frasco de 1000 a 200 ml | SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL                                                                                                             | Intermitente al 4.25% cada 1,000 ml de solución                                                                                                   | <b>Bolsa o Frasco de 1000 a 2000 ml</b>            |

-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.

|     |       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |
|-----|-------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|     |       |                                   | contiene: dextrosa 15 g, Na 132 mEq/L, Ca 2.5-3.5 mEq/L, Mg 0.5-1.5 mEq/L lactato 35-40 mEq/L, CI 95-102 mEq/L, con accesorios                                                                                                                    |                   |                                   | contiene: dextrosa 15 g, Na 132 mEq/L, Ca 2.5-3.5 mEq/L, Mg 0.5-1.5 mEq/L lactato 35-40 mEq/L, CI 95-102 mEq/L, con accesorios                                                                                                                    |                                  |
| 488 | A-B-C | SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL | Continua ambulatoria (DPCA) al 1.5 % cda 1,000 ml de solución contiene: dextrosa 15g, Na 132 mEq/L, Ca 2.5-3.5 mEq/L, Mg 0.5-1.5 mEq/L, lactato 35-40 mEq/L, CI 95-102 mEq/L, bolsa plasticapegable de 2,000 ml con capacidad para 3,000 ml       | Frasco de 1000 ml | SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL | Continua ambulatoria (DPCA) al 1.5 % cda 1,000 ml de solución contiene: dextrosa 15g, Na 132 mEq/L, Ca 2.5-3.5 mEq/L, Mg 0.5-1.5 mEq/L, lactato 35-40 mEq/L, CI 95-102 mEq/L, bolsa plasticapegable de 2,000 ml con capacidad para 3,000 ml       | <b>Bolsa o Frasco de 1000 ml</b> |
| 489 | A-B-C | SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL | CONTINUA AMBULATORIA (DPCA) AL 2.5 % CDA 1,000 ML DE SOLUCIÓN CONTIENE: DEXTROSA 15G, NA 132 MEQ/L, CA 2.5-3.5 MEQ/L, MG 0.5-1.5 MEQ/L, LACTATO 35-40 MEQ/L, CI 95-102 MEQ/L, BOLSA PLASTICA CAPACIDAD PARA 2,000 ML CON CAPACIDAD PARA 3,000 ML  | Frasco de 1000 ml | SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL | CONTINUA AMBULATORIA (DPCA) AL 2.5 % CDA 1,000 ML DE SOLUCIÓN CONTIENE: DEXTROSA 15G, NA 132 MEQ/L, CA 2.5-3.5 MEQ/L, MG 0.5-1.5 MEQ/L, LACTATO 35-40 MEQ/L, CI 95-102 MEQ/L, BOLSA PLASTICA CAPACIDAD PARA 2,000 ML CON CAPACIDAD PARA 3,000 ML  | <b>Bolsa o Frasco de 1000 ml</b> |
| 490 | A-B-C | SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL | CONTINUA AMBULATORIA (DPCA) AL 4.25 % CDA 1,000 ML DE SOLUCIÓN CONTIENE: DEXTROSA 15G, NA 132 MEQ/L, CA 2.5-3.5 MEQ/L, MG 0.5-1.5 MEQ/L, LACTATO 35-40 MEQ/L, CI 95-102 MEQ/L, BOLSA PLÁSTICA CAPACIDAD PARA 2,000 ML CON CAPACIDAD PARA 3,000 ML | Frasco de 1000 ml | SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL | CONTINUA AMBULATORIA (DPCA) AL 4.25 % CDA 1,000 ML DE SOLUCIÓN CONTIENE: DEXTROSA 15G, NA 132 MEQ/L, CA 2.5-3.5 MEQ/L, MG 0.5-1.5 MEQ/L, LACTATO 35-40 MEQ/L, CI 95-102 MEQ/L, BOLSA PLASTICA CAPACIDAD PARA 2,000 ML CON CAPACIDAD PARA 3,000 ML | <b>Bolsa o Frasco de 1000 ml</b> |

V. Consta en el expediente la respectiva certificación de disponibilidad presupuestaria por un monto de **TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 351,000.00)**, emitida por la Jefa del Departamento de Presupuesto de la UFI.

*-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.*

VI. Que de acuerdo a lo establecido en los artículos 20, 55 y 56 de la LACAP, para la evaluación de las ofertas que se presenten en el proceso debe conformarse una Comisión según lo establece la recomendación de este documento.

.....

**RECOMENDACIÓN:**

El Consejo Directivo verificó que en la parte recomendativa del Punto presentado, la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional atendiendo solicitud de la Sub Dirección de Salud, luego del análisis y gestión efectuada conforme a lo establecido en los artículos 20, literales “k” y “s”, 22 literal “k” y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; 18,10 literal f), 20, 40 literal a), 43, 55, 56 y 64 BIS de la LACAP; y 20 y 21 del RELACAP, solicita y

**RECOMIENDA AL CONSEJO DIRECTIVO:**

- I. Aprobar las modificaciones a la Base para la Licitación Pública No. 014/2017-ISBM denominada “SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM DURANTE EL AÑO 2017, SEGUNDA CONVOCATORIA”, según el detalle de los cuadros plasmados en la parte Recomendativa del presente Punto.
- II. Aprobar la conformación de la Comisión de Evaluación de Ofertas, de la licitación anteriormente descrita según el siguiente detalle:
- III. Declarar la aplicación inmediata del acuerdo tomado por el Consejo Directivo, con el objeto de realizar a la brevedad posible las convocatorias correspondientes.

Conocido y agotado este otro tema, el licenciado Carrillo consultó al Directorio si hay consenso para aprobar el Acuerdo como se les recomienda, ante lo cual no hubo objeción.

Agotado el Punto anterior, considerando las gestiones y recomendación de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, UACI, de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literales k) y s), 22 literal k), y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; Artículos 10 literal f), 18, 20, 40 literal a), 43, 55, 56 y 64 BIS de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP); y Artículos 20 y 21 del RELACAP; **por unanimidad el Consejo Directivo ACUERDA:**

- I. Aprobar las modificaciones a la Base de la Licitación Pública No. 014/2017-ISBM denominada “**SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS** -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.

**PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM DURANTE EL AÑO 2017, SEGUNDA CONVOCATORIA”, según el siguiente detalle:**

**1. OBJETO DE LA LICITACION PÚBLICA**

1.1 El Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial en adelante (ISBM) según lo dispuesto en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP) y su Reglamento a través de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI), emite la presente base de licitación con el objeto de recibir ofertas selladas a precio firme, en dólares de los Estados Unidos de América, validas por un plazo de 60 días, para el “SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICO HOSPITALARIOS PRIVADOS PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM DURANTE EL AÑO 2017, SEGUNDA CONVOCATORIA”, a través de 4 ítems, en los que se solicitan los siguientes servicios:

| No. ÍTEM | TIPO DE SERVICIO               | TIPO DE HOSPITAL | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO          | CANTIDAD DE SERVICIOS A CONTRATAR | *MONTO MENSUAL | *MONTO TOTAL DE ABRIL A DICIEMBRE 2017 |
|----------|--------------------------------|------------------|--------------|--------------------|-----------------------------------|----------------|----------------------------------------|
| 6        | SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS | TIPO C           | LA UNION     | SANTA ROSA DE LIMA | 1                                 | \$10,000.00    | \$90,000.00                            |
| 7        | SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS | TIPO B           | SANTA ANA    | SANTA ANA          | 1                                 | \$7,000.00     | \$63,000.00                            |
| 8        | SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS | TIPO C           | AHUACHAPAN   | AHUACHAPAN         | 1                                 | \$7,000.00     | \$63,000.00                            |
| 9        | SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS | TIPO C           | CUSCATLAN    | COJUTEPEQUE        | 1                                 | \$15,000.00    | \$135,000.00                           |

\* LOS MONTOS PRESUPUESTADOS, SE DESCRIBEN UNICAMENTE PARA EFECTOS DE CONOCIMIENTO DEL CONSEJO DIRECTIVO, YA QUE LOS MISMOS NO ESTAN INCLUIDOS DENTRO DEL CONTENIDO DE LA BASE DE LICITACIÓN.

Se adecuó documentación solicitada según los tipos de hospitales requeridos y el período de vigencia de los servicios en la sub cláusula 11.3 DOCUMENTOS TÉCNICOS

**17. GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA**

17.1 El oferente presentará, a favor del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, como parte de su oferta, una GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA, EN DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, según el siguiente detalle:

| No. ÍTEM | TIPO DE HOSPITAL | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO          | MONTO DE LA GARANTÍA |
|----------|------------------|--------------|--------------------|----------------------|
| 6        | TIPO C           | LA UNIÓN     | SANTA ROSA DE LIMA | \$2,700.00           |
| 7        | TIPO B           | SANTA ANA    | SANTA ANA          | \$1,890.00           |
| 8        | TIPO C           | AHUACHAPÁN   | AHUACHAPÁN         | \$1,890.00           |
| 9        | TIPO C           | CUSCATLÁN    | COJUTEPEQUE        | \$4,050.00           |

**19. PLAZO Y LUGAR PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS**

19.1 Las ofertas serán presentadas en la fecha y horas que se indica a continuación: de **8:00 a.m. hasta las 02:00 p.m.** (hora de El Salvador), **del día 21 de Marzo de 2017**; en la Mesa de Entrada de Documentos, ubicada en la recepción de las oficinas centrales del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, en la siguiente dirección: Calle Guadalupe No. 1346-1350, San Salvador, Departamento de San Salvador.

**20. APERTURA DE LAS OFERTAS**

20.1 El representante de la UACI llevará a cabo el acto de apertura de las ofertas en el lugar, fecha y hora que se indica a continuación:

Oficina: **Edificio UACI-ISBM**

Dirección: Calle Guadalupe No. 1349, Col. Médica

*-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.*



Ciudad: San Salvador  
 País: El Salvador  
 Fecha: **21 de marzo de 2017**  
 Hora: **03:00 p.m.**

En la SECCIÓN II “TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LOS SERVICIOS REQUERIDOS”, “**CUADRO BASICO DE SERVICIOS DE MEDICAMENTOS PARA LOS HOSPITALES TIPO A-B-C**”:

a) Modificar las especificaciones de 46 medicamentos, según el siguiente detalle:

- Según recomendación de la CEO de la LP 006/2017-ISBM

| No. | Tipo de Hospital | Medicamento                                                                                          | Composición                                                                               | Presentación                                             |
|-----|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 45  | A-B-C            | BENZOATO DE BENCILO                                                                                  | Emulsión al 25 %                                                                          | Frasco 60 ml                                             |
| 50  | A-B-C            | PENTOSANO POLISULFATO DE SODIO+TRIAMCINOLONA ACETONIDO + LIDOCAINA HIDROCLORURO                      | Crema 1 g + 0.01 g + 2 g en 100 g                                                         | Tubo de 15 g                                             |
| 139 | A-B-C            | DIPIRIDAMOL                                                                                          | 5 mg/ml                                                                                   | Ampolla 1 ml                                             |
| 148 | A-B-C            | TRAMCINOLONA DIACETATO                                                                               | Espuma rectal 0.2 gr                                                                      | Frasco de 20 gr                                          |
| 152 | A-B-C            | ESTROGENOS CONJUGADOS                                                                                | Cápsula o Tableta de 0.5 mg                                                               | Caja con Cápsulas o Tableta                              |
| 153 | A-B-C            | ETILEFRINA                                                                                           | Comprimidos de 5 mgs                                                                      | Tabletas                                                 |
| 166 | A-B-C            | FLUCONAZOL                                                                                           | Cápsulas de 150 mgs                                                                       | Cápsulas                                                 |
| 225 | A-B-C            | KETOTIFENO                                                                                           | Jarabe de 1 mg/5ml                                                                        | Frasco 120 ml                                            |
| 229 | A-B-C            | LAGRIMAS ARTIFICIALES                                                                                | Povidona 5%                                                                               | Frasco Gotero 5-15 ml                                    |
| 258 | A-B-C            | ACIDO POLIACRILICO                                                                                   | Gel estéril para la aplicación en gotas, 0.2%                                             | Tubo de 10 g                                             |
| 276 | A-B-C            | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA + OXIDO DE ZINC                                                   | Bacitracina 25,000 UI + Sulfato de neomicina 0.5 gr + Óxido de Zinc 25 gr Crema en 100 gr | Tubo de 15 a 20 gr                                       |
| 301 | A-B-C            | PENICILINA G PROCAINICA / PENICILINA G SODICA                                                        | Frasco-vial de 3,000,000 UI / 1,000,000 UI                                                | Frasco Ampolla con droga en polvo + Ampolla con solvente |
| 303 | A-B-C            | PETIDINA CLORHIDRATO                                                                                 | 50 mg/ml ampolla 2 ml                                                                     | Ampolla 2 ml                                             |
| 353 | A-B-C            | TETRACICLINA, CLORHIDRATO                                                                            | Cápsulas de 500 mgs                                                                       | Cápsulas de 500 mgs                                      |
| 365 | A-B-C            | TRIAMCINOLONA ACETONIDA, I.A/I.D                                                                     | Solución inyectable de 40 mg/ml                                                           | Frasco vial de 1ml                                       |
| 391 | A-B-C            | CLOROQUINA                                                                                           | tableta de 250 mg                                                                         | Tableta                                                  |
| 397 | A-B-C            | HYLANO GF20 ( HILANO, CLORURO SODICO, FOSFATO SODICO MONOBASICO; HIDRATO DE FOSFATO SODICO DIBASICO) | Jeringa de 2-2.5 ml 8.0 mg; 8.5 mg; 0.16 mg; 0.04 mg                                      | Jeringa de 2-2.5 ml                                      |

-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.

|     |       |                               |                                     |                         |
|-----|-------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 409 | A-B-C | INDAPAMIDA                    | 1.5 mg tableta                      | Tableta                 |
| 418 | A-B-C | PREDINOSOLONA + SULFACETAMIDA | Colirio oftálmico<br>al 5mg /100 mg | Frasco gotero de 10 ml  |
| 421 | A-B-C | CALCIPOTRIOL                  | 50 mcg ungüento                     | Tubo 30 gr              |
| 427 | A-B-C | GRANISETRON                   | tableta de 1mg                      | Tableta                 |
| 428 | A-B-C | GRANISETRON                   | 3 mg ampolla                        | Ampolla de 3ml          |
| 459 | A-B-C | INMUNOGLOBINA HUMANA          | 0.5 gr frasco ampolla               | Frasco ampolla de 10 ml |

- Según requerimiento de la Unidad solicitante

| No. | Tipo de Hospital | Medicamento                                                 | Composición                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Presentación                                              |
|-----|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 24  | A-B-C            | AMIKACINA, SULFATO                                          | Frasco de 500 mgs/ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Frasco <b><u>1 ml</u></b>                                 |
| 58  | A-B-C            | BROMURO DE CLIDINO MAS CLORDIAZEPOXID                       | Grageas, <b><u>o tabletas</u></b> de 2.5 mgs/5mgs                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b><u>Grageas o tabletas</u></b>                          |
| 83  | A-B-C            | CINARIZINA                                                  | Cápsula o tableta de 75 mgs                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cápsula <b><u>o Tableta</u></b>                           |
| 88  | A-B-C            | CITALOPRAM                                                  | Comprimidos de 20 mgs                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b><u>Comprimido</u></b>                                  |
| 145 | A-B-C            | ENZIMAS DIGESTIVAS + ANTIESPASMÓDICO                        | <b><u>Cápsula o</u></b> Tableta de Clorhidrato de Metixeno 1 mg, Dimetilpolixioxano 40 mg, Clorhidrato de Acido Glutámico 100 mg, Dehidrocolato de Sodio 20 mg, Pepsina mínimo 120 unidades, Pancreatina Amilasa mínimo 2100 unidades, Pancreatina Liposaminimo 1200 unidades, Pancreatina Proteasa mínimo 80 unidades. | <b><u>Cápsulas o Tablet</u></b>                           |
| 155 | A-B-C            | FENILEFRINA CLORHIDRATO                                     | 10 mg/ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ampolla <b><u>1ml</u></b>                                 |
| 173 | A-B-C            | FLUTICASONA PROPIONATO O MOMETASONA FUROATO O PREDNICARBATO | 0.05% ó 0.1% ó 0.25% crema tubo 10-15 g                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tubo <b><u>de 10-15 g</u></b>                             |
| 174 | A-B-C            | FORMOTEROL FUMARATO O SALMETEROL XINAFOATO                  | 12 mcg/cápsula polvo seco + dispositivo inhalador dosificado libre de CFC envase con dispositivo inhalador                                                                                                                                                                                                              | <b><u>Cápsulas</u></b>                                    |
| 219 | A-B-C            | ISOSORBIDE DINITRATO                                        | Tableta de 5 mgs sublinguales                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tableta <b><u>sublingual</u></b>                          |
| 226 | A-B-C            | KETOTIFENO FUMARATO                                         | 0.69 mg/ml solución oftálmica                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Frasco <b><u>gotero</u></b> de 5-15 ml                    |
| 234 | A-B-C            | LEVODOPA + CARBIDOPA                                        | 200 mg + 50 mg tableta de liberación prolongada                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tableta <b><u>de liberación prolongada</u></b>            |
| 237 | A-B-C            | LIDOCAINA AEROSOL                                           | 10 % frasco atomizador 80 g                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Frasco <b><u>atomizador 80 g</u></b>                      |
| 239 | A-B-C            | LOMEFLOXACINA                                               | 0.3% solución oftálmica                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Frasco <b><u>gotero</u></b> 5 ml                          |
| 243 | A-B-C            | LORATADINA                                                  | 1 mg/ml gotas pediátricas                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Frasco <b><u>gotero</u></b> 15-30 ml                      |
| 258 | A-B-C            | METILPREDNISOLONA SUCCINATO                                 | 500 mg frasco vial                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b><u>Frasco vial</u></b>                                 |
| 328 | A-B-C            | SALBUTAMOL SOLUCION PARA INHALOTERAPIA                      | 5mg/ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Frasco <b><u>dosificador o frasco gotero 10-20 ml</u></b> |

-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.

|     |       |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |
|-----|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 340 | A-B-C | SOLUCION SALINA BALANCEADA ESTERIL                                                                                                            | Frasco de vidrio 250-500 ml                                                                                                                                                                                                                       | Frasco <u>de vidrio de 250-500 ml</u>   |
| 418 | A-B-C | PROTEINAS ORALES                                                                                                                              | 60-90% (menos del 1% de lactosa) polvo                                                                                                                                                                                                            | <u>Lata 200-500 g</u>                   |
| 439 | A-B-C | SOLUCION DE AMINOACIDOS CRISTALINOS PARA USO PERIFERICO (CON O SIN GLUCOSA O GLICEROL) + ELECTROLITOS: SODIO, MAGNESIO, POTASIO, CLORO CALCIO | Al 3-5.5% + 35-40 mEq/L, 2.5-5 mEq/L, 24.5-33 mEq/L 41-48 mEq/L 2.5-5 mEq/L                                                                                                                                                                       | <u>Frasco de 500-1000 ml</u>            |
| 445 | A-B-C | SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL                                                                                                             | Intermitente al 4.25% cada 1,000 ml de solución contiene: dextrosa 15 g, Na 132 mEq/L, Ca 2.5-3.5 mEq/L, Mg 0.5-1.5 mEq/L lactato 35-40 mEq/L, Cl 95-102 mEq/L, con accesorios                                                                    | <u>Bolsa o Frasco de 1000 a 2000 ml</u> |
| 446 | A-B-C | SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL                                                                                                             | Continua ambulatoria (DPCA) al 1.5 % cda 1,000 ml de solución contiene: dextrosa 15g, Na 132 mEq/L, Ca 2.5-3.5 mEq/L, Mg 0.5-1.5 mEq/L, lactato 35-40 mEq/L, Cl 95-102 mEq/L, bolsa plasticapegable de 2,000 ml con capacidad para 3,000 ml       | <u>Bolsa o Frasco de 1000 ml</u>        |
| 447 | A-B-C | SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL                                                                                                             | CONTINUA AMBULATORIA (DPCA) AL 2.5 % CDA 1,000 ML DE SOLUCIÓN CONTIENE: DEXTROSA 15G, NA 132 MEQ/L, CA 2.5-3.5 MEQ/L, MG 0.5-1.5 MEQ/L, LACTATO 35-40 MEQ/L, CI 95-102 MEQ/L, BOLSA PLASTICA CAPACIDAD PARA 2,000 ML CON CAPACIDAD PARA 3,000 ML  | <u>Bolsa o Frasco de 1000 ml</u>        |
| 448 | A-B-C | SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL                                                                                                             | CONTINUA AMBULATORIA (DPCA) AL 4.25 % CDA 1,000 ML DE SOLUCIÓN CONTIENE: DEXTROSA 15G, NA 132 MEQ/L, CA 2.5-3.5 MEQ/L, MG 0.5-1.5 MEQ/L, LACTATO 35-40 MEQ/L, CI 95-102 MEQ/L, BOLSA PLASTICA CAPACIDAD PARA 2,000 ML CON CAPACIDAD PARA 3,000 ML | <u>Bolsa o Frasco de 1000 ml</u>        |

b) Eliminar 42 medicamentos que se detallan a continuación:

| No. | Tipo de Hospital | Medicamento                                                              | Composición                           | Presentación        |
|-----|------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| 39  | A-B-C            | APROTIMINA                                                               | 10,000 ulk/ml frasco vial             | Frasco vial 50 ml   |
| 98  | A-B-C            | CLORAMFENICOL                                                            | Cápsula de 500 mgs                    | Cápsula             |
| 103 | A-B-C            | CLORANFENICOL + HIDROCORTISONA                                           | Ungüento oftálmico de 0.2% + 1%       | Tubo                |
| 137 | A-B-C            | DIGOXINA                                                                 | Solución oral 0.05 mg/ml              | Frasco gotero 60 ml |
| 150 | A-B-C            | ENZIMAS DIGESTIVAS PANCREATICAS                                          | 39/12/39 mgs                          | Cápsula o grageas   |
| 158 | A-B-C            | ETILADRIANOL                                                             | Solución al 0.75%                     | Frasco gotero 20 ml |
| 182 | A-B-C            | FORMULA MONOMERICA (ELEMENTAL PROTEINAS) PROTEINAS, CARBHIDRATOS, GRASAS | 15-25%, 60-85%, 2.5-15% sobre 75-150g | Sobre de 76 g       |
| 184 | A-B-C            | FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA                                           | 1 mg/ml frasco 100 ml                 | Colirio de 5 ml     |
| 213 | A-B-C            | HIERRO SULFATO                                                           | Gotas de 125 mgs/ml                   | Frasco gotero 60 ml |

-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.

|     |       |                                                                                         |                                                                              |                                                                         |
|-----|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 224 | A-B-C | IPATROPIO/SALBUTAMOL                                                                    | Aerosol para inhalaciones<br>20/120 mcg                                      | Frasco aerosol                                                          |
| 226 | A-B-C | IPRATROPIO BROMURO AEROSOL                                                              | Dosificado 20 mcg x dosis,<br>envase con dispositivo<br>bucal para 300 dosis | Frasco 300 dosis                                                        |
| 227 | A-B-C | IPRATROPIO BROMURO SOLUCION PARA<br>INHALOTERAPIA                                       | 0.020 mg por dosis                                                           | Frasco aerosol dosificador<br>por 100 ml o 200 a 250<br>pulverizaciones |
| 243 | A-B-C | L-ASPARGINASA                                                                           | 10,000 UI                                                                    | Frasco vial                                                             |
| 281 | A-B-C | MONOFLUOROFOSFATO DE L -<br>GLUTAMINA+ D-GLUCONATO DE CALCIO+<br>CITRATO CALCIO (FLUOR) | 134.4 MG+ 500 mg + 500<br>mg ( 5 mg y 150 mg)<br>tableta masticable          | Tableta masticable                                                      |
| 293 | A-B-C | NISTATINA                                                                               | Susp de 100,000 U.I./ml                                                      | Frasco gotero 60 ml                                                     |
| 304 | A-B-C | ORCIPRENALINA 0.5 mG                                                                    | Ampolla                                                                      | Ampolla 0.5                                                             |
| 363 | A-B-C | TAGASEROD                                                                               | Tabletas de 6 mgs                                                            | Tableta                                                                 |
| 365 | A-B-C | TEOFILINA ANHIDRA                                                                       | Jarabe de 125 mgs/5 ml                                                       | Frasco 120 ml                                                           |
| 368 | A-B-C | TETRACICLINA CLORHIDRATO O<br>CLORTETRACICLINA                                          | 1% o 1 % unguento<br>oftálmico tubo 3-5 g                                    | Tubo 5 gr                                                               |
| 402 | A-B-C | BETRILIO TOSILATO                                                                       | 50 mg/ml frasco vial 10 ml                                                   | Frasco vial 10 ml                                                       |
| 404 | A-B-C | CARBACOL                                                                                | 0.01% solución intraocular<br>frasco vial                                    | Frasco vial 1ml                                                         |
| 410 | A-B-C | CLOROQUINA DICLORHIDRATO                                                                | 50 mg/ml                                                                     | Ampolla 2 ml                                                            |
| 413 | A-B-C | CLORPROTIXENO                                                                           | Jarabe de 12.5 mgs/5 ml                                                      | Frasco 60 ml, protegido de<br>la luz                                    |
| 418 | A-B-C | CROMOGLICATO SODICO                                                                     | Colirio sol. Oftálmica al 2%                                                 | Frasco gotero 5 ml                                                      |
| 422 | A-B-C | ERGONOVINA MALEATO                                                                      | Comprimidos de 0.2 mgs                                                       | Comprimidos                                                             |
| 427 | A-B-C | ETIONAMIDA                                                                              | Tableta de 250 mg                                                            | Tableta                                                                 |
| 430 | A-B-C | FLUVASTATINA SODICA                                                                     | Tabletas de 20 mgs                                                           | Tableta                                                                 |
| 431 | A-B-C | GLOBULINA GAMMA ANTI Rho O JERINGA<br>PRELLENADA                                        | 300 mcg frasco vial 1-2 ml                                                   | Frasco vial 1-2 ml                                                      |
| 436 | A-B-C | ISOPROTERENOL                                                                           | Al 1:5000 ampolla 5 ml                                                       | Ampolla 5 ml                                                            |
| 438 | A-B-C | LEBOCABASTINA CLORHIDRATO                                                               | Colirio de 0.05 mg ó 50<br>mcg                                               | Frasco gotero 4-5 ml                                                    |
| 443 | A-B-C | NETILMICINA                                                                             | 150 mg frasco vial 1 ml                                                      | Frasco Vial 1 ml                                                        |
| 445 | A-B-C | PILOCARPINA CLORHIDRATO                                                                 | Colirio 2%                                                                   | Frasco gotero 5-10 ml                                                   |
| 447 | A-B-C | PIRAMICINA                                                                              | Cápsula o Tableta de 500<br>mg                                               | Capsula o Tabletas                                                      |
| 448 | A-B-C | PIRIDOXINA CLORHIDRATO                                                                  | Tableta de 25 mgs                                                            | Tabletas                                                                |
| 449 | A-B-C | PIRIMETAMINA                                                                            | 25 mg tableta                                                                | Tableta                                                                 |

-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.

|     |       |                                        |                             |                   |
|-----|-------|----------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| 452 | A-B-C | PRIMAQUINA                             | Tabletas de 5 mgs base      | Tableta           |
| 453 | A-B-C | PRIMAQUINA                             | Tabletas de 15 mgs base     | Tableta           |
| 458 | A-B-C | TAMOXIFENO CITRATO                     | Tableta de 10 mgs           | Tableta           |
| 460 | A-B-C | TICLOPIDINA                            | 250 mg tableta              | Tableta           |
| 463 | A-B-C | TRIHIDROXIBENCENO                      | Cápsulas o tableta de 8 mgs | Capsula o Tableta |
| 465 | A-B-C | TROPISETRON O GRANISETRON O DOLASETRON | 5 mg ampolla                | Ampolla           |
| 467 | A-B-C | TROPISETRON O GRANISETRON O DOLASETRON | 100 mg ampolla              | Ampolla           |

Quedando un total de 469 medicamentos requeridos

II. **Aprobar la conformación de la Comisión de Evaluación de Ofertas**, de la licitación anteriormente descrita según el siguiente detalle:

| N° | NOMBRE DEL INTEGRANTE           | CARGO FUNCIONAL                                         | REPRESENTATIVIDAD EN LA COMISIÓN (ART.20 LACAP) |
|----|---------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1  | Roxana Maritza Nunfio Vásquez   | Técnico de Adquisiciones y Contrataciones Institucional | Designada por el Jefe UACI                      |
| 2  | Héctor Hugo Mirón Mendoza       | Supervisor de Servicios Farmacéuticos                   | Delegado de la Unidad Solicitante               |
| 3  | Herbert Alvarenga Romero        | Técnico Presupuestario                                  | Analista Financiero                             |
| 4  | Carmen Elizabeth Molina Linares | Supervisora de Apoyo Médico Hospitalario                | Experta en la Materia                           |

III. **Encomendar a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional**, la continuidad del trámite correspondiente.

IV. **Aprobar la aplicación inmediata del presente Acuerdo**, con el objeto de realizar a la brevedad posible la convocatoria correspondiente.

**Punto Ocho:** **Solicitud de aceptación de renuncia de Auxiliar de Enfermería del Policlínico Magisterial del municipio y departamento de La Unión.**

El Director Presidente en funciones informó que la Sub Dirección Administrativa, previa gestión del Departamento de Desarrollo Humano, presenta solicitud de aceptación de renuncia de Auxiliar de Enfermería del Policlínico Magisterial del municipio y departamento de La Unión.

*-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.*



- Constar en hojas proporcionadas por la Dirección de Inspección de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, o sus dependencias departamentales, o por los jueces de primera instancia con jurisdicción en materia laboral o en documento autenticado.

5. El Departamento de Desarrollo Humano verificó que la empleada tiene a la fecha de su renuncia, tres años con sesenta y seis días, y que el Art. 12 de la Ley antes relacionada, establece que cuando la prestación económica por renuncia voluntaria sea superior en virtud de un reglamento interno de trabajo, contrato colectivo o por la costumbre de empresa, se estará a lo dispuesto en dichas fuentes de derecho. Lo anterior, supone que el Departamento de Desarrollo Humano debe revisar la prestación que le corresponde a la empleada de acuerdo a la Ley Reguladora de la Prestación Económica por Renuncia Voluntaria y conforme al Reglamento Interno de Trabajo del ISBM, para recomendar al Consejo Directivo la prestación superior a favor de la empleada; ante ello **se efectuaron los cálculos correspondientes, verificando que la prestación más favorable es la que otorga dicha Ley**, según los cálculos presentados en la hoja de liquidación respectiva, elaborados por el Ministerio de Trabajo y Previsión Social; por lo que se muestra a continuación el cálculo correspondiente:

| Prestaciones Laborales    | Ley Reguladora de la Prestación Económica por Renuncia Voluntaria. |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Prestación Económica      | \$ 755.46                                                          |
| Vacaciones Proporcionales | \$ 55.83                                                           |
| Aguinaldo Proporcional    | \$ 59.34                                                           |
| <b>Total a Pagar</b>      | <b>\$ 870.63</b>                                                   |

Dicho cálculo fue revisado por el Departamento de Desarrollo Humano, con visto bueno del Departamento de Tesorería; por lo que, le corresponde una prestación económica equivalente a quince días de salario básico por cada año de servicio, de conformidad a los artículos 8 y 9 de la Ley Reguladora de la Prestación Económica por Renuncia Voluntaria, según el siguiente detalle:

| TIEMPO DE SERVICIO    | PORCENTAJE DE SU SALARIO                                                                                                                                                  | FECHAS                  |                       |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
|                       |                                                                                                                                                                           | FECHA INICIO            | FECHA FIN             |
| De 2 años en adelante | 15 días de su salario básico por cada año de servicio, siendo el límite del salario básico, dos salarios mínimos vigentes(\$600.00) + vacaciones y aguinaldo proporcional | 18 de diciembre de 2013 | 21 de febrero de 2017 |

El Departamento de Desarrollo Humano, en planilla mensual correspondiente al mes de febrero de 2017, realizó el respectivo ajuste del pago de salario de la empleada **Karina**

*-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.*

**Marisela Portillo de Navarrete**, cancelándole el período comprendido del 01 al 21 de febrero de 2017, en planilla 201702001-FP.

**RECOMENDACIÓN:**

La Sub Dirección Administrativa, luego del análisis y gestión efectuada por el Departamento de Desarrollo Humano y con base a los artículos 20 literales a) y s) y 22 literales k) y n) de la Ley del ISBM; y artículos 3, 8 y 9 de la Ley Reguladora de la Prestación Económica por Renuncia Voluntaria, solicita y recomienda al Consejo Directivo:

- I. Dar por aceptada la renuncia de la empleada **Karina Marisela Portillo de Navarrete**, con cargo nominal y funcional de Auxiliar de Enfermería; dejando la plaza vacante en el Policlínico Magisterial, del municipio y departamento de La Unión, desde el 22 de febrero de 2017.
- II. Encomendar al Departamento de Desarrollo Humano la gestión para el pago correspondiente de las prestaciones de acuerdo a lo establecido en los artículos 8 y 9 de la Ley Reguladora de la Prestación Económica por Renuncia Voluntaria, conforme a los cálculos presentados, siendo una prestación económica por renuncia de **Setecientos Cincuenta y Cinco 46/100 Dólares de los Estados Unidos de América (US \$755.46)**; más una prestación proporcional por vacaciones de **Cincuenta y Cinco 83/100 Dólares de los Estados Unidos de América (US \$55.83)**; y una prestación proporcional por aguinaldo de **Cincuenta y Nueve 34/100 Dólares de los Estados Unidos de América (US\$59.34)**; siendo un total a cancelar de **Ochocientos Setenta 63/100 Dólares de los Estados Unidos de América (US \$870.63)**.
- III. Encomendar al Departamento de Desarrollo Humano, previa solicitud del área correspondiente, el inicio del proceso de reclutamiento y selección de personal, para la contratación en la plaza vacante de **Auxiliar de Enfermería**, para prestar servicios en el Policlínico Magisterial, del municipio y departamento de La Unión, bajo los lineamientos técnico médicos de la División de Servicios de Salud y lineamientos administrativos de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales, ambas dependencias de la Sub Dirección de Salud.
- IV. Autorizar la aplicación inmediata de dicho acuerdo, para realizar los trámites correspondientes y **cancelar las prestaciones dentro de los quince días posteriores a la fecha en que se haga efectiva la renuncia.**

Finalizada la lectura del Punto el licenciado Salomón Cuéllar Chávez, recomendó que antes de aprobar se investigue qué es lo que realmente está pasando con el personal de este Policlínico,

*-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.*



hizo alusión a dos correos que recibió, a los cuales dio lectura, asimismo mencionó que primero renunció la doctora y hoy la enfermera, es señal que algo no anda bien.

El licenciado José Carlos Olano Guzmán manifestó estar de acuerdo en que es necesario pedir un informe sobre lo que manifiesta la señora Portillo de Navarrete, lo cual no afecta la renuncia, la cual es de respetar, se le tiene que pagar, previo al pago no se puede investigar nada, porque si la renuncia dijere “por motivos personales” no dice nada y no se puede retener el pago.

El licenciado Carrillo Alvarado manifestó que la acción correcta de la señora Portillo de Navarrete hubiera sido manifestarse al respecto con el jefe de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales, pero como no lo hizo así, corresponde aceptar la renuncia, considera que no amerita parar el proceso de pago, además también está de acuerdo en que se necesita investigar.

El licenciado Paz Zetino dijo que en ese Policlínico se detecta un ambiente hostil, es una lástima que la denuncia sea informal y no en los canales indicados para tener la seriedad del caso y poder hacer investigación ante la renuncia, considera que el administrador del Policlínico tiene que poner atención a este caso.

En este estado de la sesión, la licenciada Karen Beatriz Vásquez Rivas, Jefa de la Unidad Jurídica, recordó al Directorio que en este caso, el pago no se puede retrasar, porque existe un plazo determinado en la Ley Reguladora de la Prestación Económica por Renuncia Voluntaria, por lo que se puede encomendar un informe sobre la situación señalada por la ex empleada, asimismo informó al Directorio que este Policlínico actualmente no tiene contratado coordinador administrativo, por lo que el jefe directo es el licenciado Milton Antonio Viche Majano.

Finalizadas las intervenciones el Director Presidente en funciones recomendó al Directorio aprobar conforme recomendación y encomendar a la jefatura de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales, investigue lo señalado por la ex empleada Karina Marisela Portillo de Navarrete, mediante correo electrónico, en relación al Policlínico Magisterial de La Unión, debiendo presentar informe en la próxima sesión del Consejo.

Agotado el Punto anterior y su análisis, tomando en cuenta la recomendación de la Sub Dirección Administrativa, previa gestión del Departamento de Desarrollo Humano; conforme a lo dispuesto en los Artículos 20 literales a) y s), y 22 literales k) y n) de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; y Artículos 3, 8 y 9 de la Ley Reguladora de la Prestación Económica por Renuncia Voluntaria, de forma unánime el Consejo Directivo **ACUERDA:**

- I. **Aceptar la renuncia de la empleada Karina Marisela Portillo de Navarrete**, con cargo nominal y funcional de Auxiliar de Enfermería del Policlínicos Magisterial del municipio y departamento de La Unión; plaza que quedó vacante desde el veintidós de febrero del año dos mil diecisiete.
- II. **Encomendar al Departamento de Desarrollo Humano**, la gestión para el pago correspondiente de las prestaciones de acuerdo a lo establecido en los artículos 8 y 9 de la Ley Reguladora de la Prestación Económica por Renuncia Voluntaria, conforme a los cálculos presentados, siendo una prestación económica por renuncia de **Setecientos Cincuenta y Cinco 46/100 Dólares de los Estados Unidos de América (US \$755.46)**; más una prestación proporcional por vacaciones de **Cincuenta y Cinco 83/100 Dólares de los Estados Unidos de América (US \$55.83)**; y una prestación proporcional por aguinaldo de **Cincuenta y Nueve 34/100 Dólares de los Estados Unidos de América (US \$59.34)**; siendo un total a cancelar de **Ochocientos Setenta 63/100 Dólares de los Estados Unidos de América (US \$870.63)**.
- III. **Encomendar al Departamento de Desarrollo Humano**, previa solicitud de la dependencia correspondiente, el inicio del proceso de reclutamiento y selección de personal, para la contratación de la plaza vacante de **Auxiliar de Enfermería**, para prestar servicios en el Policlínico Magisterial del municipio y departamento de La Unión, bajo los lineamientos técnico médicos de la División de Servicios de Salud y lineamientos administrativos de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales, ambas dependencias de la Sub Dirección de Salud.
- IV. **Encomendar a la jefatura de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales**, investigue sobre situación expuesta por la empleada Karina Marisela Portillo de Navarrete, mediante correo electrónico, en relación al Policlínico Magisterial de La Unión, debiendo presentar informe en la próxima sesión del Consejo.
- V. **Aprobar el presente Acuerdo de aplicación inmediata.**

**Punto Nueve: Gestión de inmuebles: Informe verbal del licenciado Héctor Antonio Yanes, en relación a visita efectuada a terreno ubicado en Santa Rosa de Lima, departamento de La Unión.**

El Director Presidente en funciones solicitó al licenciado Héctor Antonio Yanes, proceda a informar al Directorio sobre la visita efectuada a Santa Rosa de Lima. El licenciado Yanes informó que el jueves veintitrés del presente mes y año, acompañó a la arquitecta Aníara Mejía López y el ingeniero Alan López, a terreno ubicado en Santa Rosa de Lima, explicando que es la

*-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.*

propiedad informada por el profesor Coto López, en relación a ofrecimiento de una porción en donación del referido terreno propiedad del Ministerio de Agricultura y Ganadería en el municipio de Santa Rosa de Lima, la finalidad de la visita fue hacer una inspección sobre las áreas disponibles del referido inmueble; asimismo explicó que vale la pena lograr el beneficio de la donación para esa zona.

Finalizado el informe, el Consejo Directivo por unanimidad **ACUERDA: Quedar enterados del informe proporcionado por el licenciado Héctor Antonio Yanes, en relación a la visita efectuada a terreno ubicado en Santa Rosa de Lima, departamento de La Unión, el cual está siendo gestionado en donación por la Presidencia del Instituto.**

**Punto Diez: Varios:**

**10.1 Lectura de correspondencia**

El Director Presidente en funciones expresó al pleno que en esta ocasión no se recibió correspondencia para el Consejo Directivo.

**10.2 Entrega de informe de seguimiento de visitas conjuntas con el equipo de la Dirección Nacional de Hospitales de MINSAL y el equipo del ISBM.**

El Director Presidente en funciones explicó al Directorio que se les ha entregado el informe de seguimiento, relacionado con las visitas conjuntas del equipo de la Dirección Nacional de Hospitales de MINSAL y el equipo del ISBM.

A continuación, se dio lectura al documento que en lo pertinente dice:.....

.....

**I. ANTECEDENTES:**

En cumplimiento de indicación recibida del Consejo Directivo en punto Ocho Acta Ciento Treinta y Cuatro de sesión realizada en fecha 13 de diciembre de 2016, en la cual se recibió informe de la Subdirección de Salud y se estableció visitas conjuntas a los hospitales nacionales con la finalidad de afinar estrategias, revisar las proyecciones de mejora para el año 2017, de los servicios que se brindan a los usuarios del Programa de Salud del ISBM, por medio de los hospitales nacionales con los que se tiene convenio.

El día 19 de diciembre se llevó a cabo la reunión de coordinación entre ambos equipos, de la cual se estableció una programación de visitas, la cual se presenta en el cuadro resumen a  
*-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.*

continuación:

| No. | Hospital a Visitar                                      | Fecha      |
|-----|---------------------------------------------------------|------------|
| 1   | Hospital Nacional San Juan De Dios, Santa Ana           | 26/01/2017 |
| 2   | Hospital Nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez, Chaltenango | 02/02/2017 |
| 3   | Hospital Nacional Rosales                               | 09/02/2017 |
| 4   | Hospital Santa Gertrudis                                | 16/02/2017 |
| 5   | Hospital San Juan De Dios De San Miguel                 | 23/02/2017 |

El resumen de lo abordado en las visitas se muestra en la tabla a continuación:

| No. | HOSPITAL                                                   | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DESARROLLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <b>HOSPITAL NACIONAL<br/>SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Maltrato del personal que brinda atención directa al usuario: se le explica al Dr. Ramón Abrego que se ha recibido notificación de parte de usuarios y gremiales de trato inadecuado por parte de personal, en la unidad de emergencia y en la hospitalización: en este apartado se harán llegar al Director del Hospital San Juan de Dios de Santa Ana los casos específicos en que se presente esta situación. Dr. Abrego refiere que una vez comprobada la falta ellos procederán de conformidad a ejecutar la acción administrativa que corresponda.</li> <li>2. Retraso en la atención de consulta Externa y Ausencia de los médicos especialistas para dar la consulta a los usuarios de ISBM sin previo aviso y sin notificación: se les expone que los médicos especialistas incumplen con el horario, ya que se presentan tardíamente a dar la consulta a los usuarios, sin previo aviso y sin mayor explicación. Por lo que se recomienda velar por el cumplimiento de normativa de ISBM y del Hospital.</li> <li>3. Depósito de pacientes en servicios de hospitalización: estos casos se presentan por la sobredemanda de pacientes que tiene el hospital. El cual ha ampliado la capacidad instalada a 24 camas, siendo las establecidas en el convenio 15 camas. Se propone para solucionar esta situación que se considere la posibilidad de trabajar con estrategia de</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se acuerda que todas las informaciones relacionadas a anomalías relacionadas al Hospital San Juan de Dios de Santa Ana se harán llegar al Dr. Ramón Abrego.</li> <li>2. Se dará seguimiento al proceso de pagos del hospital por parte del ISBM.</li> <li>3. Se dará seguimiento al cumplimiento de horarios por parte de los médicos especialistas y/o subespecialistas contratados para brindar.</li> <li>4. Se dará seguimiento a la comunicación con el personal de la emergencia, ya que el médico que brinda la atención en el servicio se desplaza a verificar la atención en la unidad de emergencia.</li> </ol> |

*-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.*

|   |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                     | <p>servicios tales como la cirugía ambulatoria. Además, se solicita reevaluar el número de recursos con los cuales se cuenta a efectos de poder atender en forma adecuada a los usuarios.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Problemas de atención a los usuarios en horarios de fin de semana, nocturnidad y fines de semana. No se encuentra 2 médico/enfermera en cubículo para atención directa: a este respecto se les comenta la estrategia de comunicación utilizada por otros hospitales para socializar los servicios brindados por el hospital.</li> <li>5. Se hace la observación de que ha habido mejoras en infraestructura y atención por parte del Hospital.</li> <li>6. Dr. Abrego hace la solicitud de que se pueda agilizar la revisión de los paquetes de pago por parte del ISBM a efectos de poder realizar algunos proyectos de mejora de las áreas que incluyen al servicio de ISBM.</li> <li>7. Se solicita que se mantenga la comunicación efectiva entre el equipo del Hospital San Juan de Dios de Santa Ana y el equipo de supervisión de ISBM.</li> </ol>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2 | <p><b>HOSPITAL NACIONAL</b><br/><b>DR. LUIS EDMUNDO VÁSQUEZ DE CHALATENANGO</b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se aborda el punto de la referencia a establecimientos de salud desde el Hospital de Chalatenango, se expone al Dr. Girón que se tiene la situación de referencias que no son coordinadas con el personal del ISBM, situación que nos complica por cuanto es el personal de la Subdirección de Salud, a través de la División de Supervisión y Control quien determina el hospital al cual será direccionado el paciente.<br/>El Dr. Girón expone que la situación que se presenta respecto a esta situación es que los pacientes exigen que se les refiera a hospitales específicos, principalmente el Hospital de Diagnostico, se le aclara al Dr. Girón que esta situación no aplica por cuanto el criterio que predomina a este respecto es técnico-médico.</li> <li>2. Se expone además dificultades de atención a los usuarios en horarios de fin de semana, nocturnidad y fines de semana, lo cual genera molestias a los usuarios y problemas al ISBM ya que los usuarios se quejan del mal servicio del ISBM y no del hospital.</li> <li>3. Existen limitantes de coordinación con los recursos del</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se realizará socialización de la normativa institucional del ISBM al personal de Hospital Nacional de Chalatenango.</li> <li>2. Están en el proceso de incorporar para la atención de convenios: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. 3 recursos de enfermería.</li> <li>b. Se promocionará la contratación de médicos para la atención de usuarios del ISBM.</li> <li>c. En atención a la solicitud del equipo el Dr. Carlos Girón, director Médico del Hospital de Chalatenango, nombrará un recurso medico como coordinador del convenio entre el hospital y el ISBM, lo cual facilitará la comunicación y la coordinación entre ambas instituciones.</li> <li>d. Se girará la indicación de que la referencia se evalúe en forma oportuna cuando se requiera. Coordinándola</li> </ol> </li> </ol> |

|          |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                                         | <p>hospital en aspectos técnicos: se le expone al Dr. Girón que el personal administrativo del hospital ha desempeñado una labor que es digna de reconocer, sin embargo, se tiene la limitante de que en la evaluación de los casos o requerimientos de información no se cuenta con un médico de enlace, lo que facilitaría la coordinación en la atención de usuarios, gestión de procedimientos o estudios, traslados a otros centros hospitalarios.</p> <p>4. Se aborda el tema de la Interconsulta lo cual genera atrasos en la evaluación de los usuarios, el Dr. Girón refiere que esta es una situación de capacidades del Hospital, que en algunos casos resulta imposible de resolver por cuanto el recurso de la subespecialidad es recurso único, y que no asiste todos los días al Hospital. Por lo que se le pide que cuando se tengan casos de emergencia de estas especialidades se valore la referencia y se coordine con el Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario asignado al Hospital Nacional Dr. Luis Edmundo Vásquez.</p> <p>5. Se refiere que se valorara la incorporación de más recursos médicos al servicio de ISBM, se está valorando por parte de la dirección del Hospital generar algún tipo de incentivo al personal que brinda los servicios</p> | <p>previamente con el médico supervisor.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>3</p> | <p><b>HOSPITAL NACIONAL ROSALES DE SAN SALVADOR</b></p> | <p>1. Se expone al Dr. Ventura Centeno la situación de que muchos de los documentos que llegan a gestión en el ISBM no tienen la firma de la coordinación médica del Hospital, por lo cual se requiere girar la indicación a todo el personal que trabaja en la atención de usuarios del ISBM que todo documento emitido a los usuarios debe pasar por firma de la coordinación del Programa de ISBM en el Hospital, lo cual facilitara las gestiones y evitara las molestias de los usuarios.</p> <p>2. Dr. González Montenegro menciona en el caso de los usuarios de Hemato-Oncología que se requieren frecuentemente medicamentos fuera de cuadro, lo que genera dificultades de carácter administrativo para poder resolver dichos requerimientos:</p> <p>a. Los médicos deben agotar los medicamentos que se</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>1. Se gestionará en el ISBM para el servicio:</p> <p>i. Televisores: para la hospitalización.</p> <p>ii. Computadoras (3) para la verificación de datos de los usuarios del ISBM que buscan atención en el servicio de hospitalización y consulta externa.</p> <p>2. Se verificarán los espacios para habilitar contiguo al servicio un área para la atención de la emergencia de los usuarios del ISBM, el cual podría ser construido de tabla roca.</p> <p>3. Se girarán indicaciones al personal para que se apeguen a los lineamientos, cuadros de</p> |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                              |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>encuentran en el cuadro institucional del Hospital, de lo cual el Dr. Ventura Centeno girará la indicación a través de una nota a efectos de ordenar este proceso.</p> <p>b. El Dr. Ventura Centeno requiere a las coordinadoras del Hospital identificar al médico que realiza este tipo de requerimientos a efectos de individualizar las responsabilidades y las acciones a tomar.</p> <p>c. Debe realizarse una evaluación completa y establecer el pronóstico del usuario que recibirá el tratamiento a efectos de poder justificar de manera objetiva y técnica la gestión y adquisición de un medicamento para un usuario.</p> <p>d. Debe brindarse información ética y responsable a los usuarios que requieren tratamientos oncológicos en relación al pronóstico y expectativas del tratamiento que se les brindará.</p> <p>3. En relación a las cirugías se les plantea la situación de que en repetidas ocasiones se han suspendido cirugías programadas a los usuarios del ISBM, lo que genera molestias e incomodidad; lo anterior se ha hecho de conocimiento de nuestras autoridades a través de los usuarios o gremiales y no a través de los canales de comunicación oficial que son las coordinaciones del hospital al médico supervisor. El Dr. Ventura Centeno manifiesta que dicha situación se presenta no solamente con los usuarios del ISBM sino con todos los pacientes del hospital, que han trabajado a efectos de minimizar dicha situación pero que aún queda pendiente mucho trabajo de organización y de planificación a efectos de que dicha situación se minimice. Trabajarán en la organización de la agenda de cirugías a efectos de que dicha situación no se presente.</p> | <p>servicios y de medicamentos del Hospital y del ISBM.</p> <p>a. Se buscará el mecanismo para ordenar el proceso de las cirugías a efectos de evitar que se posterguen.</p> |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*-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.*

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <p>4. Dr. Ventura Centeno plantea limitantes para el cumplimiento de la indicación de uso del DUI para la atención de los usuarios del ISBM, plantea varias situaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Limitantes de equipo en el servicio y en la consulta externa.</li> <li>b. Dificultades para el control del acceso de las personas al servicio del ISBM, ya que con el carnet se les facilita a los vigilantes el permitir que los usuarios accedan a los servicios, la emergencia o la visita.</li> <li>c. Dificultades para la verificación de la identificación del usuario para la atención de emergencia en horarios de nocturnidad, fines de semana o periodos vacacionales.</li> </ul> <p>5. Se hace mención de la falta de insumos para la atención de los usuarios del ISBM, entre los cuales se puntualiza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Insumos de ortopedia.</li> <li>b. Insumos de radiología para estudios de contraste.</li> </ul> <p>Lo cual se menciona que aún no han ingresado los insumos de la compra conjunta del MINSAL, para poder subsanar dicha situación.</p> <p>6. Dra. Mercedes Salazar menciona que si bien se ha tenido mejoría con el traslado del servicio al área en el cual se encuentra actualmente se ha disminuido la capacidad instalada para los pacientes. Además de hacer recuento de que las camas de las cuales se dispone algunas se encuentran deterioradas. Dr. Ventura Centeno menciona que se han hecho las gestiones correspondientes para la adquisición de algunas camas para todo el hospital, sin embargo, se hace mención que el proceso es largo y depende del presupuesto de nivel central.</p> <p>7. Se generan algunas propuestas para el mejoramiento de la atención de los usuarios del ISBM:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Se solicita verificar si es posible apoyar con:</li> </ul> |  |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|



|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>i. Televisores: para la hospitalización.</li> <li>ii. Computadoras (3) para la verificación de datos de los usuarios del ISBM que buscan atención en el servicio de hospitalización y consulta externa.</li> <li>b. Habilitar contiguo al servicio un área para la atención de la emergencia de los usuarios del ISBM, el cual podría ser construido de tabla roca. Se verificarán los espacios.</li> <li>c. La revisión de los documentos de pago es dinámica se requiere seguimiento del proceso para lograr una adecuada ejecución de los mismos.</li> </ul> <p>8. Se solicita al Dr. Ventura Centeno girar la indicación de que los documentos de pago sean presentados en forma oportuna.</p> <p>9. Al finalizar la reunión se le dará seguimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. A la continuidad del proceso de pago</li> <li>b. Por parte del Hospital Rosales evaluarán la factibilidad de asignar el área de corredor para el levantamiento del consultorio para la atención de emergencias de los usuarios del ISBM.</li> <li>c. Se gestionará en el ISBM y en el hospital: <ul style="list-style-type: none"> <li>i. La asignación de Televisores</li> <li>ii. La asignación de Computadoras</li> <li>iii. Al tener confirmación del hospital se gestionará apoyo para el levantamiento de consultorio de emergencias, con material de tabla roca, en el pasillo contiguo al servicio de ISBM.</li> </ul> </li> </ul> |  |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

-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.

|   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                | <p>iv. Se girará nota para que los médicos tratantes del hospital agoten las instancias de abordaje y tratamiento institucional antes de requerir tratamientos fuera de cuadro.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 4 | <p><b>HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS DE SAN VICENTE</b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se expone a la Dra. Eva de Orellana, Directora médica del Hospital, situaciones relacionadas a seguimiento de aspectos de tipo administrativas que inciden en la gestión de revisión de documentos de pago. Entre ellos visitas realizadas por parte del equipo de supervisión y poco material preparado por el personal de la Unidad Financiera del Hospital. La Dra. De Orellana hace mención que se tuvieron problemas de coordinación ya que el tiempo en que se le notificaba al personal del hospital para la preparación del material era muy corto. Sin embargo, al momento la revisión de la documentación se encuentra al día y eso beneficia a ambas instituciones.</li> <li>2. Se explica a la Dra. Orellana que se tienen problemas con la atención de los usuarios del ISBM en: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Unidad de Emergencia: en donde se tiene quejas de problemas con la atención de los usuarios, se refiere que hay problemas de retraso, no atención.</li> <li>b. Hospitalización: dificultades con las interconsultas, atención de pacientes en la hospitalización.</li> <li>c. Dificultades de atención en periodos de fin de semana, nocturnidad y vacaciones.</li> </ol> </li> <li>3. La Dra. De Orellana refiere que la referencia de parte del Policlínico ha disminuido y que en términos generales la tendencia de la demanda de los servicios en el Hospital santa Gertrudis ha tenido la tendencia a la disminución.</li> <li>4. Refiere además que se han tomado estrategias para evitar algunas dificultades en la atención de los usuarios:</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. El Hospital dará seguimiento al cumplimiento de los horarios del ISBM en la atención de los usuarios.</li> <li>2. Se gestionará la colocación de aires acondicionados en el área de ISBM en el Hospital</li> <li>3. Realizar actividad de socialización de la Normativa Institucional del ISBM con el personal del Hospital Nacional Santa Gertrudis de San Vicente que brinda atenciones a los usuarios del ISBM, quedando pendiente la fecha en la cual se realizaría dicha actividad.</li> <li>4. Coordinar reunión con el personal del Policlínico de San Vicente a efectos de mejorar la coordinación operativa entre ambas instituciones.</li> <li>5. Dar seguimiento al estado de los pagos a efectos de lograr pagos oportunos, aclarando que dicha actividad depende de la oportuna revisión de los expedientes por parte del supervisor de apoyo médico hospitalario y de la presentación de documentos por parte del Hospital.</li> </ol> |

|   |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                      | <p>a. La atención de emergencia se ha destinado en la Unidad de Emergencia del Hospital, debido a que por la distribución de los servicios es más factible atender a los usuarios en dicha unidad.</p> <p>b. Se ha reforzado con personal administrativo el área de convenios a efectos de ser más eficientes en la revisión y procesamiento de la información que se genera para pagos.</p> <p>c. Se ha generado el Proyecto de instalación de aire acondicionado en el área de ISBM, a efectos de mejorar las condiciones de los usuarios que requieran el servicio de atención en el hospital.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5 | <b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b> | <p>1. La recepción y atención de pacientes en emergencia de hospital Ante tal situación Directora de Hospital refiere va a establecer área de emergencias en 6° planta de hospital, porque ya evaluado el paciente si amerita ingreso en el mismo momento se traslada a su habitación correspondiente (Habitaciones exclusivas para Usuarios de ISBM), disminuyendo así el tiempo de espera del Usuario. Recordando llevar libro de registro de Usuarios en emergencia, a lo que Dr. Fuentes Castillo refiere se lleva.</p> <p>2. Dra. Hernández de Canales refiere ya están habilitadas las 2 camas de UCI con personal Intensivista, enfermeras quienes estarán a cargo.</p> <p>3. Directora refiere pueden realizarse reuniones conjuntas de ISBM y Hospital periódicas para verificar atenciones y quejas.</p> <p>4. Se coordina socialización de Normativas de Hospitales de ISBM con Hospital Nacional, Dr. Catalán refiere realizará socialización de Normativas de ISBM con Personal de Hospital, lo cual</p> | <p>1. Se está habilitando cubículo de emergencia en la 6ª. Planta del Hospital para facilitar la atención y el ingreso del paciente que lo requiera</p> <p>2. Se instalarán aires acondicionados a las 5 habitaciones que están pendientes.</p> <p>3. Se han habilitado dos camas de UCI a ISBM.</p> <p>4. Se acuerda realizar reuniones trimestrales para el seguimiento de los acuerdos</p> <p>5. Se realizará socialización de las normativas a los médicos que atienden usuarios de ISBM</p> <p>6. Se realizará la gestión para la atención en el área de cateterismo.</p> <p>7. Se dará seguimiento conjunto a la gestión de pagos del Hospital.</p> |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <p>será programada fecha posteriormente.</p> <p>5. Toda situación de paciente debe estar documentada en expediente clínico refiere Dr. Catalán.</p> <p>6. Dra. Hernández refiere que del pago de ISBM ha comprado equipo, insumos para atenciones de Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, Ej: Para cateterismo cardíaco. Dr. Catalán refiere agilizar gestión para ejecución de pago.</p> <p>7. Se realiza visita a sexta planta de hospital verificando área de hospitalización de Usuarios de ISBM.</p> |  |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

II. El presente informe es solo para conocimiento y no requiere aprobación de Consejo Directivo.

Finalizada la lectura del informe, el Directorio en consenso verificó que están pendientes de informe varios hospitales, asimismo existe la necesidad de mantener estas visitas y de informar al Consejo Directivo periódicamente de las mismas, por lo que encomendarán al Coordinador de la Comisión Técnica de Servicios de Salud, dar el seguimiento a lo reportado en este informe y según se vayan dando las visitas que aún faltan con otros hospitales de la red pública, presente los informes respectivos al Consejo Directivo.

Agotado el Punto anterior y considerando el informe presentado por la Sub Dirección de Salud, conforme a lo establecido en los Artículos 20 literal s), y 22 literal k) de la Ley del ISBM; por unanimidad el Consejo Directivo **ACUERDA:**

- I. **Dar por recibido el informe presentado por la Sub Dirección de Salud,** en relación a visitas conjuntas con el equipo de la Dirección Nacional de Hospitales del Ministerio de Salud y el equipo de ISBM, en seguimiento al Acuerdo tomado por el Consejo Directivo en el Punto 8 del Acta 134, de fecha 13 de diciembre de 2016.
- II. **Encomendar al Coordinador de la Comisión Técnica de Servicios de Salud,** el seguimiento correspondiente al referido informe, asimismo, conforme se vayan dando las visitas que aún faltan con otros hospitales de la red pública, presente al seno del Consejo Directivo los respectivos informes.

*-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.*

Finalizados los Puntos de la agenda, el Director Presidente en funciones consultó a los Directores presentes su disponibilidad para realizar **sesión ordinaria el día martes siete de marzo** del corriente año, a partir de las diez horas, en esta misma sala de sesiones, y por no haber objeción, quedaron convocados los presentes de esa forma para la próxima sesión ordinaria.

Y no habiendo más que hacer constar, se dio por finalizada la sesión a las doce horas con cuarenta y cinco minutos del mismo día de su fecha, y se levanta la presente Acta cuyo contenido ratificamos y firmamos para constancia.

Juan Francisco Carrillo Alvarado  
**Director Presidente en funciones**

Xiomara Guadalupe Rodríguez Amaya  
**Directora Suplente por el  
Ministerio de Educación**

Robín Haroldo Agreda Trujillo  
**Director Suplente por el  
Ministerio de Educación**

Salomón Cuéllar Chávez  
**Director Propietario por el  
Ministerio de Hacienda**

Ernesto Antonio Esperanza León  
**Director Suplente representante de  
Educadores en Unidades Técnicas del MINED**

Paz Zetino Gutiérrez  
**Director Propietario representante de  
Educadores en sector Docente o  
Labores de Dirección**

Héctor Antonio Yanes  
**Director Propietario representante de  
Educadores en sector Docente o  
Labores de Dirección**