

## Acta Nro. 290/2024 de Sesión Ordinaria de fecha 23 de julio de 2024

En la sala de sesiones de la Presidencia del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, en lo sucesivo ISBM San Salvador, a las nueve horas del día veintitrés de julio del año dos mil veinticuatro. Estando reunidos los miembros del Consejo Directivo, para celebrar Sesión Ordinaria, conforme convocatoria previamente notificada, de manera presencial las licenciadas **Silvia Azucena Canales Repreza, Directora Presidenta; Dalia Patricia Vásquez de Guillén, Directora Propietaria**, designada por el Ministerio de Hacienda; los licenciados **Ernesto Antonio Esperanza León**, Director Propietario, electo en representación de los Educadores que laboran en las Unidades Técnicas del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, **David de Jesús Rodríguez Martínez, Francisco Cruz Martínez y Francisco Javier Zelada Solis, Directores Propietarios** electos 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; Así mismo se encuentran e manera presencial el profesor **José Orlando Méndez, Director Suplente** electo 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. Se hace constar que el señor Ministro de Educación, **Ing. José Mauricio Pineda Rodríguez**, primer Director Propietario designado por el Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología; el doctor **Edgard Ernesto Ábrego Cruz**, segundo Director Propietario designado por el Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, y el señor Ministro de Salud el **Dr. Francisco José Alabi Montoya**, Director Propietario designado por el Ministerio de Salud; presentaron excusas y no asistirán a la sesión debido a compromisos en sus ministerios motivo por el cual se hace el llamamiento a sus respectivos suplentes. Conforme a los acuerdos tomados en el Subpunto 11.4 del Acta 220 de fecha 26 de mayo de 2023, y el Subpunto 15.1 del Acta 277 de fecha 14 de mayo del 2024; se habilita la participación virtual para Directores Suplentes, quienes han presentado verbalmente sus justificaciones; encontrándose **de manera presencial** el doctor **Hervin Jeovany Recinos Carias, Director Suplente** designado por el Ministerio de Salud; **y de manera virtual el Licenciado Juan Carlos Fernández Saca** y el Ingeniero **Wilfredo Alexander Granados Paz**, Primer y segundo Directores Suplentes designados por el Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología respectivamente; el licenciado **José Alberto Alvarenga Hernández**, Director Suplente, designado por el Ministerio de Hacienda; la profesora **Gloria de María Roque de Ramírez**, y el **Licenciado Ismael Quijada Cardoza, Directores Suplentes** electos 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; y la licenciada **Mirna Evelyn Ortiz Manzanares**, Director Suplente, electa en representación de los Educadores que laboran en las Unidades Técnicas del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología. Los directores asistentes atendieron convocatoria efectuada por la Directora Presidenta, de conformidad con lo establecido en el Artículo Diez literal a), en relación con lo dispuesto en los Artículos Catorce y Veintidós literal b), todos de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, ISBM.

### PUNTO UNO: ESTABLECIMIENTO DE QUÓRUM.

Contándose con la presencia de **seis Directores Propietarios y un Director Suplente actuando como propietario** designado por el SALUD; un director Suplente. De manera Virtual **dos Directores Suplentes** actuando en calidad de Propietarios, designado por MINEDUCY; y **cuatro Directores Suplentes. El quórum quedó establecido legalmente con NUEVE DIRECTORES**, conforme a lo regulado en los Artículos 14 de la Ley del ISBM, y Artículo 7 del Reglamento Interno de Sesiones del Consejo Directivo del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. Los Directores Suplentes que asisten a la sesión, pueden intervenir en las discusiones, pero no en la votación, salvo que sustituyan a Director Propietario, de acuerdo a lo regulado en los Artículos 11 inciso final y 12 del precitado Reglamento.

De igual forma, se hace constar que se encuentra de manera presencial como personal de apoyo, el Licenciado #####, Asistente de Consejo Directivo; y la licenciada #####, Jefa de la Unidad de Asesoría Legal; conforme a lo dispuesto en el inciso final del Artículo 1 y Artículo 22 del Reglamento Interno de Sesiones del Consejo Directivo del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial.

#### **PUNTO DOS: APROBACIÓN DE LA AGENDA.**

La Directora Presidenta sometió a aprobación la siguiente propuesta de Agenda:

- 1. Establecimiento de Quórum.**
- 2. Aprobación de Agenda**
- 3. Lectura de Acta Nro. 289.**
- 4. Punto presentado por la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones.**
  - Solicitud de aprobación de tres (03) gastos funerarios.
- 5. Punto presentado por la Subdirección de Salud.**
  - Informe de resolución de casos del acta 289.
- 6. Punto presentado por la Gerencia de Establecimientos Institucionales de Salud.**

- Informe de cumplimiento de encomienda de Acta 289 dar seguimiento a las fisioterapias que se han suspendido en el Hospital San Rafael, verificar la posibilidad de abrir el servicio en el Policlínico Magisterial de Santa Tecla o el Consultorio Magisterial de Lourdes.

## **7. Punto presentado por la Gerencia Técnica Administrativa de Servicio de Salud**

- Informe de cumplimiento de encomienda del Acta 289, sobre gestiones tomadas en audiencia realizada sobre el caso del Sr. #####.

## **8. Puntos presentados por la Unidad de Compras Públicas.**

- 8.1** Informe del Panel de Evaluación de Ofertas de la Licitación Competitiva Nro. 022/2024-ISBM denominada "SUMINISTRO PARA EL ABASTECIMIENTO DE 168 CÓDIGOS DE MEDICAMENTOS PARA LOS BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2024", y aprobación de su recomendación.
- 8.4** Informe del Panel de Evaluación de Ofertas de la Licitación Competitiva Nro. 025/2024-ISBM denominada "SUMINISTRO DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO Y LABORATORIO RADIOLOGICO, PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM A PARTIR DE LA ORDEN DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024", y aprobación de su recomendación.
- 8.5** Informe del Panel de Evaluación de Ofertas de la Licitación Competitiva Nro. 027/2024-ISBM denominada "SUMINISTRO DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD MATERIAL E INSUMOS MÉDICOS PARA USO EN LOS ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD DEL ISBM AÑO 2024", y aprobación de su recomendación.
- 8.6** Informe del Panel de Evaluación de Ofertas de la Contratación Directa Nro. 009/2024-ISBM denominada "CONTRATACIÓN DIRECTA PARA LA CONSTRUCCIÓN Y EQUIPAMIENTO DEL POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE LA UNIÓN MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE LA UNIÓN CÓDIGO SIIP 6674 OBRAS COMPLEMENTARIAS", y aprobación de su recomendación.

## **9 Puntos presentados por la Subdirección Administrativa.**

- 9.1** Aprobación del Programa de Inversión Pública de Mediano Plazo (PRIPME) para el período 2025-2029.
- 9.2** Informe sobre Plan de Atención Vacacional en el Centro Recreativo de Metalío para el período del 01 de agosto al 06 de agosto 2024.
- 9.3** Solicitud de rectificación al contrato de arrendamiento de inmueble en San Juan Opico.

9.4 Aprobación de uso discrecional de vehículo institucional donado por ETESAL

**10. Puntos presentados por la Gerencia de Recursos Humanos.**

10.1 Informe a los plazos para liquidar viáticos del periodo comprendido del 12 al 18 de julio de 2024.

10.2 Informe de solicitud de prórroga para presentar al Consejo Directivo ampliación de información de encomienda de Punto 10.6 Informe de pago de horas extras y Punto 10.7 Informe de justificación de viáticos.

10.3 Informe de publicación de convocatorias de procesos de contratación externa.

10.4 Informe de publicación de convocatorias de procesos de contratación interna.

**11. Puntos presentados por la Unidad Financiera Institucional.**

11.1 Informe de seguimiento a lo adeudado por el ISBM a los diferentes Hospitales Públicos y Privados al 30 de junio de 2024.

11.2 Informe de Seguimiento de Ingresos y Pagos durante el mes de junio de 2024.

11.3 Informe de seguimiento de las Inversiones del ISBM al mes de junio de 2024.

**12. Punto presentado por la Unidad de Asesoría Legal**

- Informe de Seguimiento de procedimiento de imposición de multa contra **C. IMBERTON S.A. DE C.V.**, por retraso en la entrega del ítem Nro. 25, Contrato Nro. CM-051/2023-ISBM, Licitación Competitiva Nro. 005/2023-ISBM (**Finalización anticipada**).

**13. Informe de Presidencia.**

**14. Resolución de Casos.**

**15. Punto incorporado**

A solicitud de los licenciados Francisco Zelada, David Rodríguez y Esperanza León, solicitan punto incorporado referente a la aplicación de la Reforma a la Ley de Asuetos, Vacaciones y Licencias y los documentos o constancias de permanencia que se requerirán para justificar ausencias por enfermedades, citas, consultas, exámenes incapacidades etc.

Acto seguido la agenda propuesta se modifica en el sentido de la incorporación de un punto solicitado por los licenciados Francisco Zelada, David Rodríguez y Esperanza León y sin ninguna objeción el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos favorables **aprobó la agenda**, la cual se desarrolló de la siguiente manera:

**PUNTO TRES: LECTURA Y FIRMA DE ACTA 289 Y PROGRAMACIÓN DE COMISIONES.**

Continuando con el desarrollo de la agenda la Directora Presidenta informó al pleno que se dará lectura de Acta 289; y se emitirá el informe sobre desarrollo de reuniones de Comisiones.

Acto seguido la Directora Presidenta solicitó se procediera con la lectura, ratificación y convalidación del Acta, en esta ocasión se darán la lectura al Acta número 289 y la programación de Comisiones Técnicas para esta semana, procediéndose a la misma.

Concluida la lectura de los acuerdos del Acta 288, conocido el informe sobre el desarrollo de reuniones de comisiones presentado por el Asistente de Consejo Directivo; luego de la revisión y valoraciones efectuadas, de conformidad a los artículos 20 literales a) y s); 22 literales k) y r), de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

- I. **Aprobar y ratificar el Acta 289 de Sesión Ordinaria de fecha dieciséis de julio** del dos mil veinticuatro, siendo procedente imprimirla y firmarla.
- II. **Dar por recibido el informe** de programación de Comisiones Técnicas de Consejo Directivo.
- III. **Aprobar de aplicación inmediata el presente acuerdo**, para los trámites correspondientes.

**PUNTO CUATRO: PRESENTADOS POR LA SECCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES.**

En seguimiento al desarrollo de la agenda la Directora Presidenta informó al pleno que se dará lectura a un punto presentado por la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones.

El cual cita lo siguiente:

**SOLICITUD DE APROBACIÓN DE TRES (03) GASTOS FUNERARIOS.**

**ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS**

La Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, recibió tres (3) solicitudes para ayuda económica por gastos funerarios, según el siguiente detalle:

| Nro. | SOLICITANTE       | DOCENTE FALLECIDO (A) | FECHA DE SOLICITUD | NRO. DE REGISTRO INSTITUCIONAL |
|------|-------------------|-----------------------|--------------------|--------------------------------|
| 1    | ##### (SOBRINO)   | #####                 | 10/07/2024         | GF-079/2024                    |
| 2    | #####<br>(ESPOSO) | #####                 | 16/07/2024         | GF-080/2024                    |
| 3    | #####<br>(ESPOSA) | #####                 | 16/07/2024         | GF-081/2024                    |

De conformidad a los artículos 45 literal a) y 46 de la Ley del ISBM, el Instructivo Nro. 23/2018, denominado "INSTRUCTIVO PARA EL TRÁMITE DE OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO DE AYUDA ECONÓMICA PARA GASTOS FUNERARIOS", y su reforma aprobada mediante el Sub Punto 4.2. Punto 4, del Acta 126, de sesión ordinaria del Consejo Directivo de fecha 02 de septiembre de 2021; y conforme al Manual Nro. ISBM 02/2018 denominado "MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL ISBM", la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones revisó las solicitudes presentadas y verificó la documentación con la que se acredita por parte de los solicitantes de la ayuda para gastos funerarios, determinando que es procedente la aprobación de las referidas solicitudes.

### **RECOMENDACIÓN**

La Subdirección de Salud, a través de la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, luego de la revisión y verificación de la documentación con la que se acredita por parte de los solicitantes del beneficio de la ayuda para gastos funerarios, según el Instructivo Nro. 23/2018 denominado: "INSTRUCTIVO PARA EL TRÁMITE DE OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO DE AYUDA ECONÓMICA PARA GASTOS FUNERARIOS" y su reforma aprobada mediante el Sub Punto 4.2. Punto 4, del Acta 126, de sesión ordinaria del Consejo Directivo de fecha 02 de septiembre de 2021 y conforme al Manual Nro. ISBM 02/2018, denominado "MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL ISBM"; y de conformidad a los artículos 20 literal g), 22 literal a), 45 literal a) y 46 de la Ley del ISBM, recomienda al Consejo Directivo:

- I. Aprobar la ayuda económica para gastos funerarios por un monto de **US\$2,207.26**, según el detalle consignado en los cuadros de la parte recomendativa del punto con referencias: GF-079/2024, GF-080/2024 y GF-081/2024.
  
- II. Encomendar a la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud a través de la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones realizar la notificación correspondiente, conforme a lo dispuesto en la Ley de Procedimientos Administrativos.
  
- III. Declarar el acuerdo de aplicación inmediata, para la notificación correspondiente.

.....

Concluida la lectura de la solicitud arriba indicada; la Directora Presidenta lo sometió a discusión y sin intervenciones del directorio se procedió a la votación del mismo en el sentido aprobarlo según la recomendación, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

**POR TANTO**, agotado el punto presentado por la Subdirección de Salud, a través de la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, luego de la revisión y verificación de la documentación con la que se acredita por parte de los solicitantes del beneficio de la ayuda para gastos funerarios, según el Instructivo Nro. 23/2018 denominado: "INSTRUCTIVO PARA EL TRÁMITE DE OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO DE AYUDA ECONÓMICA PARA GASTOS FUNERARIOS" y su reforma aprobada mediante el Sub Punto 4.2. Punto 4, del Acta 126, de sesión ordinaria del Consejo Directivo de fecha 02 de septiembre de 2021 y conforme al Manual Nro. ISBM 02/2018, denominado "MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL ISBM"; y de conformidad a los artículos 20 literal g), 22 literal a), 45 literal a) y 46 de la Ley del ISBM, el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

- I. Aprobar la ayuda económica para gastos funerarios por un monto de **US\$2,207.26**, según el detalle siguiente:

**a) GF-079/2024**

| FECHA DE PRESENTACIÓN SOLICITUD | BENEFICIARIO |      |             | DOCENTE FALLECIDO |         |  |                         |  |                           |                 |               |
|---------------------------------|--------------|------|-------------|-------------------|---------|--|-------------------------|--|---------------------------|-----------------|---------------|
|                                 | NOMBRE       | DUI  | SOLICITANTE | NOMBRE            | CARGO   | CAUSA PRINCIPALDE MUERTE SEGÚN CERTIFICACIÓN DE PARTIDA DE DEFUNCIÓN*  | TIPIFICACIÓN DEL RIESGO | ENFERMEDAD O CAUSA SUBYACENTE QUE CONLLEVARON A LA MUERTE              | NIP, E ID                 | FECHA DE MUERTE | MONTO A PAGAR |
| 10/07/2024                      | #####        | **** | SOBRINO     | #####             | DOCENTE | FALLA MULTISISTEMICA, DIABETES MELLITUS, HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA | ENFERMEDAD COMÚN        | FALLA MULTISISTEMICA, DIABETES MELLITUS, HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA | NIP<br>****<br>ID<br>**** | 7/06/2024       | \$858.52      |

\*Certificación de partida de defunción expedida el 1 de julio de 2024.

**b) GF-080/2024**

| FECHA DE PRESENTACIÓN SOLICITUD | BENEFICIARIO |      |             | DOCENTE FALLECIDO |         |   |                         |   |                           |                 |                 |
|---------------------------------|--------------|------|-------------|-------------------|---------|---|-------------------------|---|---------------------------|-----------------|-----------------|
|                                 | NOMBRE       | DUI  | SOLICITANTE | NOMBRE            | CARGO   | CAUSA PRINCIPALDE MUERTE SEGÚN CERTIFICACIÓN DE PARTIDA DE DEFUNCIÓN*                         | TIPIFICACIÓN DEL RIESGO | ENFERMEDAD O CAUSA SUBYACENTE QUE CONLLEVARON A LA MUERTE                                     | NIP, E ID                 | FECHA DE MUERTE | MONTO A PAGAR** |
| 16/07/2024                      | #####        | **** | ESPOSO      | #####             | DOCENTE | CHOQUE HIPOVOLÉMICO, METASTASIS HEPATICA, METASTASIS GANGLIO AXILAR, CANCER DE MAMA ESTADO IV | ENFERMEDAD COMÚN        | CHOQUE HIPOVOLÉMICO, METASTASIS HEPATICA, METASTASIS GANGLIO AXILAR, CANCER DE MAMA ESTADO IV | NIP<br>****<br>ID<br>**** | 27/06/2024      | \$438.71        |

\*Certificación de partida de defunción expedida el 16 de julio de 2024.

\*\*Monto equivalente a la última pensión por vejez percibida por la docente.

**c) GF-081/2024**

| FECHA DE PRESENTACIÓN SOLICITUD | BENEFICIARIO |      |             | DOCENTE FALLECIDO |         |  |                         |   |                           |                 | MONTO A PAGAR |
|---------------------------------|--------------|------|-------------|-------------------|---------|--|-------------------------|---|---------------------------|-----------------|---------------|
|                                 | NOMBRE       | DUI  | SOLICITANTE | NOMBRE            | CARGO   | CAUSA PRINCIPAL DE MUERTE SEGÚN CERTIFICACIÓN DE PARTIDA DE DEFUNCIÓN* | TIPIFICACIÓN DEL RIESGO | ENFERMEDAD O CAUSA SUBYACENTE QUE CONLLEVARON A LA MUERTE | NIP, E ID                 | FECHA DE MUERTE |               |
| 16/07/2024                      | #####        | **** | ESPOSA      | #####             | DOCENTE | PARO CARDIACO MAS INSUFICIENCIA RENAL                                  | ENFERMEDAD COMÚN        | PARO CARDIACO MAS INSUFICIENCIA RENAL                     | NIP<br>****<br>ID<br>**** | 04/07/2024      | \$910.03      |

\*Certificación de partida de defunción expedida el 09 de julio de 2024.

II. **Encomendar a la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud** a través de la **Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones** realizar la notificación correspondiente, conforme a lo dispuesto en la Ley de Procedimientos Administrativos.

III. **Aprobar el acuerdo de aplicación inmediata**, para la notificación correspondiente.

#### **PUNTO CINCO. PRESENTADO POR LA SUBDIRECCIÓN DE SALUD**

En seguimiento al desarrollo de la agenda la Directora Presidenta informó al pleno que se dará lectura a un informe presentado por la Subdirección de Salud.

El cual cita lo siguiente:

#### **INFORME DE RESOLUCIÓN DE CASOS ACTA 289.**

#### **ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS**

En seguimiento a los acuerdos tomados en el Acta 289 del Punto 14 romano I, de la Sesión de Consejo Directivo del día 16 de julio de 2024, el cual cita: **“...Encomendar a la Subdirección de Salud, a través de sus gerencias dar seguimiento a los casos presentados por el directorio...”**

Por lo anterior, se tiene a bien informar el seguimiento a los casos planteados en dicha sesión:

| # | DIRECTOR SOLICITANTE  | PACIENTE | DESCRIPCION  | SEGUIMIENTO   |
|---|-----------------------|----------|--|---|
| 1 | Lic. Esperanza León   | #####    | Solicita con urgencia CITA CON GASTROENTERÓLOGO  | Se habla con paciente y se orienta a reembolso por cita tardía.                               |
| 2 | Lic. Francisco Zelada | #####    | Solicita gestión de cita con INTERNISTA.   | Cita para el 8 de agosto a las 07:00 am con Dr. ##### en Hospital Zacamil. Paciente enterado. |
| 3 | Prof. David Rodríguez | #####    | Solicita cita con cirugía general para operación de lipoma en región retroauricular derecha. Manifiesta que mantiene un dolor constante. | Cita para 24 de julio con Dra. #####. Paciente notificada.                                    |
| 4 | Prof. David Rodríguez | #####    | Paciente con pterigiión complicado, ha intentado sacar cita, pero no ha sido posible.  | Cita para 3 de agosto a las 11:30 am. Dr. #####   |



|    |                       |       |  |  |
|----|-----------------------|-------|--|--|
| 5  | Prof. David Rodríguez | ##### | Espera autorización de cirugía con cirujano general desde mayo y a la fecha no ha sido posible obtenerla   | Cirugía por quiste de Hígado, se está gestionando con médico Supervisor realizar cirugía en Hospital Cader después de la semana de vacaciones agostinas.   |
| 6  | Prof. David Rodríguez | ##### | Solicita gestión de cita con gastroenterólogo debido a que tiene más de dos meses de haberse realizado los exámenes y no ha podido ser evaluada. | Se habla con paciente y se orienta a trámite de reembolso por cita tardía.   |
| 7  | Lic. Francisco Cruz   | ##### | Profesor solicita cirugía con urgencia   | Paciente no atiende llamadas en número de cuatro ocasiones. Se dará seguimiento al caso por parte de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud.                                       |
| 8  | Lic. Francisco Cruz   | ##### | Resonancia Magnética   | Cita 27 de julio a las 08:00 am con Dr. #####. Paciente notificada.  |
| 9  | Lic. Francisco Cruz   | ##### | Cirugía Hombro derecho por rotura completa del tendón supraginoso  | Caso esta derivado al Hospital San Juan de Dios de San Miguel. Al momento se encuentra a la espera de programación de cirugía. Se está gestionando con Coordinadora médica la celeridad del trámite. |
| 10 | Prof. Gloria Roque    | ##### | Solicita Medicamento en policlínico de Santa Ana   | Medicamento será entregado en el Policlínico de Santa Ana.   |

Por otro lado, se brinda el seguimiento a la encomienda del Subpunto 5.1 de la misma acta que cita: **“Encomendar a la Subdirección de Salud, dar seguimiento al Caso de paciente 13 y 15, a través de la evaluación de Internista institucional ya que la cita está programada hasta el 14 de agosto y septiembre...”**

| #  | DIRECTOR SOLICITANTE  | PACIENTE | DESCRIPCION  | RESOLUCIÓN   |
|----|-----------------------|----------|--|--|
| 13 | Prof. David Rodríguez | #####    | Paciente con anemia crónica, urge cita con hematólogo para evaluación.   | Cita para el 23 de julio de 2024 a las 06:00 am en Policlínico de San Miguel con Dr. #####.  |
| 15 | Prof. David Rodríguez | #####    | Urge que se le gestione cita con endocrinólogo, debido a que presenta pubertad precoz, por lo que necesita ser evaluada a la brevedad, para tratamiento oportuno. También requiere un examen | Cita con Dra. ##### el 26 de noviembre a las 7:00 am en sobre cupo. Se orienta a trámite de reembolso. Paciente enterada.<br><br>Se aclara que por el tipo de especialidad (endocrinólogo pediatra) no se cuenta con más proveedores a nivel nacional. Por tal razón se reitera la resolución del caso descrita anteriormente. |

Por otro lado, mencionar que debido a la gestión de cupos y otros trámites que se están realizando a través de los diferentes proveedores, los siguientes casos se presentarán en próxima Sesión de Consejo Directivo.

| # | DIRECTOR SOLICITANTE  | PACIENTE | DESCRIPCION  |
|---|-----------------------|----------|--|
| 1 | Prof. David Rodríguez | #####    | Solicita que se le gestione cita con el Dr. ##### (cirujano general) |
| 2 | Lic. Esperanza León   | #####    | Cita con ortopeda (Solicita cita médica en San Miguel)               |

Concluida la lectura del informe arriba indicado; la Directora Presidenta lo sometió a discusión y luego de las valoraciones del directorio se procedió a la votación del mismo en el sentido sentido de darse por recibidos del informe, por unanimidad de nueve votos así se aprobó

Concluido y conocido informe de resolución de casos del Acta 289, presentado por la Subdirección de Salud, luego de la revisión y gestión efectuada de conformidad a los artículos 20 literales a) y s); 22 literales k) y r), de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

**Dar por recibido el informe de resolución de casos del Acta 289.**

**PUNTO SEIS: PRESENTADOS POR LA GERENCIA DE ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD.**

En seguimiento al desarrollo de la agenda; la Directora Presidenta informó al pleno que se dará lectura a dos informes presentados por la Gerencia de Establecimientos Institucionales de Salud.

El cual cita lo siguiente:

.....  
**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ENCOMIENDA DE ACTA 289 DAR SEGUIMIENTO A LAS FISIOTERAPIAS QUE SE HAN SUSPENDIDO EN EL HOSPITAL SAN RAFAEL, VERIFICAR LA POSIBILIDAD DE ABRIR EL SERVICIO EN EL POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SANTA TECLA O EL CONSULTORIO MAGISTERIAL DE LOURDES.**  
.....

**ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:**

Informe de cumplimiento de encomienda de Acta 289 Punto 7.1 Romano III Encomendar a la Subdirección de Salud, dar seguimiento a las fisioterapias que se han suspendido en el Hospital San Rafael, verificar la posibilidad de abrir el servicio institucional temporalmente en Santa Tecla o Lourdes.

Actualmente, por motivos de espacio y adecuación no es viable dar una respuesta inmediata por medio del Policlínico Magisterial de Santa Tecla o el Consultorio Magisterial de Colon.

Sin embargo, desde que comenzó esta coyuntura, se están atendiendo dichos usuarios por medio nuestra coordinadora médica y trabajo social, quienes gestionan las citas en el Policlínico Magisterial de San Salvador de manera casi inmediata, según el usuario lo solicite y en el horario que el considere oportuno. Hasta el momento se tiene registro de 60 usuarios que han sido remitidos y agendados.

.....  
Concluida la lectura del informe arriba indicado; la Directora Presidenta la sometió a discusión y sin intervenciones del directorio se procedió a la votación del mismo en el sentido de dar por recibido el informe presentado, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.  
.....

Concluido y conocido el informe de seguimiento a las fisioterapias que se han suspendido en el Hospital San Rafael, verificar la posibilidad de abrir el servicio en el Policlínico Magisterial de Santa Tecla o el Consultorio Magisterial de Lourdes; presentado por la Gerencia de Establecimientos Institucionales de Salud, luego de la revisión y gestión efectuada de conformidad a los artículos 20 literales a) y s); 22 literales k) y r), de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

**Dar por recibido el informe** presentado por la Gerencia de Establecimientos Institucionales de Salud.

**PUNTO SIETE. PRESENTADOS POR LA GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE SALUD.**

En seguimiento al desarrollo de la agenda la Directora Presidenta informó al pleno que se dará lectura a un informe presentado por la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud.

El cual cita lo siguiente:

7.1 INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ENCOMIENDA DEL ACTA 289, SOBRE GESTIONES TOMADAS EN AUDIENCIA REALIZADA SOBRE EL CASO DEL SR. MANUEL ESCALÓN.

**ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:**

*En seguimiento a los acuerdos tomados en el Acta 289 del Punto 13 de la Sesión de Consejo Directivo del día 16 de julio de 2024, el cual cita en el romano II: Encomendar a la Subdirección de Salud, presentar un informe sobre las gestiones tomadas, en relación a los trabajadores que han intervenido y que fueron señalados durante la audiencia realizada.*

Se puede informar que la Gerencia Técnica Administrativa de Servicio de Salud, que se ha coordinado por medio de Supervisor de Apoyo médico Hospitalario Dr. ##### la cita con medico Algologo, Dra. ##### para el miércoles 24 de julio 2024, con motivo de evaluación colocación de estimulador espinal y así disminuir dolor crónico por patología de paciente. (anexo)

Dr. ##### Coordinador Médico Hospitalario gestiono cita con Dr. ##### con especialidad de Columnologo (columna cervical), para el día viernes 19 de julio 2024.

Paciente ya está informado y de acuerdo con el plan de manejo.

Concluida la lectura del informe arriba indicado; la Directora Presidenta lo sometió a discusión y luego de las intervenciones del directorio se procedió a la votación del mismo en el sentido de dar por recibido el informe presentado, y realizar encomienda a la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

Concluido y conocido informe de cumplimiento de encomienda del Acta 289, sobre gestiones tomadas en audiencia realizada sobre el caso del Prof. #####; presentado por la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, luego de la revisión y gestión efectuada de conformidad a los artículos 20 literales a) y s); 22 literales k) y r), de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

- I. **Dar por recibido el informe de cumplimiento de encomienda del Acta 289, presentado por la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud.**

- II. **Encomendar a la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud**, el seguimiento respectivo y presentar las gestiones complementarias realizadas en relación a la denuncia de mala orientación del afiliado en el área correspondiente.
  
- III. **Aprobar el presente acuerdo de aplicación inmediata**, para los trámites correspondientes.

**PUNTO OCHO: PRESENTADOS POR LA UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS.**

En seguimiento al desarrollo de la agenda la Directora Presidenta informó al pleno que se dará lectura a siete puntos presentados por la Unidad de Compras Públicas.

Los cuales citan lo siguiente:

8.1 **INFORME DEL PANEL DE EVALUACIÓN DE OFERTAS DE LA LICITACIÓN COMPETITIVA NRO. 022/2024-ISBM DENOMINADA “SUMINISTRO PARA EL ABASTECIMIENTO DE 168 CÓDIGOS DE MEDICAMENTOS PARA LOS BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2024”, Y APROBACIÓN DE SU RECOMENDACIÓN.**

**ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:**

En fechas 28 y 30 de mayo de 2024, la Gerencia de Provisión y Control de Medicamentos e Insumos Médicos Institucionales a través de la Subdirección de Salud, solicitó a la Unidad de Compras Públicas (UCP), realizar las gestiones necesarias para iniciar el proceso de **Licitación Competitiva Nro. 022/2024-ISBM denominada: “SUMINISTRO PARA EL ABASTECIMIENTO DE 168 CÓDIGOS DE MEDICAMENTOS PARA LOS BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2024”**, por un monto total presupuestado de **US\$1,043,900.00**.

El 04 de junio de 2024, el Consejo Directivo del ISBM, aprobó la Solicitud de Ofertas de la Licitación anteriormente descrita, según consta en Certificación del Acuerdo del Subpunto SIETE PUNTO TRES del Punto SIETE, del Acta Número DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO, así como la conformación de los miembros del Panel de Evaluación de Ofertas.

El 05 de junio de 2024, según lo dispuesto en el artículo 87 de la Ley de Compras Públicas (LCP) se publicó en la página web [www.comprasal.gob.sv](http://www.comprasal.gob.sv) y en un periódico de circulación nacional “DIARIO EL SALVADOR”, el aviso de convocatoria de la licitación anteriormente relacionada. Las fechas señaladas para la descarga gratuita de la Solicitud de Ofertas fue durante el período comprendido del 06 al 09 de junio del año 2024. Según consta en el expediente un total de 33 interesados se inscribieron en el portal de COMPRASAL para participar en el proceso.

El 13 de junio de 2024, se emitió Aclaración Nro. 1, en la que se respondieron a todas las interrogantes dirigidas al portal de COMPRASAL y al correo electrónico [ucp@isbm.gob.sv](mailto:ucp@isbm.gob.sv), la consulta y respuesta se llevó a cabo dentro del plazo establecido en la referida Solicitud de Ofertas.

El 19 de junio de 2024, se efectuó la recepción de ofertas, recibándose 24 ofertas para 125 ítems de 168 requeridos en la Solicitud de Ofertas, vía el sitio web de COMPRASAL ([www.comprasal.gob.sv](http://www.comprasal.gob.sv)) o entrega física en las Oficinas Administrativas del ISBM. En esa misma fecha se llevó a cabo el acto público de apertura de ofertas, el cual estuvo abierto a través de la plataforma de Google Meet y presencialmente, a la cual se cuenta con el registro que los 24 oferentes estuvieron presentes.

Que según consta en Certificación del Acuerdo del Subpunto SEIS Punto NUEVE del Punto SEIS, de Acta Nro. DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO de la sesión ordinaria del Consejo Directivo celebrada el 25 de junio de 2024, se autorizó la modificación a la conformación del Panel de Evaluación de Ofertas de la Licitación Competitiva en referencia al nombramiento de Herbert Luis Murillo, Supervisor de Servicios Farmacéuticos, para formar parte del PEO.

Del día 20 de junio al 17 julio de 2024 el PEO, emitió el informe correspondiente, el cual se resume de la forma siguiente:

**ETAPA I- EVALUACIÓN LEGAL (CUMPLE/ NO CUMPLE)**

En esta etapa de evaluación el PEO, revisó todos los documentos especificados en la **Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACIÓN, literal B. “Hoja de Datos de la Oferta”**, bajo el criterio de “Cumple” o “No Cumple”; conforme a lo establecido en los criterios de evaluación, se solicitó a través del jefe UCP, las subsanaciones y/o aclaraciones correspondientes, finalizado el plazo para la recepción de las mismas, los incompletos fueron los siguientes:

| SOLICITUD DE SUBSANACIONES Y/O ACLARACIONES |   |   |
|---|---|---|
| MENFAR, S.A. DE C.V.                        |   |   |
| 1   | Presentar fotocopia de la cuenta corriente que señala en el Formulario para la Identificación del Oferente y Forma de Pago (Formulario F3) conforme lo requerido en dicho formulario.   | NO CUMPLE/ NO SUBSANÓ <sup>1</sup>  |
| 2   | Presentar el Formulario de Declaración Jurada (Formulario F4), preparado conforme al formulario que se proporciona en el Literal J - Formularios, debidamente firmado y sellado, debido a que no fue adjuntado en su oferta.  | NO CUMPLE/ NO SUBSANÓ <sup>1</sup>  |
| 3   | Presentar el Formulario Entrega de Oferta y Acuse de Recibido (Formulario F7), debidamente firmado y sellado, debido a que no fue adjuntado en su oferta.   | NO CUMPLE/ NO SUBSANÓ <sup>1</sup>  |
| DNA FARMACEUTICAL, S.A. DE C.V.             |   |   |
| 2   | Presentar el Formulario de Declaración Jurada (Formulario F4) debido a que la adjuntada está incompleta no se puede leer todo el documento, sin embargo, se observa que contiene error en el tipo de proceso dice Contratación Directa 22, en lugar de Licitación Competitiva, además en el texto se refiere al proceso como contratación directa | NO CUMPLE/ NO SUBSANÓ <sup>2</sup><br>En caso de ser ofertante único, de resultar adjudicado se condiciona a presentar Declaración jurada completa ya que la presentada no lo está, así como subsanar el tipo de proceso ya que dice Contratación Directa 22, en lugar de Licitación Competitiva, además en el texto se refiere al proceso como contratación directa, adaptándose al formulario de la declaración jurada contenido en la solicitud de ofertas, en vista de ser única en cada proceso, previo a la firma del contrato. |

<sup>1</sup>Se aclara que en vista que el proceso de evaluación, se efectúa de forma integral, es decir se examina todo el contenido de la oferta (documentos legales, financieros, técnicos) conforme a lo requerido por el ISBM, precisamente para consolidar todas las subsanaciones a requerir, se advierte que el ofertante **MENFAR, S.A. DE C.V.**, no subsanó como cumplimiento de la etapa I,

“Evaluación Legal”, que se aprecia en el cuadro antes referido, pese a lo anterior tampoco presentó los documentos que conciernen a la etapa II. Evaluación Financiera, del cual se le requirió subsanaciones que no fueron presentadas como lo requiere la Solicitud de ofertas en base a lo siguiente: “Presentar todos los DOCUMENTOS FINANCIEROS PARA PERSONAS JURIDICAS O NATURALES”, en vista que presento Estados Financieros del año 2023, siendo lo requerido por el ISBM Estados Financieros año 2022. **Por lo que no continúa para las demás etapas de evaluación en los ítems ofertados.**

Para el caso de **PROQUIFA, S.A. DE C.V.**, no subsanó de acuerdo a lo requerido en la Solicitud de Oferta de los documentos que conforman la etapa II. Evaluación Financiera, en vista que presentó Estados Financieros del año 2023, siendo lo requerido Estados Financieros año 2022. **Por lo tanto, no continúa en las demás etapas de evaluación** para el ítem 107 del medicamento con código 22-01119-000, ACETATO DE CALCIO.

<sup>2</sup>Para el caso de la sociedad DNA FARMACEUTICAL, S.A. DE C.V., continúa en el proceso de evaluación solo para los medicamentos ítem 64 del medicamento con código 20-01051-000, CICLOFOSFAMIDA; ítem 105 del medicamento con código 06-02019-000, WARFARINA e ítem 157 del medicamento con código 26-02007-000, NITROGLICERINA, por ser ofertante único para dichos ítems, y de resultar adjudicado se condicionará en base al cuadro que antecede.

Asimismo, como PEO se verificó, que los ofertantes no estuvieran inhabilitados en el Registro Único de Proveedores del Estado (RUPES) en la página web [www.comprasal.gob.sv](http://www.comprasal.gob.sv), respecto a estar solvente en el cumplimiento de las obligaciones fiscales, municipales, previsionales, de seguridad social y su capacidad legal para ofertar conforme a lo establecido en el Art. 24 de la Ley de Compras Públicas, verificando que ninguno de ellos está en el referido registro.

En conclusión, **los 22 oferentes continúan en el proceso de evaluación** y pasan a la siguiente etapa.

### **ETAPA II – EVALUACIÓN FINANCIERA (CUMPLE/ NO CUMPLE)**

El PEO evaluó a los 23 ofertantes de acuerdo a las razones financieras establecidas en los “Documentos de Solicitud” determinando que los ofertantes CUMPLEN con el Índice de Solvencia y obtuvieron el capital mínimo requerido únicamente con las cifras contenidas en sus estados financieros.

Cabe aclarar que los ofertantes **ENMILEN, S.A. DE C.V., LETERAGO, S.A. DE C.V., SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A. DE C.V., y DROGUERIA EUROPEA, S.A. DE C.V.**, no cumplen con el de Índice de Apalancamiento requerido. Sin embargo, la Solicitud de Oferta establece que para determinar el criterio de CUMPLE o NO CUMPLE de la Capacidad Financiera de un oferente se requerirá el cumplimiento del Índice de Solvencia (Liquidez) y al menos uno de los otros índices descritos.

Por lo anterior, **los 22 ofertantes CUMPLEN con la Evaluación Financiera** y están aptos para continuar en la siguiente etapa de la evaluación.

### **ETAPA III – EVALUACIÓN TÉCNICA - ECONÓMICA (CUMPLE/ NO CUMPLE)**

### Fase 1 Evaluación Técnica (Cumple / No Cumple)

Los ofertantes: **CORPORACION CEFA, S.A. DE C.V., VACUNA, S.A. DE C.V., C. IMBERTON, S.A. DE C.V., DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V., GRUPO PAILL, S.A. DE C.V., MONTREAL, S.A. DE C.V., LABORATORIOS SUIZOS, S.A. DE C.V., TECNOQUIMICAS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V., SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A. DE C.V., DROGUERÍA EUROPEA, S.A. DE C.V., y GUARDADO, S.A. DE C.V.**, pasan a la siguiente fase de evaluación para todos los ítems ofertados en competencia.

Asimismo, se verificó el incumplimiento de aspectos técnicos requeridos en la presentación de los medicamentos, por lo tanto, no continúan en el proceso de evaluación, de acuerdo al siguiente detalle:

| DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A DE C.V. |   |  |
|--|---|--|
| Nro. ítem                                  | SOLICITUD DE SUBSANACIONES Y/O ACLARACIONES   | RESULTADO  |
| 5  | <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Aclarar en Formulario F5 "Ficha Técnica del medicamento" el tipo de marcado a realizar, ya que, no especifica si es por medio de viñeta adhesiva o de otro tipo.</li><li>✓ Presentar Certificado de buenas prácticas de manufactura debidamente apostillado.</li><li>✓ Aclarar nombre del fabricante, en F5 y en F2 dice: LABORATORIOS PISA S.A DE C.V., y según DNM es: LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. (CALLE 7, NO. 1308).</li></ul>   | NO CUMPLE / NO SUBSANÓ<br>No presentó Certificado de buenas prácticas de manufactura debidamente autenticado o apostillado, según lo requerido por la solicitud de ofertas. Asimismo, manifiesta en nota de subsanación, que dicho certificado está aún en trámite.  |
| 30   | <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Aclarar nombre del fabricante, en F5 y en F2 dice: LABORATORIOS PISA S.A DE C.V., y según DNM es: LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. (CALLE 6, NO. 2676).</li><li>✓ Presentar Certificado de buenas prácticas de manufactura o Certificado de registro sanitario del país de origen, debidamente apostillado.</li><li>✓ Aclarar en Formulario F5 "Ficha Técnica del medicamento" el tipo de marcado a realizar, ya que, no especifica si es por medio de viñeta adhesiva o de otro tipo. Además, enviar nuevas fotografías del empaque primario y secundario (impresión a color), ya que, en las fotografías enviadas no son legibles u observables todas las Especificaciones Técnicas solicitadas para su verificación: nombre genérico, composición, concentración, presentación, nombre del fabricante, marca comercial, número de registro sanitario y país de fabricación.</li></ul> | NO CUMPLE / NO SUBSANÓ<br>Falta apostilla en Certificado de buenas prácticas de manufactura del fabricante y tampoco está apostillado o autenticado el Certificado de registro sanitario del país de origen presentado. Asimismo, manifiesta en nota de subsanación, que el trámite de apostilla es un proceso tardado que puede durar meses.            |
| DROGUERÍA HERLETT, S.A. DE C.V.            |   |  |
| 33   | <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Presentar certificado vigente del Registro Sanitario ante la DNM del medicamento ofertado.</li></ul>  | NO CUMPLE / NO SUBSANÓ<br>No presentó certificado de registro sanitario ante la DNM vigente. Se verificó en página web de la DNM y venció el 09/06/24. Presentó comprobante de trámite de renovación de registro sanitario ante la DNM, en vista que la solicitud no da la opción de presentar comprobante de trámite, sino que el certificado como tal. |
| DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.        |   |  |
| 24   | <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Aclarar fecha de vigencia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura del fabricante: Genfar Desarrollo y Manufactura S.A., ya que, según folio 108 de fecha 14/03/2024 de la documentación presentada, indica que: "Puede seguir desarrollando las actividades para el que está autorizado, hasta que se realicen las visitas relacionadas con la certificación", en tal sentido, como panel evaluador, desconocemos si a la fecha se han realizado dichas visitas o en qué fechas están programadas.</li></ul>   | NO CUMPLE, NO SUBSANÓ<br>No aclaró la fecha de vigencia del certificado de Buenas prácticas de manufactura del fabricante, en etapa de subsanaciones manifiesta que remite Carta aclaratoria, sin embargo, no se adjuntó, además no cumple plazo de entrega, se solicita 20 días calendario y Oferta entregar en Sept/2024.                              |

|   |   |   |
|---|---|---|
| 61  | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Aclarar quien autoriza la representación del medicamento para DSL, ya que, en Formulario 5 y en DNM dice: ASPEN LABS S.A.DE C.V. y la carta presentada viene firmada por: ASPEN CARICAM - CARIBBEAN &amp; CENTRAL AMERICA.</li> </ul>  | <p>NO CUMPLE, NO ACLARÓ</p> <p>Ya que, presentó carta aclaratoria de distribución, pero no trae firma original y no está certificada por notario de acuerdo a lo requerido en la Solicitud de Oferta.</p>   |
| <b>FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.</b> |   |   |
| 48  | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Aclarar carta compromiso de calidad según folio 454, ya que, la carta compromiso de calidad corresponde a otro proceso.</li> <li>✓ Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura del fabricante CHURCH &amp; DWIHHT CANADA CORP. Según folio 225 se encuentra vencido, ya que, indica que vence un año después de la fecha de emisión, la cual fue: 20/12/2022. Por tanto, presentar Certificado de BPM vigente debidamente autenticado o apostillado.</li> </ul>   | <p>NO CUMPLE / NO SUBSANÓ</p> <p>No presentó certificado de BPM vigente del fabricante. Además, no cumple presentación solicitada. Se solicita Frasco x 60 mL y se oferta Frasco x 75 ml.</p>   |
| <b>MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA</b>               |   |   |
| 7   | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Aclarar descripción de producto en Formulario 2 y Formulario 5 dice: LABORATORIOS VIJOSA y debe ser FENALER (10MG/ML) SOLUCION INYECTABLE</li> <li>✓ Presentar Carta de autorización de fabricante, distribuidor y/o co-distribuidores, esta carta debe detallar el nombre genérico, el nombre comercial y la presentación del o los productos autorizados a participar.</li> </ul> <p>Presentar Fotografía donde se pueda apreciar los requisitos técnicos solicitados.</p>   | <p>CUMPLE, NO ACLARÓ / SUBSANÓ.</p> <p>Por ser ofertante único en caso de ser adjudicado, se condiciona a que previo a la firma del contrato deberá presentar copia de la Carta de autorización de distribución debidamente certificada por notario. Además, previo a la entrega del medicamento deberá presentar a los administradores de contrato: Formulario F5 con la corrección de la Descripción del medicamento.</p> |
| 10  | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Presentar Fotografía donde se pueda apreciar los requisitos técnicos solicitados</li> </ul> <p>Presentar Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente extendido por la autoridad reguladora del país de origen o de otra autoridad reguladora o como alternativas puede presentar ya sea el Certificado de Producto Farmacéutico tipo OMS vigente emitido por una entidad reguladora de cualquier país, o podrá presentar el Registro Sanitario del medicamento del país de origen, por laboratorio fabricante del medicamento ofertado, cualquier documento presentado deberá estar debidamente autenticado o apostillado y traducido al idioma castellano con su respectiva diligencia de traducción del Laboratorio Fabricante. El documento presentado venció en 17 julio 2023.</p>  | <p>NO CUMPLE / NO SUBSANÓ</p> <p>NO PRESENTO CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA.</p>  |
| 18  | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Presentar Fotografías del empaque primario y secundario donde se pueda apreciar los requisitos técnicos solicitados.</li> </ul>  | <p>NO CUMPLE / NO SUBSANÓ</p> <p>Presentó fotografías de empaque primario, pero no es legible y hay confusión en el tipo de diluyente que trae el medicamento.</p>  |
| 45  | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Presentar Fotografía donde se pueda apreciar los requisitos técnicos solicitados</li> <li>✓ Presentar Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente extendido por la autoridad reguladora del país de origen o de otra autoridad reguladora o como alternativas puede presentar ya sea el Certificado de Producto Farmacéutico tipo OMS vigente emitido por una entidad reguladora de cualquier país, o podrá presentar el Registro Sanitario del medicamento del país de origen, por laboratorio fabricante del medicamento ofertado, cualquier documento presentado deberá estar debidamente autenticado o apostillado y traducido al idioma castellano con su respectiva diligencia de traducción del Laboratorio Fabricante.</li> </ul> <p>Presentar Cuando el oferente no sea el fabricante del producto ofertado deberá acreditar su representación a través de una Carta de autorización del fabricante, distribuidor y/o co-distribuidores esta carta debe detallar el nombre genérico, el nombre comercial y la presentación del o los productos autorizados a participar.</p> | <p>NO CUMPLE / NO SUBSANÓ</p> <p>No presento la documentación solicitada en las observaciones detalladas.</p>   |
| 16  | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Presentar Fotografía donde se pueda apreciar los requisitos técnicos solicitados</li> </ul> <p>Presentar Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente extendido por la autoridad reguladora del país de origen o de otra autoridad reguladora o como alternativas puede presentar ya sea el Certificado de Producto Farmacéutico tipo OMS vigente emitido por una entidad reguladora de cualquier país, o podrá presentar el Registro Sanitario del medicamento del país de origen, por laboratorio fabricante del medicamento ofertado, cualquier documento presentado deberá estar debidamente autenticado o apostillado y traducido al idioma castellano con su respectiva diligencia de traducción del Laboratorio Fabricante.</p>   | <p>NO CUMPLE / NO SUBSANÓ</p> <p>No presentó certificado de buenas prácticas de manufactura, presentó certificado de libre venta para: FLUCONAZOL DE 150 MG, y se solicita: FLUCONAZOL DE 200 MG, además no presentó diligencias de traducción, conforme lo requerido en la solicitud de ofertas.</p>   |



|                               |  |  |
|-------------------------------|--|--|
| 21                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Presentar Fotografía donde se pueda apreciar los requisitos técnicos solicitados</li> <li>Presentar Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente extendido por la autoridad reguladora del país de origen o de otra autoridad reguladora o como alternativas puede presentar ya sea el Certificado de Producto Farmacéutico tipo OMS vigente emitido por una entidad reguladora de cualquier país, o podrá presentar el Registro Sanitario del medicamento del país de origen, por laboratorio fabricante del medicamento ofertado, cualquier documento presentado deberá estar debidamente autenticado o apostillado y traducido al idioma castellano con su respectiva diligencia de traducción del Laboratorio Fabricante.</li> </ul>  | <p style="text-align: center;">NO CUMPLE / NO SUBSANÓ</p> <p style="text-align: center;">No presentó certificado de BPM.</p>   |
| 25                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Presentar Fotografía donde se pueda apreciar los requisitos técnicos solicitados</li> <li>Presentar Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente extendido por la autoridad reguladora del país de origen o de otra autoridad reguladora o como alternativas puede presentar ya sea el Certificado de Producto Farmacéutico tipo OMS vigente emitido por una entidad reguladora de cualquier país, o podrá presentar el Registro Sanitario del medicamento del país de origen, por laboratorio fabricante del medicamento ofertado, cualquier documento presentado deberá estar debidamente autenticado o apostillado y traducido al idioma castellano con su respectiva diligencia de traducción del Laboratorio Fabricante.</li> </ul>  | <p style="text-align: center;">NO CUMPLE / NO SUBSANÓ</p> <p style="text-align: center;">No presentó el certificado de BPM vigente del fabricante.</p>   |
| 91                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Presentar Fotografías del empaque primario y secundario donde se pueda apreciar los requisitos técnicos solicitados.</li> </ul>   | <p style="text-align: center;">NO CUMPLE / NO SUBSANÓ</p> <p style="text-align: center;">Presentó fotografías de empaque primario, pero no es legible.</p>   |
| <b>PHARMAZEL, S.A DE C.V.</b> |  |  |
| 16                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Deberá acreditar la representación del medicamento ofertado a través de una Carta de autorización del fabricante, distribuidor y/o co-distribuidores, esta carta debe detallar el nombre genérico, el nombre comercial y la presentación del o los productos autorizados a participar.</li> <li>✓ Deberá presentar Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente extendido por la autoridad reguladora del país de origen o de otra autoridad reguladora o como alternativas puede presentar ya sea el Certificado de Producto Farmacéutico tipo OMS vigente emitido por una entidad reguladora de cualquier país, o podrá presentar el Registro Sanitario del medicamento del país de origen, por laboratorio fabricante del medicamento ofertado, cualquier documento presentado deberá estar debidamente autenticado o apostillado y traducido al idioma castellano con su respectiva diligencia de traducción del Laboratorio Fabricante.</li> </ul> <p>Presentar imágenes o fotografías del empaque primario y secundario, según lo requerido en Formulario F5 "Ficha Técnica del Medicamento".</p> | <p style="text-align: center;">NO CUMPLE / NO SUBSANÓ</p> <p style="text-align: center;">Presentó certificado de BPM vencido en fecha:<br/>03/06/2024.</p>   |
| 21                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Deberá acreditar la representación del medicamento ofertado a través de una Carta de autorización del fabricante, distribuidor y/o co-distribuidores, esta carta debe detallar el nombre genérico, el nombre comercial y la presentación del o los productos autorizados a participar.</li> <li>✓ Presentar imágenes o fotografías del empaque primario y secundario, según lo requerido en Formulario F5 "Ficha Técnica del Medicamento".</li> </ul> <p>Deberá presentar Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente extendido por la autoridad reguladora del país de origen o de otra autoridad reguladora o como alternativas puede presentar ya sea el Certificado de Producto Farmacéutico tipo OMS vigente emitido por una entidad reguladora de cualquier país, o podrá presentar el Registro Sanitario del medicamento del país de origen, por laboratorio fabricante del medicamento ofertado, cualquier documento presentado deberá estar debidamente autenticado o apostillado y traducido al idioma castellano con su respectiva diligencia de traducción del Laboratorio Fabricante.</p> | <p style="text-align: center;">NO CUMPLE / NO SUBSANÓ</p> <p style="text-align: center;">PRESENTO CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA VIGENTE, PERO NO PRESENTÓ LAS DILIGENCIAS DE TRADUCCION SEGÚN LO REQUERIDO EN LA SOLICITUD DE OFERTA.</p> |
| 86                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Deberá acreditar la representación del medicamento ofertado a través de una Carta de autorización del fabricante, distribuidor y/o co-distribuidores, esta carta debe detallar el nombre genérico, el nombre comercial y la presentación del o los productos autorizados a participar.</li> <li>✓ Deberá presentar Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente extendido por la autoridad reguladora del país de origen o de otra autoridad reguladora o como alternativas puede presentar ya sea el Certificado de Producto Farmacéutico tipo</li> </ul>  | <p style="text-align: center;">NO CUMPLE / NO SUBSANO</p> <p style="text-align: center;">NO PRESENTO CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA VIGENTE.</p>   |

|                              |   |   |
|------------------------------|---|---|
|                              | <p>OMS vigente emitido por una entidad reguladora de cualquier país, o podrá presentar el Registro Sanitario del medicamento del país de origen, por laboratorio fabricante del medicamento ofertado, cualquier documento presentado deberá estar debidamente autenticado o apostillado y traducido al idioma castellano con su respectiva diligencia de traducción del Laboratorio Fabricante.</p> <p>Presentar imágenes o fotografías del empaque primario y/o secundario, según lo requerido en Formulario F5 "Ficha Técnica del Medicamento".</p>   |   |
| <b>LETERAGO, S.A DE C.V.</b> |   |   |
| 18                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Aclarar unidad de medida, en Formulario 2 dice C/U. y debe ser: VIAL</li> <li>✓ Aclarar marca comercial, en F2 dice: ROWECEP 1g POLVO PARA PREPARAR SOLUCION INYECTABLE INTRAMUSCULAR, en F5 dice: VITALIS S.A.C.I.</li> <li>✓ Aclarar descripción del producto ofrecido, en F2 dice: CEFTRIAXONA SODICA y en F5 dice: ROWECEP 1g POLVO PARA PREPARAR SOLUCION INYECTABLE INTRAMUSCULAR.</li> <li>✓ Aclarar presentación en F2 dice: VIAL CON DISOLVENTE y en F5 dice: CAJA X 1 VIAL X 1 G.</li> </ul> <p>Presentar Carta de autorización del fabricante, distribuidor y/o co-distribuidores esta carta debe detallar el nombre genérico, el nombre comercial y la presentación del o los productos autorizados a participar.</p>  | <p style="text-align: center;">NO CUMPLE, NO SUBSANÓ.</p> <p>Solamente ACLARÓ las observaciones en F2 y F5, pero presentó copia de carta de distribución, sin la certificación por notario, según lo requerido en la solicitud de ofertas.</p>  |
| 117                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Aclarar unidad de medida, en Formulario 2 dice C/U. y debe ser: TUBO.</li> <li>✓ Aclarar Número de registro, en F2 dice: F0168130320022, y según DNM es: F016813032002.</li> <li>✓ Aclarar marca comercial, en F2 dice: ACRYLARM GEL OFTALMICO ESTERIL, en F5 dice LABORATORIOS POEN S.A.C.F.I.</li> <li>✓ Aclarar descripción, en F 2 dice: ACIDO POLIACRILICO y en F5 dice: ACRYLARM GEL OFTALMICO ESTERIL</li> <li>✓ Aclarar nombre de laboratorio fabricante en F2 dice: LABORATORIOS POEN S.A.U. y en F5 dice: LABORATORIOS POEN S.A.C.F.I. y según DNM es LABORATORIOS POEN S.A.U.</li> </ul> <p>Presentar Carta de autorización del fabricante, distribuidor y/o co-distribuidores esta carta debe detallar el nombre genérico, el nombre comercial y la presentación del o los productos autorizados a participar.</p> | <p style="text-align: center;">CUMPLE / NO ACLARÓ</p> <p>No presentó carta de autorización del fabricante, distribuidor y/o co-distribuidores certificada por notario conforme lo requerido en la Solicitud de Ofertas, por ser ofertante único en caso de ser adjudicado se condicionará a presentar el documento previo a la firma de contrato.</p> |
| 121                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Aclarar unidad de medida, en Formulario 2 dice C/U. y debe ser: COMPRIMIDO RECUBIERTO.</li> <li>✓ Aclarar marca comercial, en F2 dice: BRESIS 500MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, en F5 dice LABORATORIOS ROWE S.R.L.</li> <li>✓ Aclarar descripción, en F2 dice: DIOSMINA + HESPERIDINA TABLETAS RECUBIERTAS, en F5 dice: BRESIS 500MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.</li> <li>✓ Aclarar nombre de laboratorio fabricante en F2 dice: ROWE S.R.L. y en F5 dice: LABORATORIOS ROWE, S.R.L., y según DNM es: LABORATORIOS ROWE, S.R.L.</li> </ul> <p>Presentar Carta de autorización del fabricante, distribuidor y/o co-distribuidores esta carta debe detallar el nombre genérico, el nombre comercial y la presentación del o los productos autorizados a participar.</p>   | <p style="text-align: center;">NO CUMPLE, NO SUBSANÓ.</p> <p>No presentó carta de autorización del fabricante, distribuidor y/o co-distribuidores certificada por notario conforme lo requerido en la Solicitud de Ofertas.</p>   |

Luego del análisis realizado, los medicamentos que no cumplen con las especificaciones técnicas son los siguientes:

| ENMILEN S.A. DE C.V.  | DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V.  | DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V.   | DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V.  | NOMBRE OFERTANTE                      |
|---|--|---|--|---------------------------------------|
| 3   | 112  | 75  | 21   | NRO. DE ITEM                          |
| 01-01047-000  | 09-01082-000   | 01-03005-000  | 03-02009-000   | CÓDIGO                                |
| DICLOFENACO SODICO  | ÓXIDO DE ZINC, VITAMINA A + D3, VITAMINA E ACETATO,  | PREDNISONA  | AZITROMICINA   | NOMBRE GENÉRICO                       |
| GEL 1%  | ÓXIDO DE ZINC 20G, VITAMINA A + D3 (100.000/20.000 U.I.) 0.100G; VITAMINA E ACETATO 0.010G; CLORURO DE BENZALCONIO 89% | TABLETA DE 5 MG   | TABLETA DE 500 MG  | COMPOSICIÓN                           |
| TUBO 50 G   | TARRO DE 120 G   | BLÍSTER CON TABLETAS  | BLÍSTER CON TABLETA  | PRESENTACIÓN                          |
| 1,000   | 190  | 32,902  | 530  | CANTIDAD SOLICITADA                   |
| 1,000   | 190  | 32,902  | 530  | CANTIDAD OFERTADA                     |
| DICLOFENAC SODICO 1% ENMILEN GEL  | GAMMA  | GAMMA   | GAMMA  | MARCA COMERCIAL                       |
| GEL   | PASTA LASSAR GAMMA ADULTOS   | PREDSOLAN PREDNISOLONA 5mg. TABLETA   | AZTHOMAC 500mg. CAPSULAS.  | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO     |
| TUBO 40 GRAMOS  | TARRO X 250 Gfs.   | BLISTER X 10, CAJA X 100 TABLETAS.  | BLISTER X 5, CAJA X 25 CAPSULAS.   | PRESENTACIÓN                          |
| LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILEN  | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.   | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.  | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.   | LABORATORIO FABRICANTE                |
| EL SALVADOR   | EL SALVADOR  | EL SALVADOR   | EL SALVADOR  | PAÍS DE FABRICACIÓN                   |
| DICLOFENAC SODICO 1% ENMILEN GEL  | PASTA LASSAR GAMMA ADULTOS   | PREDSOLAN PREDNISOLONA 5mg. TABLETA   | AZTHOMAC 500mg. CAPSULAS.  | NOMBRE COMERCIAL                      |
| F041019092007   | F026908052014  | F050925092009   | F019513032002  | NRO. REGISTRO SANITARIO               |
| 15  | 20 DÍAS CALENDARIO   | 20 DÍAS CALENDARIO  | 20 DÍAS CALENDARIO   | PLAZO DE ENTREGA (30 DÍAS CALENDARIO) |
| 1 TUBO  | TARRO  | TABLETA   | CAPSULA  | UNIDAD DE MEDIDA (C/U)                |
| No cumple presentación solicitada. Se solicita Tubo x 50 g y oferta Tubo x 40 g | No cumple composición solicitada.  | No cumple composición. Se solicita Prednisona 5 mg Tableta y se oferta Prednisona 5 mg Tableta. | No cumple presentación. Se solicita Blister con tableta y se oferta Blister con capsula. Además, hay otras dos ofertas con menor precio. | CUMPLE/NO CUMPLE                      |

COPY

|   |     |              |  |  |  |        |        |   |  |  |             |   |             |   |               |  |             |   |
|---|-----|--------------|--|--|--|--------|--------|---|--|--|-------------|---|-------------|---|---------------|--|-------------|---|
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 13  | 11-01063-000 | SALBUTAMOL SULFATO   | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN DE 5 MG/ML  | FRASCO DE 20 ML                                | 110    | 110    | JEWIM PHARMACEUTICAL (SHANDONG) CO. LTD | SALBUTAMOL 100 µG/DOSIS ARGUS SALUD INHALADOR                                  | CAJA X 1 FRASCO PRESURIZADO DE ALUMINIO PLATEADO X 200 DOSIS | CHINA       | JEWIM PHARMACEUTICAL (SHANDONG) CO. LTD                         | EL SALVADOR | SALBUTAMOL 100 µG/DOSIS ARGUS SALUD INHALADOR | F043501102015 | 30 DÍAS CALENDARIO   | FRASCO      | No cumple presentación, se solicita solución para inhalación 5 mg/mL y se oferta CAJA X 1 FRASCO PRESURIZADO DE ALUMINIO PLATEADO X 200 DOSIS |
| QUIMEX S.A. DE C.V.                     | 112 | 09-01082-000 | ÓXIDO DE ZINC, VITAMINA A + D3, VITAMINA E ACETATO, CLORURO DE BENZALCONIO | ÓXIDO DE ZINC 20G, VITAMINA A + D3 (100.000/20.000 U.I.) 0.100G; VITAMINA E ACETATO 0.010G; CLORURO DE BENZALCONIO 89% 0.100ML | TARRO DE 120 G                                 | 190    | 190    | MEDIATECH                               | ÓXIDO DE ZINC, VITAMINA A + D3, VITAMINA E ACETATO, CLORURO DE BENZALCONIO     | TUBO 100 GR  | EL SALVADOR | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDIATECH LABORATORIES DE C.A. | EL SALVADOR | VITACREAM A.D.E. PEDIATRICO CREMA TOPICA      | 20998         | 100% PLAZO MAXIMO 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR AL ENVIO DE LA ORDEN DE PEDIDO. | TUBO 100 GR | No cumple presentación. Se solicita Tarro x 120 g y oferta Tubo x 100 g. No cumple composición solicitada.                                    |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 88  | 02-01020-000 | FENITOINA SODICA   | CÁPSULA DE 100 MG  | BLISTER CON CÁPSULAS, O FRASCO DE 100 CÁPSULAS | 17,991 | 17,991 | Selectpharma                            | FENITOINA SÓDICA 100 MG, FRASCO SELLADO CONTENIENDO 50 CÁPSULAS                | FRASCO SELLADO CONTENIENDO 50 CÁPSULAS                       | GUATEMALA   | LABORATORIOS LAMFER   | GUATEMALA   | FENITOINA SODICA SELECTPHARMA 100 MG CAPSULAS | RG2953300311  | 20 DÍAS CALENDARIO   | CÁPSULA     | No cumple presentación, se solicita Frasco x 100 Cápsulas y oferta Frasco x 50 Cápsulas   |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 120 | 22-01107-000 | ASPARTATO DE ARGININA  | AMPOLLA BEBIBLE DE 5 G / 10 ML   | AMPOLLAS BEBIBLES DE 10 ML                     | 12,530 | 12,530 | PHARMEDIC                               | LARGIN FORTE, L-ASPARTATO DE ARGININA 5 G.. CAJA X 10 SACHETS X 10 ML CADA UNO | CAJA X 10 SACHETS X 10 ML CADA UNO                           | EL SALVADOR | LABORATORIOS PHARMEDIC  | EL SALVADOR | LARGIN FORTE 5 G/10 ML SOLUCIÓN ORAL SACHET   | F074913122006 | 20 DÍAS CALENDARIO   | SACHET      | No cumple Presentación. Se solicita ampolla bebibible x 10 mL y oferta Sachet x 10 mL.  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 112 | 02-01020-000 | FENITOINA SODICA   | CÁPSULA DE 100 MG  | BLISTER CON CÁPSULAS, O FRASCO DE 100 CÁPSULAS | 17,991 | 17,991 | Selectpharma                            | FENITOINA SÓDICA 100 MG, FRASCO SELLADO CONTENIENDO 50 CÁPSULAS                | FRASCO SELLADO CONTENIENDO 50 CÁPSULAS                       | GUATEMALA   | LABORATORIOS LAMFER   | GUATEMALA   | FENITOINA SODICA SELECTPHARMA 100 MG CAPSULAS | RG2953300311  | 20 DÍAS CALENDARIO   | CÁPSULA     | No cumple presentación, se solicita Frasco x 100 Cápsulas y oferta Frasco x 50 Cápsulas   |

Asimismo, para los ofertantes; **DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR S.A. DE C.V.**, pasa a la siguiente fase de evaluación para el ítem 18; **DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V.**, pasa para la siguiente fase de evaluación los ítems: 9, 12, 22, 25, 29, 46, 54, 79, 118, 119, 120, 126 y 128; **ENMILEN, S.A. DE C.V.**, pasan para la siguiente fase de evaluación los ítems: 9, 29, 33, 55, 78, 79, 80 y 120; **QUIMEX, S.A. DE C.V.**, pasa para la siguiente fase de evaluación los ítems: 9, 29, 33, 34, 36, 38, 78, 79, 113, 119 y 120; **DROGUERÍA SANTA LUCÍA, S.A. DE C.V.**, pasa para la siguiente fase de evaluación los ítems: 1, 2, 14, 22, 28, 43, 56, 60, 63, 71, 73, 74, 77, 88, 94, 95, 129, 130, 131, 132, 133, 139 y 140; **FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.**, pasa para la siguiente fase de evaluación los ítems: 1, 4, 5, 6, 9, 12, 14, 18, 20, 21, 22, 25, 26, 27, 28, 29, 32, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 45, 46, 47, 52, 53, 54, 69, 72, 75, 77, 78, 79, 82, 83, 85, 86, 91, 92, 96, 100, 108, 111, 115, 116, 122, 123, 126, 127, 128, 147, 153 y 158; **MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA**, pasa para la siguiente fase de evaluación los ítems: 1, 4, 5, 7, 9, 19, 27, 28, 30, 39, 52, 54, 75, 82, 83, 85, 86, 122 y 136; **PHARMAZEL, S.A. DE C.V.**, pasa para la siguiente fase de evaluación los ítems: 4, 14, 15, 18, 19, 20, 26, 28, 39, 52, 53, 69, 81, 82, 83, 85, 112 y 121; **LETERAGO, S.A. DE C.V.**, pasa para la siguiente fase de evaluación los ítems: 14, 19, 21, 22, 30, 32, 43, 56, 69, 93, 95, 117, 135, 138 y 140; **ACTIVA, S.A. DE C.V.**, pasan para la siguiente fase de evaluación los ítems: 4, 6, 21, 22, 26, 44, 50, 69, 72, 75, 95, 96, 123 y 126; por último, el ofertante **DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V.**, pasa a la siguiente fase de evaluación los ítems 64, 105 y 157.

Finalmente, el PEO determinó que los 22 ofertantes continúan en el proceso de evaluación, y están aptos para continuar en la siguiente etapa de la evaluación.

## **Fase 2 Evaluación sobre la Razonabilidad de Precios (Cumple / No Cumple)**

El PEO revisó los precios individuales de cada medicamento determinando que los mismos no contienen errores aritméticos.

En esta fase el PEO, en cumplimiento a lo establecido en la Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACIÓN de la Solitud de Ofertas, Literal C. Criterios y Metodología de Evaluación, Fase II: Evaluación sobre la Razonabilidad de Precios, “Los precios ofertados deberán ajustarse a lo establecido en las leyes de la República, el ofertante tendrá que presentar los renglones de medicamentos, con la regulación de precios según la Dirección Nacional de Medicamentos, en el cuadro de precios de la Oferta. El ISBM se reserva el derecho de ajustar los precios de cada uno de los medicamentos, de acuerdo al mercado nacional regulado por la DNM, para realizar el análisis de precios. El PEO, tomara en cuenta dos decimales sin aproximación según precio establecido por la DNM. Además, podrá recomendar no adjudicar aquellos medicamentos de venta libre que cuyo precio no está regulado por la Dirección Nacional de Medicamentos y que el precio ofertado no sea favorable a los intereses del Instituto”, el cual se detalla a continuación:

| NOMBRE OFERTANTE                        | NRO. OFERTA | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | MARCA COMERCIAL | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO                            | PRESENTACIÓN   | LABORATORIO FABRICANTE         | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL                           | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (30 DÍAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO DNM REGULADO/PRECIO NO REGULADO MERCADO | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | DIFERENCIA UNITARIO (IVA INCLUIDO) | DIFERENCIA PRECIO TOTAL PRESUPUESTADO CON PRECIO TOTAL OFERTADO USD\$ |
|---|-------------|--------------|--------------|-----------------|-------------|--------------|---------------------|-------------------|-----------------|--|----------------|--------------------------------|---------------------|--|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|---------------------------|------------------------------------|---|
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 9           | 158          | 26-07001-000 | FUROSEMIDE      | 10MG/ML AMP | AMPOLLA      | 90                  | 90                | PAILL           | FUROSEMIDA PL 10 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE, AMPOLLA X 2 ML | AMPOLLA X 2 ML | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL | EL SALVADOR         | FUROSEMIDA PL 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE | 21447                   | 20 DÍAS CALENDARIO                    | AMPOLLA                | \$0.90  | \$ 0.82  | \$0.82                    | -\$0.08                            | -\$ 7.20  |

Finalmente, el PEO, procedió a determinar el lugar obtenido en esta etapa por cada participante, los resultados obtenidos se muestran en la integración de resultados:

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO    | COMPOSICIÓN           | PRESENTACIÓN     | LABORATORIO FABRICANTE         | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION |
|---|--------------|--------------|--------------------|-----------------------|------------------|--------------------------------|---|---------------------------|-----------------------|
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.      | 1            | 01-01010-000 | DICLOFENACO SODICO | AMPOLLA DE 75 MG/3 ML | AMPOLLA DE 3 ML. | NOVOSWISS PHARMACEUTICALS S.A. | \$0.52  | \$0.18                    | TERCER LUGAR          |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 1            | 01-01010-000 | DICLOFENACO SODICO | AMPOLLA DE 75 MG/3 ML | AMPOLLA DE 3 ML. | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL | \$1.52  | \$0.18                    | CUARTO LUGAR          |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO        | COMPOSICIÓN                | PRESENTACIÓN                                      | LABORATORIO FABRICANTE              | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|------------------------|----------------------------|---|-------------------------------------|---|---------------------------|---|
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 1*           | 01-01010-000 | DICLOFENACO SODICO     | AMPOLLA DE 75 MG/3 ML      | CAJA X 100 AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I, AMBAR X 3 ML | M/S CAPLIN POINT LABORATORIES LTD   | \$0.35  | \$0.18                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 6. |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 1            | 01-01010-000 | DICLOFENACO SODICO     | AMPOLLA DE 75 MG/3 ML      | AMPOLLA DE 3 ML.                                  | NOVOSWISS PHARMACEUTICALS, S. A     | \$0.50  | \$0.18                    | SEGUNDO LUGAR   |
| LABORATORIOS SUIZOS S.A. DE C.V.        | 1            | 01-01010-000 | DICLOFENACO SODICO     | AMPOLLA DE 75 MG/3 ML      | AMPOLLA DE 3 ML.                                  | NOVOSWISS PHARMACEUTICALS S.A.      | \$0.52  | \$0.18                    | TERCER LUGAR  |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.      | 2            | 01-03004-000 | LEFLUNOMIDA            | TABLETA DE 20 MG           | FRASCO O BLÍSTER CON TABLETAS                     | OPELLA HEALTHCARE INTERNATIONAL SAS | \$0.56  | \$0.39                    | SEGUNDO LUGAR   |
| GRUPO PAILL S.A. DE C.V.                | 2            | 01-03004-000 | LEFLUNOMIDA            | TABLETA DE 20 MG           | FRASCO O BLÍSTER CON TABLETAS                     | Laboratorio Farmacéutico Paill      | \$0.48  | \$0.39                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.     |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 4            | 01-01007-000 | TRAMADOL CLORHIDRATO   | TABLETA O CÁPSULA DE 50 MG | BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS                   | LABORATORIOS PHARMEDIC              | \$0.14  | \$0.18                    | TERCER LUGAR  |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 4            | 01-01007-000 | TRAMADOL CLORHIDRATO   | TABLETA O CÁPSULA DE 50 MG | BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS                   | LABORATORIOS NORMON S.A.            | \$0.13  | \$0.18                    | SEGUNDO LUGAR   |
| PHARMAZEL S.A DE C.V.                   | 4            | 01-01007-000 | TRAMADOL CLORHIDRATO   | TABLETA O CÁPSULA DE 50 MG | BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS                   | LABORATORIOS NORMON S.A.            | \$0.15  | \$0.18                    | CUARTO LUGAR  |
| ACTIVA S.A. DE C.V.                     | 4*           | 01-01007-000 | TRAMADOL CLORHIDRATO   | TABLETA O CÁPSULA DE 50 MG | BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS                   | Laboratorios Pharmedic              | \$0.07  | \$0.18                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 6. |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 5            | 01-01039-000 | KETOROLACO TROMETAMINA | AMPOLLA 30 MG/ML           | AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ                 | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL      | \$2.63  | \$4.20                    | SEGUNDO LUGAR   |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO        | COMPOSICIÓN          | PRESENTACIÓN                                    | LABORATORIO FABRICANTE           | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|------------------------|----------------------|---|----------------------------------|---|---------------------------|---|
| GRUPO PAILL S.A. DE C.V.                | 5            | 01-01039-000 | KETOROLACO TROMETAMINA | AMPOLLA 30 MG/ML     | AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ               | Laboratorio Farmacéutico Paill   | \$0.40  | \$4.20                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 6            | 01-01001-000 | ACETAMINOFEN           | TABLETA DE 500 MG    | BLÍSTER CON TABLETAS                            | LABORATORIOS PHARMEDIC           | \$0.02  | \$0.10                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal C, CRITERIOS DE DESEMPATE, numeral 3.  |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 6            | 01-01001-000 | ACETAMINOFEN           | TABLETA DE 500 MG    | BLÍSTER CON TABLETAS                            | BENE-ARZNEIMITTEL GMBH           | \$0.25  | \$0.10                    | TERCER LUGAR  |
| ACTIVA S.A. DE C.V.                     | 6            | 01-01001-000 | ACETAMINOFEN           | TABLETA DE 500 MG    | BLÍSTER CON TABLETAS                            | Laboratorios Pharmedic           | \$0.02  | \$0.10                    | SEGUNDO LUGAR   |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 7**          | 01-02004-000 | CLORFENIRAMINA MALEATO | AMPOLLA DE 10 MG/ML  | CAJA CON AMPOLLA INDIVIDUAL DE 1 ML CON JERINGA | LABORATORIOS VIJOSA              | \$3.25  | \$2.50                    | "ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numerales 9, 12 y 14. Se condiciona a que previo a la firma del contrato deberá presentar la copia de la Carta de autorización de distribución debidamente certificada por notario, ya que, la presentada en etapa de subsanaciones, no estaba certificada. En caso de no presentar lo solicitado, quedará sin efecto la adjudicación del presente ítem. Además, previo a la entrega del medicamento, deberá presentar: Formulario F5 con la corrección de la Descripción del medicamento. " |
| DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V.         | 9            | 11-02001-000 | AMBROXOL CLORHIDRATO   | JARABE DE 15 MG/5 ML | FRASCO DE 100 - 120 ML                          | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | \$0.98  | \$1.10                    | SEGUNDO LUGAR   |
| ENMILEN S.A. DE C.V.                    | 9            | 11-02001-000 | AMBROXOL CLORHIDRATO   | JARABE DE 15 MG/5 ML | FRASCO DE 100 - 120 ML                          | LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILEN | \$0.97  | \$1.10                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.   |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                     | COMPOSICIÓN                           | PRESENTACIÓN                   | LABORATORIO FABRICANTE   | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--|---|---------------------------|---|
| QUIMEX S.A. DE C.V.                     | 9            | 11-02001-000 | AMBROXOL CLORHIDRATO                | JARABE DE 15 MG/5 ML                  | FRASCO DE 100 - 120 ML         | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE C.A. | \$1.00  | \$1.10                    | TERCER LUGAR  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 9            | 11-02001-000 | AMBROXOL CLORHIDRATO                | JARABE DE 15 MG/5 ML                  | FRASCO DE 100 - 120 ML         | LABORATORIOS MEDIKEM   | \$1.37  | \$1.10                    | SEXTO LUGAR   |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 9            | 11-02001-000 | AMBROXOL CLORHIDRATO                | JARABE DE 15 MG/5 ML                  | FRASCO DE 100 - 120 ML         | LABORATORIOS MEDIKEM   | \$1.10  | \$1.10                    | CUARTO LUGAR  |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                   | 9            | 11-02001-000 | AMBROXOL CLORHIDRATO                | JARABE DE 15 MG/5 ML                  | FRASCO DE 100 - 120 ML         | LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL                                | \$1.13  | \$1.10                    | QUINTO LUGAR  |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 11           | 11-01028-000 | MONTELUKAST                         | TABLETA MASTICABLE DE 4 MG            | BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE | DENK PHARMA GMBH & CO. KG                                      | \$0.60  | \$0.33                    | ADJUDICADO, UNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 9.                        |
| DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V.         | 12           | 19-01014-000 | FUROATO DE FLUTICASONA MICRONIZADO  | AEROSOL SPRAY NASAL DE 27.5 MCG/DOSIS | FRASCO DE 120 DOSIS            | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.                               | \$3.37  | \$2.71                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 9.                         |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 12           | 19-01014-000 | FUROATO DE FLUTICASONA MICRONIZADO  | AEROSOL SPRAY NASAL DE 27.5 MCG/DOSIS | FRASCO DE 120 DOSIS            | LABORATORIOS MEDIKEM   | \$10.30                                       | \$2.71                    | TERCER LUGAR  |
| DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS S.A. DE C.V. | 12           | 19-01014-000 | FUROATO DE FLUTICASONA MICRONIZADO  | AEROSOL SPRAY NASAL DE 27.5 MCG/DOSIS | FRASCO DE 120 DOSIS            | GLAXO OPERATIONS (UK) LTD                                      | \$3.89  | \$2.71                    | SEGUNDO LUGAR   |
| GRUPO PAILL S.A. DE C.V.                | 13           | 11-01063-000 | SALBUTAMOL SULFATO                  | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN DE 5 MG/ML   | FRASCO DE 20 ML                | Laboratorio Farmacéutico Paill                                 | \$5.20  | \$1.93                    | ADJUDICADO, UNICO OFERTANTE EN LLEGAR A ESTA ETAPA y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 9. |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.      | 14           | 18-01069-000 | CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO | TABLETA 125 MG/10 MG                  | BLÍSTER CON TABLETAS           | NOVOSWISS PHARMACEUTICALS S.A.                                 | \$0.13  | \$0.17                    | SEGUNDO LUGAR   |



| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                     | COMPOSICIÓN                 | PRESENTACIÓN                  | LABORATORIO FABRICANTE          | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---|---------------------------|---|
| C. IMBERTON S.A. DE C.V.                | 14           | 18-01069-000 | CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO | TABLETA 125 MG/10 MG        | BLÍSTER CON TABLETAS          | PROCAPS, S,A DE C,V,            | \$0.18  | \$0.17                    | QUINTO LUGAR  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 14           | 18-01069-000 | CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO | TABLETA 125 MG/10 MG        | BLÍSTER CON TABLETAS          | LABORATORIOS LAMFER             | \$0.14  | \$0.17                    | TERCER LUGAR  |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 14           | 18-01069-000 | CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO | TABLETA 125 MG/10 MG        | BLÍSTER CON TABLETAS          | EUROFARMA GUATEMALA, S.A.       | \$0.15  | \$0.17                    | CUARTO LUGAR  |
| LABORATORIOS SUIZOS S.A. DE C.V.        | 14           | 18-01069-000 | CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO | TABLETA 125 MG/10 MG        | BLÍSTER CON TABLETAS          | NOVOSWISS PHARMACEUTICALS S.A.  | \$0.13  | \$0.17                    | SEGUNDO LUGAR   |
| PHARMAZEL S.A DE C.V.                   | 14           | 18-01069-000 | CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO | TABLETA 125 MG/10 MG        | BLÍSTER CON TABLETAS          | LABORATORIOS GLOBAL FARMA, S.A. | \$0.13  | \$0.17                    | SEGUNDO LUGAR   |
| LETERAGO S.A. DE C.V.                   | 14           | 18-01069-000 | CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO | TABLETA 125 MG/10 MG        | BLÍSTER CON TABLETAS          | MEGA LABS S.A.                  | \$0.15  | \$0.17                    | CUARTO LUGAR  |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                   | 14           | 18-01069-000 | CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO | TABLETA 125 MG/10 MG        | BLÍSTER CON TABLETAS          | LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL | \$0.12  | \$0.17                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.     |
| C. IMBERTON S.A. DE C.V.                | 15           | 03-03012-000 | ITRACONAZOL                         | TABLETA O CÁPSULA DE 100 MG | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA | PROCAPS, S.A.                   | \$0.50  | \$0.28                    | CUARTO LUGAR  |
| GRUPO PAILL S.A. DE C.V.                | 15           | 03-03012-000 | ITRACONAZOL                         | TABLETA O CÁPSULA DE 100 MG | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA | Laboratorio Farmacéutico Paill  | \$0.40  | \$0.28                    | TERCER LUGAR  |
| PHARMAZEL S.A DE C.V.                   | 15           | 03-03012-000 | ITRACONAZOL                         | TABLETA O CÁPSULA DE 100 MG | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA | LABORATORIOS GLOBAL FARMA, S.A. | <b>\$0.32</b>                                 | <b>\$0.28</b>             | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 9. |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                   | 15           | 03-03012-000 | ITRACONAZOL                         | TABLETA O CÁPSULA DE 100 MG | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA | GLOBAL FARMA, S.A               | \$0.34  | \$0.28                    | SEGUNDO LUGAR   |

| OFERTANTE                                  | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO  | COMPOSICIÓN                          | PRESENTACIÓN                                       | LABORATORIO FABRICANTE                      | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|--|--------------|--------------|--|--------------------------------------|--|---|---|---------------------------|---|
| GUARDADO S.A. DE C.V.                      | 16           | 03-03013-000 | FLUCONAZOL   | TABLETA Ó CÁPSULA 200 MG             | BLÍSTER CON TABLETA Ó CÁPSULA                      | LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL             | \$1.00  | \$7.61                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE EN LLEGAR A ESTA ETAPA  |
| DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. | 18           | 03-02015-000 | CEFTRIAXONA SODICA                                       | FRASCO-AMPOLLA DE 1 G                | FRASCO AMPOLLA DE 1 GR CON DILUYENTE DE 3.5 - 5 ML | LABORATORIOS PISA S.A DE C.V.               | \$1.30  | \$1.30                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2. |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.    | 18           | 03-02015-000 | CEFTRIAXONA SODICA                                       | FRASCO-AMPOLLA DE 1 G                | FRASCO AMPOLLA DE 1 GR CON DILUYENTE DE 3.5 - 5 ML | LABORATORIOS NORMON S.A.                    | \$4.66  | \$1.30                    | SEGUNDO LUGAR   |
| PHARMAZEL S.A DE C.V.                      | 18           | 03-02015-000 | CEFTRIAXONA SODICA                                       | FRASCO-AMPOLLA DE 1 G                | FRASCO AMPOLLA DE 1 GR CON DILUYENTE DE 3.5 - 5 ML | LABORATORIOS NORMON S.A.                    | \$4.73  | \$1.30                    | TERCER LUGAR  |
| DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS S.A. DE C.V.    | 19           | 03-02046-000 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) | TABLETAS O CÁPSULAS DE 500 MG+125 MG | BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS                    | SMITHKLINE BEECHAM LIMITED                  | \$0.32  | \$0.17                    | SEGUNDO LUGAR   |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA                 | 19           | 03-02046-000 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) | TABLETAS O CÁPSULAS DE 500 MG+125 MG | BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS                    | M/S MEDICEF PHARMA                          | \$0.34  | \$0.17                    | TERCER LUGAR  |
| PHARMAZEL S.A DE C.V.                      | 19           | 03-02046-000 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) | TABLETAS O CÁPSULAS DE 500 MG+125 MG | BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS                    | M/S MEDICEF PHARMA                          | \$0.40  | \$0.17                    | CUARTO LUGAR  |
| LETERAGO S.A. DE C.V.                      | 19           | 03-02046-000 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) | TABLETAS O CÁPSULAS DE 500 MG+125 MG | BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS                    | ROEMMERS S.A.I.C.F.                         | \$0.65  | \$0.17                    | QUINTO LUGAR  |
| SEVEN PHARMA EL SALVADOR S.A. DE C.V.      | 19           | 03-02046-000 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) | TABLETAS O CÁPSULAS DE 500 MG+125 MG | BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS                    | MEDOPHARM PRIVATE LIMITED                   | \$0.16  | \$0.17                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2. |
| C. IMBERTON S.A. DE C.V.                   | 20           | 03-02022-000 | CLARITROMICINA   | TABLETA DE 500 MG                    | BLÍSTER CON TABLETAS                               | ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO, S.A. DE C.V. | \$0.80  | \$0.46                    | CUARTO LUGAR  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.    | 20           | 03-02022-000 | CLARITROMICINA   | TABLETA DE 500 MG                    | BLÍSTER CON TABLETAS                               | LABORATORIOS LAMFER                         | \$0.77  | \$0.46                    | TERCER LUGAR  |

| OFERTANTE                                 | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO            | COMPOSICIÓN       | PRESENTACIÓN         | LABORATORIO FABRICANTE           | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|----------------------------|-------------------|----------------------|----------------------------------|---|---------------------------|---|
| PHARMAZEL S.A DE C.V.                     | 20           | 03-02022-000 | CLARITROMICINA             | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETAS | LABORATORIOS GLOBAL FARMA, S.A.  | \$0.50  | \$0.46                    | SEGUNDO LUGAR   |
| TECNOQUIMICAS DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. | 20           | 03-02022-000 | CLARITROMICINA             | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETAS | CORPORACION BONIMA, S.A. DE C.V. | \$0.93  | \$0.46                    | QUINTO LUGAR  |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                     | 20           | 03-02022-000 | CLARITROMICINA             | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETAS | GLOBAL FARMA, S.A.               | \$0.41  | \$0.46                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2. |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.   | 21           | 03-02009-000 | AZITROMICINA               | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETA  | LABORATORIOS NORMON S.A.         | \$1.85  | \$2.88                    | CUARTO LUGAR  |
| LABORATORIOS SUIZOS S.A. DE C.V.          | 21           | 03-02009-000 | AZITROMICINA               | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETA  | WEXFORD LABORATORIES, PVT. LTD.  | \$1.00  | \$2.88                    | TERCER LUGAR  |
| LETERAGO S.A. DE C.V.                     | 21           | 03-02009-000 | AZITROMICINA               | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETA  | LABORATORIOS ROWE, S.R.L.        | \$0.40  | \$2.88                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2. |
| ACTIVA S.A. DE C.V.                       | 21           | 03-02009-000 | AZITROMICINA               | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETA  | Laboratorios Pharmedic           | \$0.41  | \$2.88                    | SEGUNDO LUGAR   |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                     | 21           | 03-02009-000 | AZITROMICINA               | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETA  | LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL  | \$1.00  | \$2.88                    | TERCER LUGAR  |
| DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V.           | 22           | 03-02020-000 | CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETAS | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | \$0.06  | \$0.26                    | TERCER LUGAR  |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.        | 22           | 03-02020-000 | CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETAS | NOVOSWISS PHARMACEUTICALS S.A.   | \$0.11  | \$0.26                    | QUINTO LUGAR  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.   | 22           | 03-02020-000 | CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETAS | WEXFORD LABORATORIES, PVT. LTD.  | \$0.30  | \$0.26                    | SÉPTIMO LUGAR   |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                     | 22           | 03-02020-000 | CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETAS | NOVOSWISS PHARMACEUTICALS S.A    | \$0.11  | \$0.26                    | QUINTO LUGAR  |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO            | COMPOSICIÓN                    | PRESENTACIÓN                     | LABORATORIO FABRICANTE           | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---|---------------------------|---|
| LABORATORIOS SUIZOS S.A. DE C.V.        | 22           | 03-02020-000 | CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 500 MG              | BLÍSTER CON TABLETAS             | NOVOSWISS PHARMACEUTICAL S.A.    | \$0.11  | \$0.26                    | QUINTO LUGAR  |
| LETERAGO S.A. DE C.V.                   | 22           | 03-02020-000 | CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 500 MG              | BLÍSTER CON TABLETAS             | MEGA LABS, S.A.                  | \$0.30  | \$0.26                    | SÉPTIMO LUGAR   |
| SEVEN PHARMA EL SALVADOR S.A. DE C.V.   | 22           | 03-02020-000 | CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 500 MG              | BLÍSTER CON TABLETAS             | M/S BAL PHARMA LIMITED (UNIT-IV) | \$0.05  | \$0.26                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal C, CRITERIOS DE DESEMPATE, numeral 3.     |
| ACTIVA S.A. DE C.V.                     | 22           | 03-02020-000 | CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 500 MG              | BLÍSTER CON TABLETAS             | Laboratorios Pharmedic           | \$0.05  | \$0.26                    | SEGUNDO LUGAR   |
| DROGUERIA EUROPEA S.A. DE C.V.          | 22           | 03-02020-000 | CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 500 MG              | BLÍSTER CON TABLETAS             | Aurobindo PharmaLimited          | \$0.07  | \$0.26                    | CUARTO LUGAR  |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                   | 22           | 03-02020-000 | CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 500 MG              | BLÍSTER CON TABLETAS             | LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL  | \$0.12  | \$0.26                    | SEXTO LUGAR   |
| DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V.         | 25           | 03-04003-000 | METRONIDAZOL               | TABLETA DE 500 MG              | BLÍSTER CON TABLETAS             | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | \$0.05  | \$0.16                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2. |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 25           | 03-04003-000 | METRONIDAZOL               | TABLETA DE 500 MG              | BLÍSTER CON TABLETAS             | LABORATORIOS PHARMEDIC           | \$0.09  | \$0.16                    | SEGUNDO LUGAR   |
| C. IMBERTON S.A. DE C.V.                | 26           | 03-01014-000 | NITAZOXANIDA               | TABLETA O COMPRIMIDO DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO | PROCAPS, S.A. DE C.V.            | \$0.50  | \$0.20                    | SEXTO LUGAR   |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 26           | 03-01014-000 | NITAZOXANIDA               | TABLETA O COMPRIMIDO DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO | LABORATORIOS PHARMEDIC           | \$0.46  | \$0.20                    | QUINTO LUGAR  |
| GRUPO PAILL S.A. DE C.V.                | 26           | 03-01014-000 | NITAZOXANIDA               | TABLETA O COMPRIMIDO DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO | Laboratorio Farmacéutico Paill   | \$0.25  | \$0.20                    | SEGUNDO LUGAR   |
| LABORATORIOS SUIZOS S.A. DE C.V.        | 26           | 03-01014-000 | NITAZOXANIDA               | TABLETA O COMPRIMIDO DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO | WEXFORD LABORATORIES, PVT. LTD.  | \$0.52  | \$0.20                    | SÉPTIMO LUGAR   |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                | COMPOSICIÓN                    | PRESENTACIÓN                     | LABORATORIO FABRICANTE                | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------|---|
| PHARMAZEL S.A DE C.V.                   | 26           | 03-01014-000 | NITAZOXANIDA                   | TABLETA O COMPRIMIDO DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO | LABORATORIOS GLOBAL FARMA, S.A.       | \$0.40  | \$0.20                    | CUARTO LUGAR  |
| ACTIVA S.A. DE C.V.                     | 26*          | 03-01014-000 | NITAZOXANIDA                   | TABLETA O COMPRIMIDO DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO | Laboratorios Pharmedic                | \$0.17  | \$0.20                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 6. |
| DROGUERIA EUROPEA S.A. DE C.V.          | 26           | 03-01014-000 | NITAZOXANIDA                   | TABLETA O COMPRIMIDO DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO | SAGA LIFSCIENCES LIMITED. (1)         | \$0.31  | \$0.20                    | TERCER LUGAR  |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                   | 26           | 03-01014-000 | NITAZOXANIDA                   | TABLETA O COMPRIMIDO DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO | LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL       | \$0.25  | \$0.20                    | SEGUNDO LUGAR   |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 27           | 03-02037-000 | NITROFURANTOINA MACROCRISTALES | CÁPSULA O TABLETA DE 100 MG    | BLÍSTER DE CÁPSULAS O TABLETAS   | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL        | \$0.51  | \$0.41                    | SEGUNDO LUGAR   |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 27*          | 03-02037-000 | NITROFURANTOINA MACROCRISTALES | CÁPSULA O TABLETA DE 100 MG    | BLÍSTER DE CÁPSULAS O TABLETAS   | M/S CAPLIN POINT LABORATORIES LTD     | \$0.25  | \$0.41                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.     |
| GRUPO PAILL S.A. DE C.V.                | 27           | 03-02037-000 | NITROFURANTOINA MACROCRISTALES | CÁPSULA O TABLETA DE 100 MG    | BLÍSTER DE CÁPSULAS O TABLETAS   | Laboratorio Farmaceutico Paill        | \$0.55  | \$0.41                    | TERCER LUGAR  |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.      | 28           | 22-01024-000 | DOXAZOCINA                     | TABLETA DE 2 MG                | BLÍSTER CON TABLETAS             | PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH | \$0.44  | \$0.57                    | CUARTO LUGAR  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 28           | 22-01024-000 | DOXAZOCINA                     | TABLETA DE 2 MG                | BLÍSTER CON TABLETAS             | LABORATORIOS NORMON S.A.              | \$0.35  | \$0.57                    | SEGUNDO LUGAR   |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 28           | 22-01024-000 | DOXAZOCINA                     | TABLETA DE 2 MG                | BLÍSTER CON TABLETAS             | LABORATORIOS NORMON S.A.              | \$0.40  | \$0.57                    | TERCER LUGAR  |
| PHARMAZEL S.A DE C.V.                   | 28           | 22-01024-000 | DOXAZOCINA                     | TABLETA DE 2 MG                | BLÍSTER CON TABLETAS             | LABORATORIOS NORMON S.A               | \$0.33  | \$0.57                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.     |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                                       | COMPOSICIÓN   | PRESENTACIÓN                     | LABORATORIO FABRICANTE   | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|---|---|----------------------------------|--|---|---------------------------|---|
| DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V.         | 29           | 03-05008-000 | ACICLOVIR   | CREMA AL 5%   | TUBO DE (5-15G)                  | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.                               | \$1.21  | \$2.50                    | CUARTO LUGAR  |
| ENMILEN S.A. DE C.V.                    | 29           | 03-05008-000 | ACICLOVIR   | CREMA AL 5%   | TUBO DE (5-15G)                  | LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILEN                               | \$1.13  | \$2.50                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.     |
| QUIMEX S.A. DE C.V.                     | 29           | 03-05008-000 | ACICLOVIR   | CREMA AL 5%   | TUBO DE (5-15G)                  | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE C.A. | \$1.15  | \$2.50                    | SEGUNDO LUGAR   |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 29           | 03-05008-000 | ACICLOVIR   | CREMA AL 5%   | TUBO DE (5-15G)                  | WEXFORD LABORATORIES, PVT. LTD. (PLOT NO. 18)                  | \$1.20  | \$2.50                    | TERCER LUGAR  |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 30           | 22-01122-000 | ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA | POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.- S.C. DE 4000 UI /ML | FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA | PROBIOMED, S.A. DE C.V.  | \$4.40  | \$4.80                    | SEGUNDO LUGAR   |
| LETERAGO S.A. DE C.V.                   | 30*          | 22-01122-000 | ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA | POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.- S.C. DE 4000 UI /ML | FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA | ICLOS URUGUAY S.A.   | \$3.25  | \$4.80                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 6. |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 32           | 03-03011-000 | TERBINAFINA   | TABLETA O CÁPSULA DE 250 MG   | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA    | LABORATORIOS LAMFER  | \$0.78  | \$0.90                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.     |
| GRUPO PAILL S.A. DE C.V.                | 32           | 03-03011-000 | TERBINAFINA   | TABLETA O CÁPSULA DE 250 MG   | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA    | Laboratorio Farmaceutico Paill                                 | \$0.96  | \$0.90                    | TERCER LUGAR  |
| LETERAGO S.A. DE C.V.                   | 32           | 03-03011-000 | TERBINAFINA   | TABLETA O CÁPSULA DE 250 MG   | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA    | BLISTECO S.A.S.  | \$0.79  | \$0.90                    | SEGUNDO LUGAR   |
| ENMILEN S.A. DE C.V.                    | 33           | 09-01020-000 | KETOCONAZOL   | CREMA AL 2%   | TUBO DE (10-30) G                | LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILEN                               | \$1.53  | \$1.92                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.     |

| OFERTANTE                                 | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                       | COMPOSICIÓN  | PRESENTACIÓN                     | LABORATORIO FABRICANTE   | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION  |
|---|--------------|--------------|---------------------------------------|--|----------------------------------|--|---|---------------------------|--|
| QUIMEX S.A. DE C.V.                       | 33           | 09-01020-000 | KETOCONAZOL                           | CREMA AL 2%  | TUBO DE (10-30) G                | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE C.A.           | \$1.55  | \$1.92                    | SEGUNDO LUGAR  |
| QUIMEX S.A. DE C.V.                       | 34*          | 09-01044-000 | ACIDO FUSIDICO                        | CREMA AL 2%  | TUBO DE 15 G                     | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE C.A.           | \$2.20  | \$5.39                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 6.  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.   | 34           | 09-01044-000 | ACIDO FUSIDICO                        | CREMA AL 2%  | TUBO DE 15 G                     | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE CENTRO AMERICA | \$5.20  | \$5.39                    | SEGUNDO LUGAR  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.   | 35           | 09-01084-000 | NEOMICINA SULFATO + CLOSTEBOL ACETATO | SOLUCIÓN EN ESPRAY DE 500 MG + 500 MG  | FRASCO SOLUCIÓN EN SPRAY DE 30 G | LABORATORIOS LAMFER  | \$6.00  | \$6.90                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE Velando por los intereses institucionales y de los usuarios de ISBM, se solicitará ampliar la presentación en el cuadro básico debido a que No cumple presentación solicitada, ya que, se solicita Frasco x 30 g y oferta Frasco x 40 g. |
| QUIMEX S.A. DE C.V.                       | 36*          | 09-01045-000 | BETAMETASONA VALERATO                 | CREMA AL 0.1 %   | TUBO DE (15-25) G                | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE C.A.           | \$2.85  | \$3.90                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 6.  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.   | 36           | 09-01045-000 | BETAMETASONA VALERATO                 | CREMA AL 0.1 %   | TUBO DE (15-25) G                | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE CENTRO AMERICA | \$3.45  | \$3.90                    | TERCER LUGAR   |
| TECNOQUIMICAS DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. | 36           | 09-01045-000 | BETAMETASONA VALERATO                 | CREMA AL 0.1 %   | TUBO DE (15-25) G                | CORPORACION BONIMA, S.A. DE C.V.   | \$3.14  | \$3.90                    | SEGUNDO LUGAR  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.   | 37           | 09-01072-000 | BETAMETASONA + ACIDO SALICÍLICO       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0.05% + ÁCIDO SALICÍLICO 3%, UNGÜENTO   | TUBO DE 15 G - 20 G              | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE CENTRO AMERICA | \$7.80  | \$2.00                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 9  |
| QUIMEX S.A. DE C.V.                       | 38*          | 09-01071-000 | CREMA FRÍA                            | CERA DE ÉSTERES CETÍLICOS 12.5 GR, CERA BLANCA 12 G, ACEITE MINERAL 56GR, BORATO DE SODIO 0.5 GR EN 100 GR | TARRO DE 250 GR                  | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE C.A.           | \$3.44  | \$3.99                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 6.  |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                  | COMPOSICIÓN  | PRESENTACIÓN                                     | LABORATORIO FABRICANTE   | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|----------------------------------|--|--|--|---|---------------------------|---|
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 38           | 09-01071-000 | CREMA FRÍA                       | CERA DE ÉSTERES CETÍLICOS 12.5 GR, CERA BLANCA 12 G, ACEITE MINERAL 56GR, BORATO DE SODIO 0.5 GR EN 100 GR | TARRO DE 250 GR                                  | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE CENTRO AMERICA | \$6.90  | \$3.99                    | SEGUNDO LUGAR   |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 39           | 09-01004-000 | METOXALENO (AMMOIDIN)            | TABLETA DE 10 MG   | BLÍSTER CON TABLETAS                             | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, S.A. DE C.V.                                    | \$0.65  | \$0.53                    | TERCER LUGAR  |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 39           | 09-01004-000 | METOXALENO (AMMOIDIN)            | TABLETA DE 10 MG   | BLÍSTER CON TABLETAS                             | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, S.A. DE C.V.                                    | \$0.56  | \$0.53                    | SEGUNDO LUGAR   |
| PHARMAZEL S.A DE C.V.                   | 39           | 09-01004-000 | METOXALENO (AMMOIDIN)            | TABLETA DE 10 MG   | BLÍSTER CON TABLETAS                             | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, S.A. DE C.V.                                    | \$0.48  | \$0.53                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2. |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.      | 43           | 10-02012-000 | PROPINOX + CLONIXINATO DE LISINA | SOLUCIÓN INYECTABLE DE 15 MG + 100 MG  | JERINGA DE 2 ML CADA COMPUESTO                   | NOVOSWISS PHARMACEUTICALS S.A.   | \$2.54  | \$3.80                    | SEGUNDO LUGAR   |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 43           | 10-02012-000 | PROPINOX + CLONIXINATO DE LISINA | SOLUCIÓN INYECTABLE DE 15 MG + 100 MG  | JERINGA DE 2 ML CADA COMPUESTO                   | NOVOSWISS PHARMACEUTICALS, S.A   | \$2.60  | \$3.80                    | TERCER LUGAR  |
| LABORATORIO SUIZOS S.A. DE C.V.         | 43           | 10-02012-000 | PROPINOX + CLONIXINATO DE LISINA | SOLUCIÓN INYECTABLE DE 15 MG + 100 MG  | JERINGA DE 2 ML CADA COMPUESTO                   | NOVOSWISS PHARMACEUTICAL S.A.  | \$2.53  | \$3.80                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2. |
| LETERAGO S.A. DE C.V.                   | 43           | 10-02012-000 | PROPINOX + CLONIXINATO DE LISINA | SOLUCIÓN INYECTABLE DE 15 MG + 100 MG  | JERINGA DE 2 ML CADA COMPUESTO                   | MEGALABS S.A.  | \$2.86  | \$3.80                    | CUARTO LUGAR  |
| GRUPO PAILL S.A. DE C.V.                | 44           | 10-01005-000 | SUCRALFATO                       | SOBRES CON POLVO O BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE DE 1 GR  | SOBRE CON POLVO O BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE | Laboratorio Farmaceutico Paill   | \$0.17  | \$0.12                    | SEGUNDO LUGAR   |
| ACTIVA S.A. DE C.V.                     | 44           | 10-01005-000 | SUCRALFATO                       | SOBRES CON POLVO O BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE DE 1 GR  | SOBRE CON POLVO O BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE | Laboratorios Pharmedic   | \$0.17  | \$0.12                    | SEGUNDO LUGAR   |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                   | 44           | 10-01005-000 | SUCRALFATO                       | SOBRES CON POLVO O BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE DE 1 GR  | SOBRE CON POLVO O BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE | LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL  | \$0.12  | \$0.12                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2. |



| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                   | COMPOSICIÓN                | PRESENTACIÓN                  | LABORATORIO FABRICANTE           | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------------------|---|---------------------------|---|
| CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.           | 45           | 10-05022-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIXIL OXANO | TABLETA 40 MG              | BLÍSTER CON TABLETAS          | CIFARMA S.A.C                    | \$0.06  | \$0.13                    | SEGUNDO LUGAR   |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 45           | 10-05022-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIXIL OXANO | TABLETA 40 MG              | BLÍSTER CON TABLETAS          | LABORATORIOS LAMFER              | \$0.06  | \$0.13                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal C, CRITERIOS DE DESEMPATE, numeral 3.   |
| DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V.         | 46           | 10-05021-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIXIL OXANO | GOTAS DE 100 MG/ML         | FRASCO DE 20 ML               | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | \$1.18  | \$1.69                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2. Se solicita Frasco x 20 mL y oferta Frasco x 30 mL, sin embargo, velando los intereses instituciones, se solicitará ampliar la presentación en cuadro básico. |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 46           | 10-05021-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIXIL OXANO | GOTAS DE 100 MG/ML         | FRASCO DE 20 ML               | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL   | \$3.25  | \$1.69                    | TERCER LUGAR  |
| GRUPO PAILL S.A. DE C.V.                | 46           | 10-05021-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIXIL OXANO | GOTAS DE 100 MG/ML         | FRASCO DE 20 ML               | Laboratorio Farmaceutico Paill   | \$1.75  | \$1.69                    | SEGUNDO LUGAR   |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 47           | 10-03001-000 | DIMENHIDRINATO                    | AMPOLLA DE 50 MG/2 ML      | AMPOLLA DE 2 ML               | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL   | \$1.75  | \$2.66                    | SEGUNDO LUGAR   |
| GRUPO PAILL S.A. DE C.V.                | 47           | 10-03001-000 | DIMENHIDRINATO                    | AMPOLLA DE 50 MG/2 ML      | AMPOLLA DE 2 ML               | Laboratorio Farmaceutico Paill   | \$1.04  | \$2.66                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.   |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 49           | 10-05028-000 | DOMPERIDONA                       | SUSPENSIÓN DE 1 MG /1 ML   | FRASCO DE 60 ML A 100 ML      | EUROFARMA LABORATORIOS, S.A.     | <b>\$8.74</b>                                 | <b>\$8.50</b>             | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE Y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 9.  |
| C. IMBERTON S.A. DE C.V.                | 50           | 22-01040-000 | ESOMEPRAZOL                       | TABLETA O CÁPSULA DE 40 MG | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA | PROCAPS, S.A.                    | \$0.35  | \$0.27                    | QUINTO LUGAR  |

| OFERTANTE                                 | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                         | COMPOSICIÓN                        | PRESENTACIÓN                  | LABORATORIO FABRICANTE                | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION  |
|---|--------------|--------------|---|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------|--|
| MONTREAL S.A. DE C.V.                     | 50           | 22-01040-000 | ESOMEPRAZOL                             | TABLETA O CÁPSULA DE 40 MG         | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA | EUROFARMA GUATEMALA, S.A.             | \$0.24  | \$0.27                    | TERCER LUGAR   |
| LABORATORIOS SUIZOS S.A. DE C.V.          | 50           | 22-01040-000 | ESOMEPRAZOL                             | TABLETA O CÁPSULA DE 40 MG         | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA | WEXFORD LABORATORIES, PVT. LTD.       | \$0.33  | \$0.27                    | CUARTO LUGAR   |
| TECNOQUIMICAS DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. | 50           | 22-01040-000 | ESOMEPRAZOL                             | TABLETA O CÁPSULA DE 40 MG         | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA | TECNOQUIMICAS S.A.                    | \$0.22  | \$0.27                    | SEGUNDO LUGAR  |
| ACTIVA S.A. DE C.V.                       | 50*          | 22-01040-000 | ESOMEPRAZOL                             | TABLETA O CÁPSULA DE 40 MG         | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA | Laboratorios Pharmedic                | \$0.20  | \$0.27                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 6.  |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                     | 51           | 10-01016-000 | ESOMEPRAZOL                             | SOBRES CON GRANULADO DE 10 MG      | SOBRES DE 10 MG               | EUROFARMA GUATEMALA, S.A.             | <b>\$1.32</b>                                 | <b>\$0.93</b>             | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 9. |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.   | 52           | 10-06004-000 | PICOSULFATO DE SODIO                    | SOLUCIÓN DE 7.5MG/ML               | FRASCO GOTERO DE 15 - 20 ML   | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, S.A. DE C.V. | \$5.80  | \$7.00                    | TERCER LUGAR   |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA                | 52           | 10-06004-000 | PICOSULFATO DE SODIO                    | SOLUCIÓN DE 7.5MG/ML               | FRASCO GOTERO DE 15 - 20 ML   | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, S.A. DE C.V. | \$6.40  | \$7.00                    | CUARTO LUGAR   |
| PHARMAZEL S.A. DE C.V.                    | 52           | 10-06004-000 | PICOSULFATO DE SODIO                    | SOLUCIÓN DE 7.5MG/ML               | FRASCO GOTERO DE 15 - 20 ML   | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, S.A. DE C.V. | \$4.90  | \$7.00                    | SEGUNDO LUGAR  |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                     | 52           | 10-06004-000 | PICOSULFATO DE SODIO                    | SOLUCIÓN DE 7.5MG/ML               | FRASCO GOTERO DE 15 - 20 ML   | LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL       | \$3.75  | \$7.00                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.      |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.   | 53           | 10-05008-000 | PSYLLIUM PLANTAGO HIDROFILICO MUCILOIDE | POLVO SEMILLA DE PSYLLIUM PLANTAGO | FRASCO DE 400 G               | GLOBAL FARMA, S.A.                    | \$5.90  | \$4.74                    | SEGUNDO LUGAR  |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO   | COMPOSICIÓN                               | PRESENTACIÓN                     | LABORATORIO FABRICANTE                 | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION  |
|---|--------------|--------------|---|---|----------------------------------|--|---|---------------------------|--|
| PHARMAZEL S.A DE C.V.                   | 53*          | 10-05008-000 | PSYLLIUM PLANTAGO HIDROFILICO MUCILOIDE                       | POLVO SEMILLA DE PSYLLIUM PLANTAGO        | FRASCO DE 400 G                  | GLOBAL FARMA, S.A.                     | \$5.20  | \$4.74                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 9.  |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                   | 53           | 10-05008-000 | PSYLLIUM PLANTAGO HIDROFILICO MUCILOIDE                       | POLVO SEMILLA DE PSYLLIUM PLANTAGO        | FRASCO DE 400 G                  | LABORATORIOS GLOBAL FARMA, S.A.        | \$7.10  | \$4.74                    | TERCER LUGAR   |
| DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V.         | 54           | 10-01018-000 | LACTULOSA   | FRASCO DE 60 - 70G/100 ML                 | FRASCO DE 240 ML                 | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.       | \$6.72  | \$6.49                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 9.  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 54           | 10-01018-000 | LACTULOSA   | FRASCO DE 60 - 70G/100 ML                 | FRASCO DE 240 ML                 | LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A.S | \$18.57                                       | \$6.49                    | TERCER LUGAR   |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 54           | 10-01018-000 | LACTULOSA   | FRASCO DE 60 - 70G/100 ML                 | FRASCO DE 240 ML                 | LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A.  | \$17.85                                       | \$6.49                    | SEGUNDO LUGAR  |
| ENMILEN S.A. DE C.V.                    | 55           | 10-01001-000 | ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + DIMETILPOLISILOXANO | SUSPENSIÓN O SOLUCIÓN DE 215MG/80MG/25 MG | FRASCO DE 100 - 120 ML           | LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILEN       | \$5.95  | \$5.51                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 9. |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.      | 56           | 19-01017-000 | BETAHISTINA   | TABLETA O COMPRIMIDO DE 16 MG             | BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO | MYLAN LABORATORIES SAS                 | \$0.50  | \$0.36                    | TERCER LUGAR   |
| C. IMBERTON S.A. DE C.V.                | 56           | 19-01017-000 | BETAHISTINA   | TABLETA O COMPRIMIDO DE 16 MG             | BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO | PROCAPS, S.A.                          | \$0.59  | \$0.36                    | CUARTO LUGAR   |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 56           | 19-01017-000 | BETAHISTINA   | TABLETA O COMPRIMIDO DE 16 MG             | BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO | EUROFARMA LABORATORIOS S.A.            | \$0.32  | \$0.36                    | SEGUNDO LUGAR  |
| LETERAGO S.A. DE C.V.                   | 56*          | 19-01017-000 | BETAHISTINA   | TABLETA O COMPRIMIDO DE 16 MG             | BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO | LABORATORIOS ROWE, S.R.L.              | \$0.25  | \$0.36                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 6.  |
| LABORATORIO S SUIZOS S.A. DE C.V.       | 58           | 10-05030-000 | FOSFATO DISODICO + FOSFATO MONOSODICO                         | SOLUCIÓN ORAL 10.8G-24.4G                 | FRASCO DE 45ML                   | CASEN RECORDATI, S.L.                  | \$5.25  | \$5.95                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE  |

| OFERTANTE                             | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                | COMPOSICIÓN        | PRESENTACIÓN                 | LABORATORIO FABRICANTE           | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---------------------------------------|--------------|--------------|--------------------------------|--------------------|------------------------------|----------------------------------|---|---------------------------|---|
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.    | 60           | 20-01017-000 | TAMOXIFENO CITRATO             | TABLETA DE 20 MG   | BLÍSTER CON TABLETAS         | ASTRAZENECA UK LIMITED           | \$1.15  | \$0.83                    | SEGUNDO LUGAR   |
| SEVEN PHARMA EL SALVADOR S.A. DE C.V. | 60           | 20-01017-000 | TAMOXIFENO CITRATO             | TABLETA DE 20 MG   | BLÍSTER CON TABLETAS         | KWALITY PHARMACEUTICALS LTD. (2) | \$0.79  | \$0.83                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.       |
| SEVEN PHARMA EL SALVADOR S.A. DE C.V. | 61           | 20-02002-000 | AZATIOPRINA                    | TABLETA DE 50 MG   | BLÍSTER CON TABLETA          | KWALITY PHARMACEUTICALS LTD. (2) | \$0.73  | \$0.79                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE EN LLEGAR A ESTA ETAPA  |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                 | 62           | 20-01030-000 | ANASTROZOL                     | TABLETA DE 1 MG    | BLÍSTER CON TABLETA          | HAUPT PHARMA MÜNSTER GMBH        | \$6.00  | \$0.99                    | SEGUNDO LUGAR   |
| SEVEN PHARMA EL SALVADOR S.A. DE C.V. | 62           | 20-01030-000 | ANASTROZOL                     | TABLETA DE 1 MG    | BLÍSTER CON TABLETA          | HETERO LABS LIMITED (UNIDAD-VI)  | \$1.95  | \$0.99                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 9.   |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.    | 63           | 22-01087-000 | BICALUTAMIDA                   | TABLETA DE 50 MG   | BLÍSTER CON TABLETA          | CORDEN PHARMA GMBH               | \$7.59  | \$1.89                    | TERCER LUGAR  |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                 | 63           | 22-01087-000 | BICALUTAMIDA                   | TABLETA DE 50 MG   | BLÍSTER CON TABLETA          | "EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.     | \$1.33  | \$1.89                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.       |
| SEVEN PHARMA EL SALVADOR S.A. DE C.V. | 63           | 22-01087-000 | BICALUTAMIDA                   | TABLETA DE 50 MG   | BLÍSTER CON TABLETA          | HETERO LABS LIMITED (UNIDAD-VI)  | \$1.45  | \$1.89                    | SEGUNDO LUGAR   |
| DNA PHARMACEUTICALS S.A. DE C.V.      | 64**         | 20-01051-000 | CICLOFOSFAMIDA                 | FRASCO VIAL DE 1 G | FRASCO VIAL DE 50 ML         | LABORATORIO KEMEX S.A            | \$21.00                                       | \$29.98                   | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 12. |
| VACUNA S.A. DE C.V.                   | 65           | 20-01066-000 | TEMOZOLOMIDA CÁPSULA DE 100 MG | CÁPSULA DE 100 MG. | CAJA X 1 FRASCO CON CÁPSULAS | ASOFARMA S.A.I. y C.             | \$29.83                                       | \$47.99                   | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.       |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                | COMPOSICIÓN                  | PRESENTACIÓN                     | LABORATORIO FABRICANTE          | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|--------------------------------|------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---|---------------------------|---|
| SEVEN PHARMA EL SALVADOR S.A. DE C.V.   | 65           | 20-01066-000 | TEMOZOLOMIDA CÁPSULA DE 100 MG | CÁPSULA DE 100 MG.           | CAJA X 1 FRASCO CON CÁPSULAS     | HETERO LABS LIMITED (UNIDAD-VI) | \$49.50                                       | \$47.99                   | SEGUNDO LUGAR   |
| VACUNA S.A. DE C.V.                     | 66           | 20-01076-000 | ABEMACICLIB                    | TABLETA DE 150 MG            | BLÍSTER CON TABLETA              | LILLY DEL CARIBE INC.           | \$66.20                                       | \$67.86                   | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE   |
| C. IMBERTON S.A. DE C.V.                | 68           | 07-03045-000 | CARVEDILOL                     | TABLETAS DE 25 MG            | BLÍSTER CON TABLETAS             | PROCAPS, S.A. DE C.V.           | \$0.25  | \$0.05                    | TERCER LUGAR  |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 68           | 07-03045-000 | CARVEDILOL                     | TABLETAS DE 25 MG            | BLÍSTER CON TABLETAS             | ARTESAN PHARMA GMBH & CO. KG    | \$0.11  | \$0.05                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 9.         |
| DROGUERIA EUROPEA S.A. DE C.V.          | 68           | 07-03045-000 | CARVEDILOL                     | TABLETAS DE 25 MG            | BLÍSTER CON TABLETAS             | TORRENT PHARMACEUTICALS LTD     | \$0.14  | \$0.05                    | SEGUNDO LUGAR   |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 69           | 07-03049-000 | BISOPROLOL                     | TABLETA RECUBIERTA DE 5 MG   | BLÍSTER CON TABLETAS RECUBIERTAS | LABORATORIOS PHARMEDIC          | \$0.18  | \$0.25                    | TERCER LUGAR  |
| PHARMAZEL S.A. DE C.V.                  | 69           | 07-03049-000 | BISOPROLOL                     | TABLETA RECUBIERTA DE 5 MG   | BLÍSTER CON TABLETAS RECUBIERTAS | LABORATORIOS GLOBAL FARMA, S.A. | \$0.20  | \$0.25                    | CUARTO LUGAR  |
| LETERAGO S.A. DE C.V.                   | 69           | 07-03049-000 | BISOPROLOL                     | TABLETA RECUBIERTA DE 5 MG   | BLÍSTER CON TABLETAS RECUBIERTAS | MEGA LABS, S.A.                 | \$0.10  | \$0.25                    | SEGUNDO LUGAR   |
| ACTIVA S.A. DE C.V.                     | 69           | 07-03049-000 | BISOPROLOL                     | TABLETA RECUBIERTA DE 5 MG   | BLÍSTER CON TABLETAS RECUBIERTAS | Laboratorios Pharmedic          | \$0.07  | \$0.25                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 6.         |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                   | 69           | 07-03049-000 | BISOPROLOL                     | TABLETA RECUBIERTA DE 5 MG   | BLÍSTER CON TABLETAS RECUBIERTAS | LABORATORIOS GLOBAL FARMA, S.A. | \$0.21  | \$0.25                    | QUINTO LUGAR  |
| CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.           | 70**         | 14-01007-000 | PENTOXIFILINA                  | GRAGEAS O TABLETAS DE 400 MG | BLÍSTER CON GRAGEAS O TABLETAS   | GRIMANN S.A. DE C.V.            | \$0.73  | \$0.33                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numerales 9 y 12. |

| OFERTANTE                                 | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO        | COMPOSICIÓN                                      | PRESENTACIÓN         | LABORATORIO FABRICANTE                      | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|------------------------|--|----------------------|---|---|---------------------------|---|
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.        | 71           | 07-02003-000 | VERAPAMILO CLORHIDRATO | TABLETA DE 240 MG                                | BLÍSTER CON TABLETAS | ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO S.A. DE C.V.  | \$0.48  | \$0.39                    | SEGUNDO LUGAR   |
| C. IMBERTON S.A. DE C.V.                  | 71*          | 07-02003-000 | VERAPAMILO CLORHIDRATO | TABLETA DE 240 MG                                | BLÍSTER CON TABLETAS | ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO, S.A. DE C.V. | <b>\$0.40</b>                                 | <b>\$0.39</b>             | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numerales 2, 6 y 9.    |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.   | 72           | 07-03014-000 | LOSARTAN               | TABLETA DE 50 MG                                 | BLÍSTER CON TABLETAS | LABORATORIOS PHARMEDIC                      | \$0.11  | \$0.03                    | SEGUNDO LUGAR   |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                     | 72           | 07-03014-000 | LOSARTAN               | TABLETA DE 50 MG                                 | BLÍSTER CON TABLETAS | DENK-PHARMA GBMH & CO KG                    | \$0.26  | \$0.03                    | QUINTO LUGAR  |
| TECNOQUIMICAS DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. | 72           | 07-03014-000 | LOSARTAN               | TABLETA DE 50 MG                                 | BLÍSTER CON TABLETAS | CORPORACION BONIMA, S.A. DE C.V.            | \$0.17  | \$0.03                    | CUARTO LUGAR  |
| ACTIVA S.A. DE C.V.                       | 72*          | 07-03014-000 | LOSARTAN               | TABLETA DE 50 MG                                 | BLÍSTER CON TABLETAS | Laboratorios Pharmedic                      | <b>\$0.05</b>                                 | <b>\$0.03</b>             | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2, 6 y 9.      |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                     | 72           | 07-03014-000 | LOSARTAN               | TABLETA DE 50 MG                                 | BLÍSTER CON TABLETAS | LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL             | \$0.15  | \$0.03                    | TERCER LUGAR  |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.        | 73**         | 16-01023-000 | INSULINA GLARGINA      | 3.64MG/ML EQUIVALENTE A 100UI DE INSULINA HUMANA | FRASCO DE 10ML       | SANOFI - AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH           | <b>\$64.61</b>                                | <b>\$57.14</b>            | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numerales 9 y 12. |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.        | 74           | 16-01005-000 | LEVOTIROXINA SODICA    | TABLETA DE 0.1 MG                                | BLÍSTER CON TABLETAS | ABBVIE IRELAND NL B.V.                      | \$0.12  | \$0.04                    | SEGUNDO LUGAR   |
| C. IMBERTON S.A. DE C.V.                  | 74*          | 16-01005-000 | LEVOTIROXINA SODICA    | TABLETA DE 0.1 MG                                | BLÍSTER CON TABLETAS | ABBVIE IRELAND NL B.V.                      | <b>\$0.10</b>                                 | <b>\$0.04</b>             | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2, 6 y 9.      |
| C. IMBERTON S.A. DE C.V.                  | 75           | 01-03005-000 | PREDNISONA             | TABLETA DE 5 MG                                  | BLÍSTER CON TABLETAS | PROCAPS, S.A. DE C.V.                       | \$0.04  | \$0.02                    | SEGUNDO LUGAR   |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN                   | PRESENTACIÓN                      | LABORATORIO FABRICANTE   | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION  |
|---|--------------|--------------|-----------------|-------------------------------|-----------------------------------|--|---|---------------------------|--|
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 75           | 01-03005-000 | PREDNISONA      | TABLETA DE 5 MG               | BLÍSTER CON TABLETAS              | LABORATORIOS LAMFER  | \$0.11  | \$0.02                    | CUARTO LUGAR   |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 75           | 01-03005-000 | PREDNISONA      | TABLETA DE 5 MG               | BLÍSTER CON TABLETAS              | M/S CAPLIN POINT LABORATORIES LTD                              | \$0.08  | \$0.02                    | TERCER LUGAR   |
| ACTIVA S.A. DE C.V.                     | 75*          | 01-03005-000 | PREDNISONA      | TABLETA DE 5 MG               | BLÍSTER CON TABLETAS              | Laboratorios Pharmedic   | \$0.03  | \$0.02                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2, 6 y 9. |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.      | 77           | 16-01034-000 | DAPAGLIFOZINA   | TABLETA Ó COMPRIMIDO DE 10 MG | BLÍSTER CON TABLETA Ó COMPRIMIDOS | ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP                                 | \$1.41  | \$1.40                    | CUARTO LUGAR   |
| C. IMBERTON S.A. DE C.V.                | 77           | 16-01034-000 | DAPAGLIFOZINA   | TABLETA Ó COMPRIMIDO DE 10 MG | BLÍSTER CON TABLETA Ó COMPRIMIDOS | FARMACEUTICA PARAGUAYA, S.A.                                   | \$1.25  | \$1.40                    | TERCER LUGAR   |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 77           | 16-01034-000 | DAPAGLIFOZINA   | TABLETA Ó COMPRIMIDO DE 10 MG | BLÍSTER CON TABLETA Ó COMPRIMIDOS | LANCASCO S.A.  | \$1.20  | \$1.40                    | SEGUNDO LUGAR  |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                   | 77           | 16-01034-000 | DAPAGLIFOZINA   | TABLETA Ó COMPRIMIDO DE 10 MG | BLÍSTER CON TABLETA Ó COMPRIMIDOS | FARMACÉUTICA PARAGUAYA S.A                                     | \$1.19  | \$1.40                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.        |
| ENMILEN S.A. DE C.V.                    | 78           | 17-01012-000 | CLINDAMICINA    | CREMA VAGINAL 2%              | TUBO DE 40 G                      | LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILEN                               | \$5.65  | \$3.75                    | SEGUNDO LUGAR  |
| QUIMEX S.A. DE C.V.                     | 78           | 17-01012-000 | CLINDAMICINA    | CREMA VAGINAL 2%              | TUBO DE 40 G                      | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE C.A. | \$7.66  | \$3.75                    | TERCER LUGAR   |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 78           | 17-01012-000 | CLINDAMICINA    | CREMA VAGINAL 2%              | TUBO DE 40 G                      | LABORATORIOS LAMFER  | \$3.65  | \$3.75                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.        |
| DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V.         | 79           | 17-01009-000 | CLOTRIMAZOL     | CREMA VAGINAL AL 1%           | TUBO DE (35- 40 G) + APLICADOR    | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.                               | \$2.15  | \$3.00                    | SEGUNDO LUGAR  |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                         | COMPOSICIÓN                 | PRESENTACIÓN                   | LABORATORIO FABRICANTE   | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION  |
|---|--------------|--------------|---|-----------------------------|--------------------------------|--|---|---------------------------|--|
| ENMILEN S.A. DE C.V.                    | 79           | 17-01009-000 | CLOTRIMAZOL                             | CREMA VAGINAL AL 1%         | TUBO DE (35- 40 G) + APLICADOR | LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILEN                               | \$2.08  | \$3.00                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.  |
| QUIMEX S.A. DE C.V.                     | 79           | 17-01009-000 | CLOTRIMAZOL                             | CREMA VAGINAL AL 1%         | TUBO DE (35- 40 G) + APLICADOR | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE C.A. | \$2.55  | \$3.00                    | TERCER LUGAR   |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 79           | 17-01009-000 | CLOTRIMAZOL                             | CREMA VAGINAL AL 1%         | TUBO DE (35- 40 G) + APLICADOR | WEXFORD LABORATORIES, PVT. LTD.                                | \$2.70  | \$3.00                    | CUARTO LUGAR   |
| ENMILEN S.A. DE C.V.                    | 80           | 03-03010-000 | CLOTRIMAZOL + METRONIDAZOL              | CREMA VAGINAL 2% + 500 MG   | TUBO DE 30 G                   | LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILEN                               | \$12.40                                       | \$12.43                   | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE  |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 81           | 04-01007-000 | ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA+PARACETAMOL | GRAGEA DE 1 MG/40 MG/450 MG | BLÍSTER DE GRAGEAS             | ALTIAN PHARMA S.A  | \$0.19  | \$0.19                    | SEGUNDO LUGAR  |
| PHARMAZEL S.A DE C.V.                   | 81           | 04-01007-000 | ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA+PARACETAMOL | GRAGEA DE 1 MG/40 MG/450 MG | BLÍSTER DE GRAGEAS             | LABORATORIOS TERAMED   | \$0.18  | \$0.19                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 82           | 12-02009-000 | FLUOXETINA                              | TABLETA O CÁPSULA DE 20 MG  | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA  | LABORATORIOS MEDIKEM   | \$0.14  | \$0.16                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA (50%) según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 4.<br><br>cantidad adjudicada 1,430 unidades. |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 82           | 12-02009-000 | FLUOXETINA                              | TABLETA O CÁPSULA DE 20 MG  | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA  | LABORATORIOS NORMON S.A.                                       | \$0.23  | \$0.16                    | TERCER LUGAR   |
| PHARMAZEL S.A DE C.V.                   | 82           | 12-02009-000 | FLUOXETINA                              | TABLETA O CÁPSULA DE 20 MG  | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA  | LABORATORIOS NORMON S.A.                                       | \$0.20  | \$0.16                    | SEGUNDO LUGAR  |



| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO        | COMPOSICIÓN                | PRESENTACIÓN                  | LABORATORIO FABRICANTE                         | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION  |
|---|--------------|--------------|------------------------|----------------------------|-------------------------------|--|---|---------------------------|--|
| DROGUERIA EUROPEA S.A. DE C.V.          | 82           | 12-02009-000 | FLUOXETINA             | TABLETA O CÁPSULA DE 20 MG | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA | EMIL PHARMACEUTICAL INDUSTRIES PRIVATE LIMITED | \$0.14  | \$0.16                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA (50%) según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 4.<br><br>cantidad adjudicada 1,430 unidades. |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 83           | 12-02002-000 | CITALOPRAM             | COMPRIMIDO DE 20 MG        | BLÍSTER CON COMPRIMIDOS       | LABORATORIOS ARSAL, S.A. DE C.V.               | \$1.50  | \$0.45                    | TERCER LUGAR   |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 83           | 12-02002-000 | CITALOPRAM             | COMPRIMIDO DE 20 MG        | BLÍSTER CON COMPRIMIDOS       | LABORATORIOS GLOBAL FARMA, S.A.                | \$0.40  | \$0.45                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 6.  |
| PHARMAZEL S.A DE C.V.                   | 83           | 12-02002-000 | CITALOPRAM             | COMPRIMIDO DE 20 MG        | BLÍSTER CON COMPRIMIDOS       | LABORATORIOS ARSAL, S.A. DE C.V.               | \$0.95  | \$0.45                    | SEGUNDO LUGAR  |
| DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS S.A. DE C.V. | 84**         | 12-02004-000 | PAROXETINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 20 MG           | BLÍSTER DE TABLETAS           | GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS S.A.           | \$0.31  | \$0.30                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numerales 9 y 12.  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 85           | 12-02005-000 | SERTRALINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 50 MG           | BLÍSTER DE TABLETAS           | LABORATORIOS MEDIKEM                           | \$0.29  | \$0.25                    | TERCER LUGAR   |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 85           | 12-02005-000 | SERTRALINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 50 MG           | BLÍSTER DE TABLETAS           | LABORATORIOS MEDIKEM                           | \$0.27  | \$0.25                    | SEGUNDO LUGAR  |
| PHARMAZEL S.A DE C.V.                   | 85           | 12-02005-000 | SERTRALINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 50 MG           | BLÍSTER DE TABLETAS           | LABORATORIOS NORMON S.A.                       | \$0.42  | \$0.25                    | CUARTO LUGAR   |
| DROGUERIA EUROPEA S.A. DE C.V.          | 85           | 12-02005-000 | SERTRALINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 50 MG           | BLÍSTER DE TABLETAS           | MEDIBIOS LABORATORIES LIMITED                  | \$0.15  | \$0.25                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 86           | 02-01029-000 | CARBAMAZEPINA          | TABLETA DE 200 MG          | BLÍSTER CON TABLETAS          | LABORATORIOS NORMON S.A.                       | \$0.10  | \$0.06                    | SEGUNDO LUGAR  |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO  | COMPOSICIÓN       | PRESENTACIÓN                                   | LABORATORIO FABRICANTE           | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|------------------|-------------------|--|----------------------------------|---|---------------------------|---|
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 86*          | 02-01029-000 | CARBAMAZEPINA    | TABLETA DE 200 MG | BLÍSTER CON TABLETAS                           | SUPER FORMULATIONS PVT. LTD.     | \$0.07  | \$0.06                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2, 6 y 9.                    |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.      | 88           | 02-01020-000 | FENITOINA SODICA | CÁPSULA DE 100 MG | BLÍSTER CON CÁPSULAS, O FRASCO DE 100 CÁPSULAS | PFIIZER PHARMACEUTICALS, LLC     | \$0.12  | \$0.11                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE EN LLEGAR A ESTA ETAPA según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 9. |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 91           | 02-01013-000 | LAMOTRIGINA      | TABLETA DE 100 MG | BLÍSTER CON TABLETAS                           | LABORATORIOS LAMFER              | \$0.50  | \$0.30                    | SEGUNDO LUGAR   |
| DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS S.A. DE C.V. | 91*          | 02-01013-000 | LAMOTRIGINA      | TABLETA DE 100 MG | BLÍSTER CON TABLETAS                           | DELPHARM POZNAN SPOLKA AKCYJNA   | \$0.31  | \$0.30                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2, 6 y 9.                    |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 92           | 02-01025-000 | LAMOTRIGINA      | TABLETA DE 25 MG  | BLÍSTER CON TABLETAS                           | LABORATORIOS LAMFER              | \$0.19  | \$0.19                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE   |
| C. IMBERTON S.A. DE C.V.                | 93           | 02-01027-000 | LEVETIRACETAN    | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETAS                           | PROCAPS, S.A. DE C.V.            | \$0.28  | \$0.28                    | TERCER LUGAR  |
| DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS S.A. DE C.V. | 93           | 02-01027-000 | LEVETIRACETAN    | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETAS                           | UCB PHARMA SA                    | \$0.27  | \$0.28                    | SEGUNDO LUGAR   |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 93           | 02-01027-000 | LEVETIRACETAN    | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETAS                           | ALTIAN PHARMA, S.A.              | \$0.82  | \$0.28                    | QUINTO LUGAR  |
| LETERAGO S.A. DE C.V.                   | 93           | 02-01027-000 | LEVETIRACETAN    | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETAS                           | MEGA LABS, S.A.                  | \$0.35  | \$0.28                    | CUARTO LUGAR  |
| SEVEN PHARMA EL SALVADOR S.A. DE C.V.   | 93           | 02-01027-000 | LEVETIRACETAN    | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETAS                           | HETERO LABS LIMITED (UNIDAD-III) | \$0.17  | \$0.28                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.                           |

| OFERTANTE                                 | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO            | COMPOSICIÓN             | PRESENTACIÓN                  | LABORATORIO FABRICANTE                      | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION  |
|---|--------------|--------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------------|---|---|---------------------------|--|
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.        | 94*          | 02-01002-000 | ACIDO VALPROICO SAL SODICA | TABLETA DE 500 MG       | BLÍSTER CON TABLETAS          | SANOFI-AVENTIS S.A.                         | \$0.20  | \$0.14                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2, 6 y 9. |
| C. IMBERTON S.A. DE C.V.                  | 94           | 02-01002-000 | ACIDO VALPROICO SAL SODICA | TABLETA DE 500 MG       | BLÍSTER CON TABLETAS          | ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO, S.A. DE C.V. | \$0.25  | \$0.14                    | SEGUNDO LUGAR  |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.        | 95           | 01-01046-000 | PREGABALINA                | CÁPSULA O TABLETA 75 MG | BLÍSTER CON CÁPSULA O TABLETA | PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH       | \$0.25  | \$0.27                    | QUINTO LUGAR   |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                     | 95           | 01-01046-000 | PREGABALINA                | CÁPSULA O TABLETA 75 MG | BLÍSTER CON CÁPSULA O TABLETA | ALTIAN PHARMA S.A.                          | \$0.19  | \$0.27                    | TERCER LUGAR   |
| LETERAGO S.A. DE C.V.                     | 95           | 01-01046-000 | PREGABALINA                | CÁPSULA O TABLETA 75 MG | BLÍSTER CON CÁPSULA O TABLETA | MEGA LABS S.A.                              | \$0.21  | \$0.27                    | CUARTO LUGAR   |
| TECNOQUIMICAS DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. | 95           | 01-01046-000 | PREGABALINA                | CÁPSULA O TABLETA 75 MG | BLÍSTER CON CÁPSULA O TABLETA | TECNOQUIMICAS S.A.                          | \$0.17  | \$0.27                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.        |
| SEVEN PHARMA EL SALVADOR S.A. DE C.V.     | 95           | 01-01046-000 | PREGABALINA                | CÁPSULA O TABLETA 75 MG | BLÍSTER CON CÁPSULA O TABLETA | HETERO LABS LIMITED (UNIDAD-III)            | \$0.18  | \$0.27                    | SEGUNDO LUGAR  |
| ACTIVA S.A. DE C.V.                       | 95           | 01-01046-000 | PREGABALINA                | CÁPSULA O TABLETA 75 MG | BLÍSTER CON CÁPSULA O TABLETA | Laboratorios Pharmedic                      | \$0.18  | \$0.27                    | SEGUNDO LUGAR  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.   | 96           | 05-01001-000 | BIPERIDENO CLORHIDRATO     | TABLETA DE 2 MG         | BLÍSTER CON TABLETAS          | LABORATORIOS PHARMEDIC                      | \$0.24  | \$0.18                    | SEGUNDO LUGAR  |
| ACTIVA S.A. DE C.V.                       | 96*          | 05-01001-000 | BIPERIDENO CLORHIDRATO     | TABLETA DE 2 MG         | BLÍSTER CON TABLETAS          | Laboratorios Pharmedic                      | \$0.12  | \$0.18                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 6.    |

| OFERTANTE                                 | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                     | COMPOSICIÓN                                      | PRESENTACIÓN                       | LABORATORIO FABRICANTE                   | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|-------------------------------------|--|------------------------------------|--|---|---------------------------|---|
| DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS S.A. DE C.V.   | 97**         | 22-01113-000 | PRAMIPEXOLE                         | TABLETA DE 1.5 MG                                | BLÍSTER CON TABLETA                | BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG | \$4.48  | \$5.79                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 12. |
| SEVEN PHARMA EL SALVADOR S.A. DE C.V.     | 98           | 12-03013-000 | QUETIAPINA                          | TABLETA DE 200 MG                                | BLÍSTER CON TABLETA                | HETERO LABS LIMITED (UNIDAD-V)           | \$0.31  | \$0.95                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE EN LLEGAR A ESTA ETAPA  |
| C. IMBERTON S.A. DE C.V.                  | 99           | 12-02001-000 | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO           | TABLETA O GRAGEA DE 25 MG                        | BLÍSTER CON TABLETAS O GRAGEAS     | PROCAPS, S.A. DE C.V.                    | \$0.04  | \$0.02                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 9.   |
| DROGUERIA EUROPEA S.A. DE C.V.            | 99           | 12-02001-000 | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO           | TABLETA O GRAGEA DE 25 MG                        | BLÍSTER CON TABLETAS O GRAGEAS     | SAGA LIFESCENCES LIMITED. (1)            | \$0.06  | \$0.02                    | SEGUNDO LUGAR   |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.   | 100          | 12-02003-000 | IMIPRAMINA                          | COMPRIMIDOS O TABLETAS DE 25 MG                  | BLÍSTER CON COMPRIMIDOS O TABLETAS | LABORATORIOS PHARMEDIC                   | \$0.14  | \$0.02                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 9.    |
| TECNOQUIMICAS DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. | 101          | 22-01043-000 | RISPERIDONA                         | TABLETA DE 1 MG                                  | BLÍSTER CON TABLETAS               | TECNOQUIMICAS S.A.                       | \$0.40  | \$0.40                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE EN LLEGAR A ESTA ETAPA  |
| DNA PHARMACEUTICALS S.A. DE C.V.          | 105**        | 06-02019-000 | WARFARINA                           | TABLETAS DE 5 MG                                 | BLÍSTER CON TABLETAS               | PROLAB S. A.                             | \$0.19  | \$0.30                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 12.   |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                     | 106          | 16-01011-000 | ALENDRONATO SODICO                  | TABLETA DE 70 MG                                 | BLÍSTER CON TABLETAS               | LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL          | \$0.70  | \$1.50                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE   |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.   | 108          | 15-01014-000 | MULTIVITAMINAS: A + D + C+ FLUORURO | SUSPENSION 1500UI /400UI /35 MG/ 0.25 MG EN 1 ML | FRASCO DE 50 ML                    | LABORATORIOS MEDIKEM                     | \$3.30  | \$3.23                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 9.  |
| C. IMBERTON S.A. DE C.V.                  | 110          | 15-01054-000 | HIERRO SACAROSA                     | AMPOLLA 20 MG/1 ML                               | AMPOLLA DE 5ML                     | TAKEDA AUSTRIA GMBH                      | \$14.50                                       | \$2.50                    | TERCER LUGAR  |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO  | COMPOSICIÓN   | PRESENTACIÓN                    | LABORATORIO FABRICANTE  | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|--|---|---------------------------------|---|---|---------------------------|---|
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 110          | 15-01054-000 | HIERRO SACAROSA  | AMPOLLA 20 MG/1 ML  | AMPOLLA DE 5ML                  | RAFARM S.A.   | \$3.66  | \$2.50                    | SEGUNDO LUGAR   |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                   | 110          | 15-01054-000 | HIERRO SACAROSA  | AMPOLLA 20 MG/1 ML  | AMPOLLA DE 5ML                  | VITALIS S.A.C.I. (PLANTA 8)   | <b>\$3.25</b>                                 | <b>\$2.50</b>             | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 9.   |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 111          | 15-01045-000 | SULFATO FERROSO  | TABLETA O CÁPSULA DE 300 MG   | BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS | LABORATORIOS LAMFER   | \$0.11  | \$0.15                    | SEGUNDO LUGAR   |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 111          | 15-01045-000 | SULFATO FERROSO  | TABLETA O CÁPSULA DE 300 MG   | BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS | LABORATORIOS LAMFER   | \$0.10  | \$0.15                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.       |
| PHARMAZEL S.A. DE C.V.                  | 112          | 09-01082-000 | ÓXIDO DE ZINC, VITAMINA A + D3, VITAMINA E ACETATO, CLORURO DE BENZALCONIO | ÓXIDO DE ZINC 20G, VITAMINA A + D3 (100.000/20.000 U.I.) 0.100G; VITAMINA E ACETATO 0.010G; CLORURO DE BENZALCONIO 89% 0.100ML. | TARRO DE 120 G                  | LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILEN. ALTERNO: LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE CENTRO AMERICA | \$5.85  | \$6.10                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE EN LLEGAR A ESTA ETAPA  |
| QUIMEX S.A. DE C.V.                     | 113**        | 25-01007-000 | CLORURO DE POTASIO   | FRASCO DE 20 MEQ/15 ML  | FRASCO DE 120 ML - 180 ML       | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE C.A.  | \$2.90  | \$10.80                   | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 12. |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 115          | 01-01033-000 | DICLOFENACO SODICO   | COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 0.1%  | FRASCO GOTERO 5-15 ML           | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL  | \$6.50  | \$7.70                    | SEGUNDO LUGAR   |
| GRUPO PAILL S.A. DE C.V.                | 115          | 01-01033-000 | DICLOFENACO SODICO   | COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 0.1%  | FRASCO GOTERO 5-15 ML           | Laboratorio Farmaceutico Paill  | \$5.40  | \$7.70                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.       |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 116          | 18-01021-000 | TIMOLOL MALEATO  | COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 0.5%  | FRASCO GOTERO 15 ML - 5 ML      | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL  | \$5.25  | \$24.25                   | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.       |

| OFERTANTE                       | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO        | COMPOSICIÓN                                   | PRESENTACIÓN               | LABORATORIO FABRICANTE   | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---------------------------------|--------------|--------------|------------------------|---|----------------------------|--|---|---------------------------|---|
| MONTREAL S.A. DE C.V.           | 116          | 18-01021-000 | TIMOLOL MALEATO        | COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 0.5%                | FRASCO GOTERO 15 ML – 5 ML | FORMULAS FARMACEUTICAS S.A.                                    | \$9.50  | \$24.25                   | SEGUNDO LUGAR   |
| LETERAGO S.A. DE C.V.           | 117**        | 18-01004-000 | ACIDO POLIACRILICO     | GEL ESTÉRIL PARA LA APLICACIÓN EN GOTAS, 0.2% | TUBO DE 10 G               | LABORATORIOS POEN S.A.U.                                       | \$10.12                                       | \$10.18                   | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numerales 12 y 14. Se condiciona a que previo a la firma del contrato deberá presentar la copia de Carta de autorización de distribución debidamente certificada por notario, ya que, la presentada en etapa de subsanaciones no está certificada. En caso de no presentar lo solicitado, quedará sin efecto la adjudicación del presente ítem. |
| DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V. | 118          | 22-01128-000 | NAFAZOLINA CLORHIDRATO | SOLUCIÓN OFTÁLMICA DE 1 MG                    | FRASCO GOTERO DE 15 ML     | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.                               | \$1.09  | \$1.10                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE   |
| DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V. | 119          | 19-01011-000 | GLICERINA              | GOTAS ÓTICAS                                  | FRASCO DE 15 ML            | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.                               | \$1.59  | \$1.45                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 9.   |
| QUIMEX S.A. DE C.V.             | 119          | 19-01011-000 | GLICERINA              | GOTAS ÓTICAS                                  | FRASCO DE 15 ML            | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE C.A. | \$3.00  | \$1.45                    | SEGUNDO LUGAR   |
| DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V. | 120          | 22-01107-000 | ASPARTATO DE ARGININA  | AMPOLLA BEBIBLE DE 5 G / 10 ML                | AMPOLLAS BEBIBLES DE 10 ML | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.                               | \$0.35  | \$0.70                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.   |
| ENMILEN S.A. DE C.V.            | 120          | 22-01107-000 | ASPARTATO DE ARGININA  | AMPOLLA BEBIBLE DE 5 G / 10 ML                | AMPOLLAS BEBIBLES DE 10 ML | LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILEN                               | \$0.40  | \$0.70                    | SEGUNDO LUGAR   |
| QUIMEX S.A. DE C.V.             | 120          | 22-01107-000 | ASPARTATO DE ARGININA  | AMPOLLA BEBIBLE DE 5 G / 10 ML                | AMPOLLAS BEBIBLES DE 10 ML | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE C.A. | \$0.55  | \$0.70                    | TERCER LUGAR  |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO        | COMPOSICIÓN   | PRESENTACIÓN   | LABORATORIO FABRICANTE                | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|------------------------|---|--|---------------------------------------|---|---------------------------|---|
| GRUPO PAILL S.A. DE C.V.                | 120          | 22-01107-000 | ASPARTATO DE ARGININA  | AMPOLLA BEBIBLE DE 5 G / 10 ML  | AMPOLLAS BEBIBLES DE 10 ML   | Laboratorio Farmacéutico Paill        | \$0.59  | \$0.70                    | CUARTO LUGAR  |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 120          | 22-01107-000 | ASPARTATO DE ARGININA  | AMPOLLA BEBIBLE DE 5 G / 10 ML  | AMPOLLAS BEBIBLES DE 10 ML   | MEDA MANUFACTURING                    | \$1.11  | \$0.70                    | QUINTO LUGAR  |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 121          | 22-01127-000 | DIOSMINA + HESPERIDINA | TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS DE 450 MG +50 MG | BLÍSTER CON TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS | ALTIAN PHARMA, S.A.                   | \$0.27  | \$0.19                    | CUARTO LUGAR  |
| PHARMAZEL S.A. DE C.V.                  | 121          | 22-01127-000 | DIOSMINA + HESPERIDINA | TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS DE 450 MG +50 MG | BLÍSTER CON TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS | GLOBAL FARMA, S.A.                    | \$0.14  | \$0.19                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2. |
| DROGUERIA EUROPEA S.A. DE C.V.          | 121          | 22-01127-000 | DIOSMINA + HESPERIDINA | TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS DE 450 MG +50 MG | BLÍSTER CON TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS | SAGA LIFSCIENCES LIMITED              | \$0.18  | \$0.19                    | SEGUNDO LUGAR   |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                   | 121          | 22-01127-000 | DIOSMINA + HESPERIDINA | TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS DE 450 MG +50 MG | BLÍSTER CON TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS | LABORATORIOS GLOBAL FARMA, S.A.       | \$0.19  | \$0.19                    | TERCER LUGAR  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 122          | 16-03019-000 | TIBOLONA               | TABLETA Ó CÁPSULA 2.5 MG  | BLÍSTER CON TABLETA Ó CÁPSULA                                      | LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA SAS. | \$0.50  | \$0.52                    | SEGUNDO LUGAR   |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA              | 122          | 16-03019-000 | TIBOLONA               | TABLETA Ó CÁPSULA 2.5 MG  | BLÍSTER CON TABLETA Ó CÁPSULA                                      | LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA SAS. | \$0.61  | \$0.52                    | TERCER LUGAR  |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 122          | 16-03019-000 | TIBOLONA               | TABLETA Ó CÁPSULA 2.5 MG  | BLÍSTER CON TABLETA Ó CÁPSULA                                      | LABORATORIOS LEON FARMA, S.A.         | \$0.48  | \$0.52                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2. |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 123          | 22-01076-000 | SILDENAFIL             | TABLETA DE 50 MG  | BLÍSTER CON TABLETA  | WEXFORD LABORATORIES, PVT. LTD.       | \$0.75  | \$0.99                    | TERCER LUGAR  |
| LABORATORIO SUIZOS S.A. DE C.V.         | 123          | 22-01076-000 | SILDENAFIL             | TABLETA DE 50 MG  | BLÍSTER CON TABLETA  | LABORATORIOS SUIZOS, S.A. DE C.V.     | \$1.27  | \$0.99                    | QUINTO LUGAR  |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO        | COMPOSICIÓN              | PRESENTACIÓN                  | LABORATORIO FABRICANTE           | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|--------------|--------------|------------------------|--------------------------|-------------------------------|----------------------------------|---|---------------------------|---|
| SEVEN PHARMA EL SALVADOR S.A. DE C.V.   | 123          | 22-01076-000 | SILDENAFIL             | TABLETA DE 50 MG         | BLÍSTER CON TABLETA           | HETERO LABS LIMITED (UNIDAD-V)   | \$0.99  | \$0.99                    | CUARTO LUGAR  |
| ACTIVA S.A. DE C.V.                     | 123          | 22-01076-000 | SILDENAFIL             | TABLETA DE 50 MG         | BLÍSTER CON TABLETA           | Laboratorios Pharmedic           | \$0.40  | \$0.99                    | SEGUNDO LUGAR   |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                   | 123          | 22-01076-000 | SILDENAFIL             | TABLETA DE 50 MG         | BLÍSTER CON TABLETA           | WEXFORD LABORATORIES, PVT. LTD.  | \$0.35  | \$0.99                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.     |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                   | 125          | 16-03020-000 | PROGESTERONA           | TABLETA Ó CÁPSULA 100 MG | BLÍSTER CON TABLETA Ó CÁPSULA | LABORATORIOS LEON FARMA S. A     | \$0.50  | \$0.51                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE   |
| DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V.         | 126          | 13-01001-000 | METOCARBAMOL           | TABLETA DE 500 MG        | BLÍSTER DE TABLETAS           | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | \$0.05  | \$0.12                    | SEGUNDO LUGAR   |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 126          | 13-01001-000 | METOCARBAMOL           | TABLETA DE 500 MG        | BLÍSTER DE TABLETAS           | LABORATORIOS PHARMEDIC           | \$0.08  | \$0.12                    | TERCER LUGAR  |
| ACTIVA S.A. DE C.V.                     | 126*         | 13-01001-000 | METOCARBAMOL           | TABLETA DE 500 MG        | BLÍSTER DE TABLETAS           | Laboratorios Pharmedic           | \$0.04  | \$0.12                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 6. |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 127          | 13-01006-000 | ORFENADRINA CITRATO    | AMPOLLA 30 MG/ ML        | AMPOLLA 2 ML                  | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL   | \$2.08  | \$2.50                    | SEGUNDO LUGAR   |
| GRUPO PAILL S.A. DE C.V.                | 127          | 13-01006-000 | ORFENADRINA CITRATO    | AMPOLLA 30 MG/ ML        | AMPOLLA 2 ML                  | Laboratorio Farmaceutico Paill   | \$1.60  | \$2.50                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.     |
| DROGUERIA HERLETT, S.A. de C.V.         | 128          | 13-01007-000 | TIZANIDINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 4 MG          | BLÍSTER CON TABLETAS          | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | \$0.07  | \$0.07                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.     |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 128          | 13-01007-000 | TIZANIDINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 4 MG          | BLÍSTER CON TABLETAS          | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL   | \$0.45  | \$0.07                    | SEGUNDO LUGAR   |



| OFERTANTE                          | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO          | COMPOSICIÓN   | PRESENTACIÓN                         | LABORATORIO FABRICANTE                   | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|------------------------------------|--------------|--------------|--------------------------|---|--------------------------------------|--|---|---------------------------|---|
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V. | 129*         | 16-03016-000 | GOLIMUMAB                | 50 MG/0.5 ML  | JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML         | BAXTER PHARMACEUTICAL SOLUTIONS LLC      | \$1,347.73                                    | \$1,347.73                | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 12.       |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V. | 130*         | 20-01077-000 | PERTUZUMAB + TRASTUZUMAB | 1200/600 MG/15ML  | VIAL X 15ML                          | F. HOFFMANN - LA ROCHE LTD (KAISERAUGST) | \$8,941.63                                    | \$8,941.66                | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 12.       |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V. | 131*         | 20-02020-000 | OLAPARIB                 | 150 MG  | TABLETA 150 MG Ó BLISTER CON TABLETA | ABBVIE LTD                               | \$71.78                                       | \$71.78                   | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 12.       |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V. | 132*         | 20-02014-000 | FULVESTRANT              | SOLUCIÓN INYECTABLE DE 250 MG                           | JERINGA PRELLENADA                   | VETTER PHARMA FERTIGUNG GMBH & CO. KG    | \$447.54                                      | \$446.30                  | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numerales 9 y 12. |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V. | 133*         | 99-99004-000 | TRASTUZUMAB + EMTANSINA  | POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN DE 100 MG | FRASCO VIAL                          | F. HOFFMANN - LA ROCHE LTD (KAISERAUGST) | \$2,859.50                                    | \$3,059.00                | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 12.       |
| MONTREAL S.A. DE C.V.              | 134          | 20-01082-000 | DAROLUTAMIDA             | COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 300 MG                          | BLÍSTER CON COMPRIMIDOS              | ORION CORPORATION (1)                    | \$38.36                                       | \$38.36                   | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE   |
| LETERAGO S.A. DE C.V.              | 135*         | 22-01092-000 | CARBONATO DE SEVELAMER   | TABLETA DE 800 MG                                       | FRASCO O BLÍSTER CON TABLETA         | MAGA LABS S.A.                           | \$1.93  | \$3.15                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 12.       |
| VACUNA S.A. DE C.V.                | 136          | 20-01074-000 | ACETATO DE LEUPROLIDE    | 22.5 MG   | FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA     | TOLMAR, INC.                             | \$456.42                                      | \$456.52                  | SEGUNDO LUGAR   |
| MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA         | 136*         | 20-01074-000 | ACETATO DE LEUPROLIDE    | 22.5 MG   | FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA     | LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A.    | \$448.00                                      | \$456.52                  | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 6.         |

| OFERTANTE                             | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO       | COMPOSICIÓN                 | PRESENTACIÓN        | LABORATORIO FABRICANTE             | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---------------------------------------|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------|------------------------------------|---|---------------------------|---|
| SEVEN PHARMA EL SALVADOR S.A. DE C.V. | 137          | 20-02022-000 | LENALIDOMIDA          | CAPSULA DE 25 MG            | BLISTER CON CAPSULA | HETERO LABS LIMITED (UNIDAD-V)     | \$119.00                                      | \$321.96                  | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE.<br>No cumple presentación solicitada, ya que, se solicita Blister con cápsulas, pero oferta Caja x 1 Frasco x 21 cápsulas. Velando por los intereses institucionales y de los usuarios, se recomienda ampliar la presentación a: Blister con cápsulas o Frasco con cápsulas. |
| LETERAGO S.A. DE C.V.                 | 138*         | 22-01117-000 | BORTEZOMIB            | FRASCO/VIAL 3.5 MG          | FRASCO/VIA          | LABORATORIO KEMEX S.A.             | \$159.00                                      | \$295.90                  | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2 y 6.   |
| SEVEN PHARMA EL SALVADOR S.A. DE C.V. | 138          | 22-01117-000 | BORTEZOMIB            | FRASCO/VIAL 3.5 MG          | FRASCO/VIA          | HETERO LABS LIMITED (UNIDAD-VI)    | \$165.00                                      | \$295.90                  | SEGUNDO LUGAR   |
| GUARDADO S.A. DE C.V.                 | 138          | 22-01117-000 | BORTEZOMIB            | FRASCO/VIAL 3.5 MG          | FRASCO/VIA          | LABORATORIO KEMEX S.A.             | \$250.00                                      | \$295.90                  | TERCER LUGAR  |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.    | 139          | 22-01099-000 | ACETATO DE GOSERELINA | JERINGA PRELENADA DE 3.6 MG | JERINGA PRELENADA   | ASTRAZENECA UK LIMITED             | \$263.61                                      | \$298.00                  | SEGUNDO LUGAR   |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                 | 139          | 22-01099-000 | ACETATO DE GOSERELINA | JERINGA PRELENADA DE 3.6 MG | JERINGA PRELENADA   | AMW GMBH ARZNEIMITTEL WERK WARNGAU | \$192.21                                      | \$298.00                  | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.   |
| DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.    | 140          | 20-01024-000 | CAPECITABINA          | TABLETA DE 500 MG           | BLÍSTER CON TABLETA | GLOBELA PHARMA PVT. LTD.           | \$0.77  | \$1.00                    | SEGUNDO LUGAR   |
| MONTREAL S.A. DE C.V.                 | 140          | 20-01024-000 | CAPECITABINA          | TABLETA DE 500 MG           | BLÍSTER CON TABLETA | GLOBELA PHARMA PVT LTD             | \$0.77  | \$1.00                    | SEGUNDO LUGAR   |
| LABORATORIO SUIZOS S.A. DE C.V.       | 140          | 20-01024-000 | CAPECITABINA          | TABLETA DE 500 MG           | BLÍSTER CON TABLETA | GLOBELA PHARMA PVT. LTD.           | \$0.77  | \$1.00                    | SEGUNDO LUGAR   |
| LETERAGO S.A. DE C.V.                 | 140          | 20-01024-000 | CAPECITABINA          | TABLETA DE 500 MG           | BLÍSTER CON TABLETA | ICLOS URUGUAY S.A.                 | \$1.30  | \$1.00                    | TERCER LUGAR  |

| OFERTANTE                               | NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO         | COMPOSICIÓN       | PRESENTACIÓN        | LABORATORIO FABRICANTE                   | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION  |
|---|--------------|--------------|-------------------------|-------------------|---------------------|--|---|---------------------------|--|
| SEVEN PHARMA EL SALVADOR S.A. DE C.V.   | 140          | 20-01024-000 | CAPECITABINA            | TABLETA DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETA | HETERO LABS LIMITED (UNIDAD-VI)          | \$0.75  | \$1.00                    | PRIMER LUGAR ADJUDICADO, según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 2.      |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 147          | 26-02004-000 | NOREPINEFRINA BITRATO   | 1MG/ML            | AMPOLLA             | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL           | \$15.00                                       | \$15.00                   | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 153          | 26-01002-000 | SULFATO DE MAGNESIO 50% | 5GR/10ML          | AMPOLLA             | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL           | \$1.25  | \$4.50                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE  |
| DNA PHARMACEUTICALS S.A. DE C.V.        | 157*         | 26-02007-000 | NITROGLICERINA          | 50MG/10ML         | FRASCO              | FLAGSHIP BIOTECH INTERNATIONAL (GUJARAT) | \$11.80                                       | \$14.39                   | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE y según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 6. |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 158          | 26-07001-000 | FUROSEMIDE              | 10MG/ML AMP       | AMPOLLA             | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL           | \$0.90  | \$0.82                    | ADJUDICADO, ÚNICO OFERTANTE, se ajusta a precio regulado por DNM. Se ofertó a \$ 0.90 y según DNM el precio máximo por unidad es de: \$ 0.82 |

\*Para el caso de los ítems 1, 4, 26, 27, 30, 34, 36, 38, 50, 56, 69, 71, 72, 74, 75, 86, 91, 94, 96, 126, 136, 138 y 157; el PEO considera la aplicación de lo establecido según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 6 "Excepcionalmente", y con el objeto de garantizar la cobertura de los medicamentos, el PEO, podrá considerar la contratación que varíe el plazo de entrega solicitado, siempre y cuando de forma razonada, el PEO establezca que el plazo ofertado sea considerado y que la NO contratación del ítem representa un perjuicio mayor a los intereses institucionales y a la salud de la población beneficiaria".

\*\*Asimismo, para los ítems 7, 64, 70, 73, 84, 97, 105, 113, 117, 129, 130, 131, 132, 133 y 135, al ser únicos ofertantes y velando por los intereses institucionales se aplicará de lo establecido según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 12 "En casos excepcionales y/o cuando se trate de ofertantes únicos se podrán adjudicar medicamentos con plazos de entrega mayores a los requeridos en esta especificación; para lo cual el PEO deberá razonar cada caso prevaleciendo los intereses Institucionales y dejando constancia en la respectiva resolución de adjudicación".

Respecto a los 2 llamados anteriores, velando por los intereses institucionales se recomienda adjudicar debido a que se consideró que el plazo ofertado es un tiempo prudencial y la no adquisición de los medicamentos podría generar un riesgo de desabastecimiento afectando la cobertura en los establecimientos institucionales y la salud de la población usuaria del ISBM.

Asimismo, el PEO, considera la aplicación de lo establecido según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, cláusula 2 Adjudicación, numeral 4. “De existir empate en el menor precio ofertado y cumpliendo el Numeral anterior el PEO podrá recomendar la adjudicación al número de ofertas empatadas recomendando adjudicar cantidad en prorrata,” por lo que los ítems que serán prorrateados entre oferentes, se detallan a continuación:

| NOMBRE OFERTANTE                        | NRO. OFERTA | NRO. DE ITEM | CANTIDAD REQUERIDA ISBM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN                | PRESENTACIÓN                  | LABORATORIO FABRICANTE                  | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | LUGAR DE ADJUDICACION   |
|---|-------------|--------------|-------------------------|--------------|-----------------|----------------------------|-------------------------------|---|---|---------------------------|---|
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | 9           | 82           | 2,860                   | 12-02009-000 | FLUOXETINA      | TABLETA O CÁPSULA DE 20 MG | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA | FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V. | \$ 0.14                                       | \$ 0.16                   | PRIMER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA (50%) según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 4. cantidad adjudicada 1,430 unidades. |
| DROGUERIA EUROPEA S.A. DE C.V.          | 21          | 82           | 2,860                   | 12-02009-000 | FLUOXETINA      | TABLETA O CÁPSULA DE 20 MG | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA | DROGUERIA EUROPEA S.A. DE C.V.          | \$ 0.14                                       | \$ 0.16                   | PRIMER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA (50%) según Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 4. cantidad adjudicada 1,430 unidades. |

Para el caso de los medicamentos fuera del Cuadro Básico (Específico) los cuales son aprobados por el Comité Técnico Médico con el objetivo que la población usuaria continúe con sus tratamientos. Para estos ítems la compra se realizará bajo la MODALIDAD DE CONSUMO, es decir que la institución no está obligada a consumir la cantidad total, si no que se requerirá las cantidades según la necesidad institucional, a través de las órdenes de pedido, según el siguiente detalle:

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO          | COMPOSICIÓN   | PRESENTACIÓN                         |
|--------------|--------------|--------------------------|---|--------------------------------------|
| 129          | 16-03016-000 | GOLIMUMAB                | 50 MG/0.5 ML  | JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML         |
| 130          | 20-01077-000 | PERTUZUMAB + TRASTUZUMAB | 1200/600 MG/15ML  | VIAL X 15ML                          |
| 131          | 20-02020-000 | OLAPARIB                 | 150 MG  | TABLETA 150 MG Ó BLÍSTER CON TABLETA |
| 132          | 20-02014-000 | FULVESTRANT              | SOLUCIÓN INYECTABLE DE 250 MG                           | JERINGA PRELLENADA                   |
| 133          | 99-99004-000 | TRASTUZUMAB + EMTANSINA  | POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN DE 100 MG | FRASCO VIAL                          |
| 134          | 20-01082-000 | DAROLUTAMIDA             | COMPRESIDOS RECUBIERTOS 300 MG                          | BLÍSTER CON COMPRESIDOS              |
| 135          | 22-01092-000 | CARBONATO DE SEVELAMER   | TABLETA DE 800 MG                                       | FRASCO O BLÍSTER CON TABLETA         |
| 136          | 20-01074-000 | ACETATO DE LEUPROLIDE    | 22.5 MG   | FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA     |
| 137          | 20-02022-000 | LENALIDOMIDA             | CAPSULA DE 25 MG  | BLISTER CON CAPSULA                  |
| 138          | 22-01117-000 | BORTEZOMIB               | FRASCO/VIAL 3.5 MG                                      | FRASCO/VIA                           |
| 139          | 22-01099-000 | ACETATO DE GOSERELINA    | JERINGA PRELLENADA DE 3.6 MG                            | JERINGA PRELLENADA                   |
| 140          | 20-01024-000 | CAPECITABINA             | TABLETA DE 500 MG                                       | BLÍSTER CON TABLETA                  |
| 147          | 26-02004-000 | NOREPINEFRINA BITRATO    | 1MG/ML  | AMPOLLA                              |

|     |              |                         |             |         |
|-----|--------------|-------------------------|-------------|---------|
| 153 | 26-01002-000 | SULFATO DE MAGNESIO 50% | 5GR/10ML    | AMPOLLA |
| 157 | 26-02007-000 | NITROGLICERINA          | 50MG/10ML   | FRASCO  |
| 158 | 26-07001-000 | FUROSEMIDE              | 10MG/ML AMP | AMPOLLA |

Así mismo en esta fase el PEO de la LC-022-2024-ISBM denominada "SUMINISTRO PARA EL ABASTECIMIENTO DE 168 CÓDIGOS DE MEDICAMENTOS PARA LOS BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2024", verificó que los precios ofertados estuvieran conforme a los precios presupuestados establecidos en el requerimiento, para el cual se tomó a bien hacer uso de la cláusula 2. Adjudicación, numeral 9: *"También podrá recomendar la adjudicación de medicamentos cuyos precios excedan lo presupuestado; siempre y cuando exista una justificación técnica al respecto en la cual se establezca que el exceso del precio no es sustancial en relación a los perjuicios que la no adquisición del medicamento causa a los usuarios del Instituto, en estos casos el PEO verificará la existencia de disponibilidad de fondos y la adjudicación se realizará hasta donde ésta lo permita"*.

Por lo que en fecha 15 de julio de 2024, mediante MEMORÁNDUM se realizó la consulta por medio del jefe de la Unidad de Compras Públicas a la Gerencia de Provisión y Control de Medicamentos e Insumos Médicos Institucionales la posible adjudicación de los ítems que sobrepasan lo presupuestado, mediante el cual se obtuvo respuesta en fecha 17 de julio de 2024, por medio de MEMORÁNDUM con Ref.: ISBM2024-05425, en base al siguiente detalle:

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO   | COMPOSICIÓN                               | PRESENTACIÓN                   | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | DIFERENCIA UNITARIO (PRESUPUESTADO - OFERTADO) | JUSTIFICACIÓN TÉCNICA   | RECOMENDACIÓN  |
|--------------|--------------|---|---|--------------------------------|---|---------------------------|--|---|--|
| 70           | 14-01007-000 | PENTOXIFILINA   | GRAGEAS O TABLETAS DE 400 MG              | BLÍSTER CON GRAGEAS O TABLETAS | \$ 0.73                                       | \$ 0.33                   | -\$ 0.40                                       | Es un venoprotector y venodilatador, indicado para el tratamiento de los trastornos circulatorios periféricos: insuficiencia venosa crónica de miembros inferiores, y síndrome hemorroidal, de no adjudicarse provocaría un aumento de la morbilidad y complicaciones: Ulceras varicosas, tromboflebitis y prolapso de venas hemorroidales. | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 12           | 19-01014-000 | FUROATO DE FLUTICASONA MICRONIZADO                            | AEROSOL SPRAY NASAL DE 27.5 MCG/DOSIS     | FRASCO DE 120 DOSIS            | \$ 3.37                                       | \$ 2.71                   | -\$ 0.66                                       | Es un corticoide para dosificación nasal, indicado para el tratamiento de rinitis alérgica en todas sus variantes, sinusitis alérgica. de no adjudicarse provocaría un aumento de la morbilidad y complicaciones.   | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 54           | 10-01018-000 | LACTULOSA   | FRASCO DE 60 - 70G/100 ML                 | FRASCO DE 240 ML               | \$ 6.72                                       | \$ 6.49                   | -\$ 0.23                                       | Es un laxante osmótico indicado para el estreñimiento o constipación aguda o crónica. De no adjudicarse se corre el riesgo de aumentar la morbimortalidad por abdomen agudo obstructivo.  | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 75           | 01-03005-000 | PREDNISONA  | TABLETA DE 5 MG                           | BLÍSTER CON TABLETAS           | \$ 0.03                                       | \$ 0.02                   | -\$ 0.01                                       | Es un esteroide o corticoide para dosificación oral, indicado como antiinflamatorio, antialérgico e inmuno supresor. De no adjudicarse aumentaría la morbimortalidad en pacientes con enfermedades como: Lupus herimatoso sistémico, artritis reumatoidea, etc.   | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 119          | 19-01011-000 | GLICERINA   | GOTAS ÓTICAS                              | FRASCO DE 15 ML                | \$ 1.59                                       | \$ 1.45                   | -\$ 0.14                                       | Es un medicamento higroscópico (absorbe la humedad del cerumen y lo disuelve, se dosifica en gotas óticas, de no adjudicarse se aumentaría la morbilidad (hipoacusia, otitis recurrente crónica)  | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 55           | 10-01001-000 | ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + DIMETILPOLISILOXANO | SUSPENSION O SOLUCION DE 215MG/80 MG/25MG | FRASCO DE 100 - 120 ML         | \$ 5.95                                       | \$ 5.51                   | -\$ 0.44                                       | Es un medicamento antiácido estomacal con funciones de neutralizar la sobreproducción de ácido gástrico, de no adjudicarse se corre el riesgo de aumento de la morbilidad en pacientes con: gastritis crónica, úlcera péptica, reflujo gastroesofágico.   | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |

|    |              |                            |   |   |         |          |          |  |  |
|----|--------------|----------------------------|---|---|---------|----------|----------|--|--|
| 2  | 01-03004-000 | LEFLUNOMIDA                | TABLETA DE 20 MG                                  | FRASCO O BLÍSTER CON TABLETAS                   | \$0.56  | \$ 0.39  | -\$ 0.17 | Es un medicamento inmunosupresor indicado principalmente para el tratamiento de artritis reumatoidea y artritis psoriásica, de no adjudicarse se aumentaría la morbilidad de pacientes ocasionando crisis articular.   | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 71 | 07-02003-000 | VERAPAMILLO CLORHIDRATO    | TABLETA DE 240 MG                                 | BLÍSTER CON TABLETAS                            | \$ 0.48 | \$ 0.39  | -\$ 0.09 | Es un medicamento que pertenece a los bloqueadores de los canales de Calcio (actúa relajando los vasos sanguíneos), indicado para la hipertensión arterial crónica, angina de pecho en todas sus variantes. De no adjudicarse se corre el riesgo de aumentar la Morbimortalidad de los usuarios.   | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 73 | 16-01023-000 | INSULINA GLARGINA          | 3.64MG/ML EQUIVALENT E A 100UI DE INSULINA HUMANA | FRASCO DE 10ML                                  | \$64.61 | \$ 57.14 | -\$ 7.47 | Es una insulina sintética modificada, muy similar a la humana, tiene una acción prolongada y constante de reducción de la glucosa, indicada en el tratamiento de diabetes mellitus en pacientes adultos, adolescentes y niños a partir de los dos años. De no adjudicarse aumentaría la morbilidad de la población usuaria.  | Se recomienda adjudicación, debido a que este medicamento es de uso especial, por lo que, es necesario su adquisición para la cobertura de los últimos meses del año 2024                  |
| 88 | 02-01020-000 | FENITOINA SODICA           | CÁPSULA DE 100 MG                                 | BLÍSTER CON CÁPSULAS , O FRASCO DE 100 CÁPSULAS | \$ 0.12 | \$ 0.11  | -\$ 0.01 | La fenitoína sódica es un medicamento antiepiléptico ampliamente utilizado en el manejo de diferentes tipos de convulsiones. se utiliza principalmente en el tratamiento de las crisis epilépticas, tanto parciales como generalizadas. También puede ser prescrita en casos de arritmias cardiacas graves o en la prevención de convulsiones perioperatorias. de no adjudicarse se corre el riesgo de que aumente la morbilidad de la población usuaria afectada. | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 94 | 02-01002-000 | ACIDO VALPROICO SAL SODICA | TABLETA DE 500 MG                                 | BLÍSTER CON TABLETAS                            | \$0.20  | \$ 0.14  | -\$ 0.06 | El ácido valproico es un medicamento anticonvulsivante y estabilizador del humor que actúa aumentando los niveles del GABA en el cerebro. El GABA es un neurotransmisor que reduce la actividad de las neuronas. Cuando los niveles de GABA son bajos, puede haber convulsiones, trastorno bipolar o migraña. de no adjudicarse se corre el riesgo de que aumente la morbilidad de la población usuaria afectada.  | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |

|     |              |                                 |  |                                |          |          |          |  |  |
|-----|--------------|---------------------------------|--|--------------------------------|----------|----------|----------|--|--|
| 132 | 20-02014-000 | FULVESTRANT                     | SOLUCIÓN INYECTABLE DE 250 MG                                      | JERINGA PRELLENADA             | \$447.54 | \$446.30 | -\$ 1.24 | Fulvestrant es un medicamento que se emplea para el tratamiento del cáncer de mama. Actúa por un efecto antagonista sobre los receptores de estrógeno y se encuentra indicado para tratar a mujeres en edad postmenopáusica que presenten cáncer de mama en fase avanzada, de no adjudicarse se corre el riesgo de que aumente la morbilidad de la población usuaria afectada.   | Se recomienda adquisición medicamento es de uso oncológico, la no adquisición pone en riesgo la vida de los usuarios del programa especial ISBM  |
| 51  | 10-01016-000 | ESOMEPRAZOL                     | SOBRES CON GRANULADO DE 10 MG                                      | SOBRES DE 10 MG                | \$ 1.32  | \$ 0.93  | -\$ 0.39 | Este medicamento actúa reduciendo la producción de ácido en el estómago, mediante la inhibición de la bomba de protones presente en las células de la pared del estómago. indicado para el tratamiento del reflujo gastroesofágico, esofagitis erosiva por reflujo, úlceras gástricas, síndrome de Zollinger-Ellison o en los casos de úlceras duodenales asociadas a la infección por la bacteria H. pylori. de no adjudicarse se corre el riesgo de que aumente la morbilidad de la población usuaria afectada.  | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 99  | 12-02001-000 | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO       | TABLETA O GRAGEA DE 25 MG  | BLÍSTER CON TABLETAS O GRAGEAS | \$ 0.04  | \$ 0.02  | -\$ 0.02 | La amitriptilina es un antidepresivo tricíclico Actúa elevando las cantidades de determinadas sustancias naturales presentes en el cerebro, evita la recaptación y la inactivación de la noradrenalina y la serotonina en las terminaciones nerviosas. Se utiliza para tratar los estados depresivos, el dolor de origen neurogénico, el insomnio, encefaleas vasculotensionales, de no adjudicarse aumentaría la morbilidad de los usuarios.  | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 37  | 09-01072-000 | BETAMETASONA + ACIDO SALICÍLICO | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0.05% + ACIDO SALICÍLICO 3%, UNGÜENTO | TUBO DE 15 G - 20 G            | \$ 7.80  | \$ 2.00  | -\$ 5.80 | Este fármaco está compuesto por un corticoide, la betametasona dipropionato y un agente queratolítico, como es el ácido salicílico. La betametasona es un corticoide que reduce la inflamación y el enrojecimiento, mientras que el ácido salicílico es un queratolítico que facilita la acción de la betametasona al reducir el espesor de la capa escamosa superficial de la piel, La betametasona más ácido salicílico es un medicamento utilizado para el tratamiento de las manifestaciones inflamatorias de las enfermedades de la piel que responden a los corticosteroides, en la patología que más se utiliza es la psoriasis, de no adjudicarse aumenta la morbilidad de los usuarios afectados. | Se recomienda adquisición medicamento es de uso crónico y ha iniciado un proceso de aumento de prescripción comparado al año 2023  |



|     |              |                                    |  |                                     |         |         |          |   |  |
|-----|--------------|------------------------------------|--|-------------------------------------|---------|---------|----------|---|--|
| 72  | 07-03014-000 | LOSARTAN                           | TABLETA DE 50 MG                                   | BLÍSTER CON TABLETAS                | \$ 0.11 | \$ 0.03 | -\$ 0.08 | El losartán es un medicamento antagonista de los receptores de angiotensina II usado principalmente para tratar la presión arterial alta (hipertensión). También podría retrasar la progresión de la nefropatía diabética. de no adjudicarse se corre el riesgo de que aumente la morbimortalidad de la población usuaria afectada.   | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 86  | 02-01029-000 | CARBAMAZEPINA                      | TABLETA DE 200 MG                                  | BLÍSTER CON TABLETAS                | \$ 0.10 | \$ 0.06 | -\$ 0.04 | La carbamazepina es un medicamento utilizado para: Epilepsia: Se prescribe para tratar ciertos tipos de epilepsia. Ayuda a estabilizar la actividad nerviosa eléctrica y prevenir las crisis epilépticas. Trastorno bipolar: También se utiliza en el tratamiento del trastorno bipolar. Puede ayudar a estabilizar el estado de ánimo y reducir los episodios maníacos o depresivos Neuralgia del trigémino, es efectiva para aliviar el dolor asociado con esta afección, que afecta al nervio trigémino. de no adjudicarse se corre el riesgo de que aumente la morbilidad de la población usuaria afectada. | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 100 | 12-02003-000 | IMIPRAMINA                         | COMPRIMIDOS O TABLETAS DE 25 MG                    | BLÍSTER CON COMPRIMIDO S O TABLETAS | \$ 0.14 | \$ 0.02 | -\$ 0.12 | La imipramina es un fármaco antidepresivo tricíclico de tercera generación se utiliza para: depresión mayor, enuresis, y su uso se evalúa en los casos de desórdenes y/o crisis de pánico. Además, es muy útil en dolores neurálgicos. de no adjudicarse se corre el riesgo de que aumente la morbimortalidad de la población usuaria afectada.   | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 108 | 15-01014-000 | MULTIVITAMINAS: A + D +C+ FLUORURO | SUSPENSIÓN N 1500UI /400UI /35 MG/ 0.25 MG EN 1 ML | FRASCO DE 50 ML                     | \$ 3.30 | \$ 3.23 | -\$ 0.07 | Debido a que es una fórmula multivitamínica complementaria para el crecimiento y buen funcionamiento de los sistemas inmunológicos, la piel, mucosas, etc. Es primordial para el programa de inscripción y control subsecuente de niños sanos. De no adjudicarse se estaría incumpliendo los lineamientos y obligaciones que como instituciones de salud tenemos bajo la Ley Crecer con Cariño.   | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |

|    |              |                        |                                     |   |         |         |          |   |  |
|----|--------------|------------------------|-------------------------------------|---|---------|---------|----------|---|--|
| 84 | 12-02004-000 | PAROXETINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 20 MG                    | BLÍSTER DE TABLETAS                             | \$ .31  | \$ 0.30 | -\$ 0.01 | La paroxetina es un fármaco antidepresivo inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina (ISRS) en las terminaciones nerviosas, acción que aumenta la concentración sináptica del neurotransmisor. Indicado para: depresión clínica, trastorno obsesivo-compulsivo (TOC), trastorno de ansiedad social (TAS), trastorno de pánico, trastorno por estrés posttraumático (TEPT), trastorno de ansiedad generalizada (TAG) y trastorno disfórico premenstrual. De no adjudicarse aumentaría la morbimortalidad de los pacientes que necesitan el fármaco. | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 91 | 02-01013-000 | LAMOTRIGINA            | TABLETA DE 100 MG                   | BLÍSTER CON TABLETAS                            | \$ 0.31 | \$ 0.30 | -\$ 0.01 | La lamotrigina es un fármaco anticonvulsivante, Pertenece al grupo de las feniltiazinas y actúa como estabilizador del ánimo que se usa para tratar: La epilepsia y el trastorno bipolar. previniendo los episodios depresivos. De no adjudicarse aumentaría la morbimortalidad de los pacientes que necesitan el fármaco   | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 1  | 01-01010-000 | DICLOFENACO SODICO     | AMPOLLA DE 75 MG/3 ML               | AMPOLLA DE 3 ML.                                | \$ 0.35 | \$ 0.18 | -\$ 0.17 | El diclofenaco sódico, pertenece al grupo de medicamentos llamados antiinflamatorios no esteroides (AINE), que tienen propiedades analgésicas y antiinflamatorias. Este medicamento está indicado para una serie de condiciones de origen inflamatorio, tales como artritis, dolor por traumas, inflamaciones dentales, postoperatorios, etc. De no adjudicarse aumentaría la morbimortalidad de los pacientes que necesitan el fármaco   | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 7  | 01-02004-000 | CLOFENIRAMINA MALEATO  | AMPOLLA DE 10 MG/ML                 | CAJA CON AMPOLLA INDIVIDUAL DE 1 ML CON JERINGA | \$ .25  | \$ .50  | -\$ 0.75 | Es un fármaco antihistamínico de primera generación que su uso es principalmente para: Dermatitis alérgica, urticaria, rinitis alérgica, Etc. De no adjudicarse aumentaría la morbilidad de los pacientes que necesitan el fármaco  | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 13 | 11-01063-000 | SALBUTAMOL SULFATO     | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN DE 5 MG/ML | FRASCO DE 20 ML                                 | \$5.20  | \$1.93  | -\$ .27  | El salbutamol (DCI) o albuterol, puede administrarse por inhalación para producir un efecto directo sobre el músculo liso de los bronquios. es un agonista β2 adrenérgico de efecto rápido utilizado para el alivio del broncoespasmo en padecimientos como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). De no adjudicarse aumentaría la morbimortalidad en pacientes afectados por estas patologías.   | Se recomienda adquisición medicamento es de uso crónico y ha iniciado un proceso de aumento de prescripción comparado al año 2023  |

|    |              |   |                                    |                                |         |         |          |  |  |
|----|--------------|---|------------------------------------|--------------------------------|---------|---------|----------|--|--|
| 15 | 03-03012-000 | ITRACONAZOL                             | TABLETA O CÁPSULA DE 100 MG        | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA  | \$ 0.40 | \$ 0.28 | -\$ 0.12 | El Itraconazol es un medicamento antimicótico que pertenece al grupo de los antifúngicos imidazólicos, actúa retrasando el crecimiento de los hongos que causan la infección. Se utiliza para tratar infecciones causadas por hongos, como la candidiasis, infecciones de la piel y las vías respiratorias. De no adjudicarse se corre el riesgo que aumente la morbilidad en los usuarios que necesitan el fármaco.   | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 11 | 11-01028-000 | MONTELUKAST                             | TABLETA MASTICABLE DE 4 MG         | BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE | \$ 0.60 | \$ 0.33 | -\$ 0.27 | El montelukast es un antagonista de los receptores de leucotrienos selectivo administrado por vía oral. El montelukast se prescribe como profilaxis y el tratamiento del asma crónica, y los síntomas de la rinitis alérgica estacional y la rinitis alérgica perenne. De no adjudicarse se corre el riesgo que aumente la morbilidad en los usuarios que necesitan el fármaco.  | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 49 | 10-05028-000 | DOMPERIDONA                             | SUSPENSIÓN DE 1 MG /1 ML           | FRASCO DE 60 ML A 100 ML       | \$ 8.74 | \$ 8.50 | -\$ 0.24 | La domperidona es un fármaco bloqueante selectivo de los receptores dopaminérgicos, que se utiliza en los trastornos funcionales digestivos, como antiemético (náuseas y vómitos) y en el estudio de los mecanismos dopaminérgicos. De no adjudicarse se corre el riesgo que aumente la morbilidad en la población pediátrica usuaria de ISBM.   | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 68 | 07-03045-000 | CARVEDILOL                              | TABLETAS DE 25 MG                  | BLÍSTER CON TABLETAS           | \$ 0.11 | \$ 0.05 | -\$ 0.06 | Carvedilol es un medicamento que actúa como antagonista de los receptores beta-adrenérgicos no selectivo y que también induce vasodilatación periférica mediado, por bloqueo de receptores alfa-1. El carvedilol es uno de los betabloqueadores preferidos para los pacientes diabéticos después de un infarto agudo de miocardio o con fallo cardíaco, debido a su efecto favorable en la sensibilidad a la insulina, y el perfil de lípidos plasmáticos en pacientes con diabetes mellitus. De no adjudicarse aumentaría la morbimortalidad en pacientes afectados por estas patologías cardíacas. | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 53 | 10-05008-000 | PSYLLIUM PLANTAGO HIDROFÍLICO MUCILOIDE | POLVO SEMILLA DE PSYLLIUM PLANTAGO | FRASCO DE 400 G                | \$ 5.20 | \$ 4.74 | -\$ 0.46 | El psyllium es principalmente utilizado como fibra dietética, para aliviar síntomas de estreñimiento. De no adjudicarse aumentaría la morbilidad en pacientes afectados por constipación crónica.  | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |

|     |              |                     |                    |                      |         |         |          |  |  |
|-----|--------------|---------------------|--------------------|----------------------|---------|---------|----------|--|--|
| 62  | 20-01030-000 | ANASTROZOL          | TABLETA DE 1 MG    | BLÍSTER CON TABLETA  | \$ 1.95 | \$ 0.99 | -\$ 0.96 | El Anastrozol, es un medicamento para tratar el cáncer de mama después de cirugía y para metástasis en ambas fases hormonales en la mujer pre y post-menopáusicas. El anastrozol es un inhibidor de aromataasa, lo que significa que interrumpe un paso crítico en la síntesis de estrógenos del cuerpo. Algunos cánceres mamarios requieren estrógeno para crecer, esos cánceres tienen receptores de estrógenos (REs), y son llamados Re-positivos; al eliminar el estrógeno se suprime su crecimiento. De no adjudicarse aumentaría la mortalidad en mujeres pre y post menopusicas con cáncer de mama. | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 110 | 15-01054-000 | HIERRO SACAROSA     | AMPOLLA 20 MG/1 ML | AMPOLLA DE 5ML       | \$ 3.25 | \$ 2.50 | -\$ 0.75 | El Hierro Sacarosa es un medicamento que reemplaza el hierro en la sangre para fomentar la producción de glóbulos rojos. Se usa para tratar la anemia por deficiencia de hierro en personas que no pueden tomar hierro por vía oral. Se administra por inyección intravenosa y funciona al reabastecer los depósitos de hierro del cuerpo. Además, en nuestra institución es de uso exclusivo del servicio de hemodiálisis en pacientes con enfermedad renal crónica E5. De no adjudicarse se aumentaría la morbimortalidad de nuestros pacientes renales.   | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |
| 74  | 16-01005-000 | LEVOTIROXINA SÓDICA | TABLETA DE 0.1 MG  | BLISTER CON TABLETAS | \$0.10  | \$0.04  | -\$0.06  | Es una forma sintética de la hormona tiroxina usada como un reemplazo hormonal en pacientes con patologías tiroideas. De no adjudicarse habría aumento de la morbimortalidad en la población usuaria con hipotiroidismo  | Se recomienda adquisición, debido a que las cantidades de este medicamento son para cubrir los meses restantes del año 2024, asimismo, se considera que la diferencia no es representativa |

De manera general el PEO, también ha considerado que de declarar desiertos los medicamentos que sobrepasan el precio presupuestado podría ocasionar una afectación mayor en cuanto al tiempo de adquisición en un nuevo proceso, en el que puede resultar que el usuario adquiera directamente el medicamento que después pagaría la institución a un mayor precio, o por recortar tiempos la institución activaría otro tipo de proceso de adquisición como los convenios que de acuerdo al historial institucional los precios son más elevados; por otra parte, también los ofertantes pueden considerar no participar por no ser atractivo el monto y las cantidades al ser de menor volumen de lo que se ha proyectado adquirir en la presente Licitación Competitiva; o que ya no dispongan de existencia al momento de un nuevo proceso de compra y en última instancia que sean ofertados más caros de lo que acá se estaría adquiriendo por las variaciones del mercado y condiciones de los medicamentos que son susceptibles a variaciones según el momento en que requiera adquirir medicamentos.

Asimismo, la adjudicación de 119 ítems permitirá una disponibilidad de \$134,909.17 al presupuesto asignado, según se detalla:

| ÍTEMS REQUERIDOS | MONTO TOTAL PRESUPUESTADO | ÍTEMS ADJUDICADOS | MONTO PRESUPUESTADO PARA LOS ÍTEMS ADJUDICADOS | MONTO ADJUDICADO | DISPONIBLE ÍTEMS ADJUDICADOS | ÍTEMS DESIERTOS O SIN EFECTO | MONTO ÍTEMS DESIERTOS O SIN EFECTO |
|------------------|---------------------------|-------------------|--|------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| 168              | \$1,043,900.00            | 119               | \$961,624.11                                   | \$826,714.94     | \$134,909.17***              | 49                           | \$82,275.89                        |

\*\*\* Respecto al disponible (economía) obtenido, en fecha 15 de julio de 2024, la Subdirección de Salud mediante MEMORANDÚM solicita lo siguiente:

*“En vista de la alerta decretada por las autoridades del Sistema Nacional de Salud por el incremento de casos por dengue, se aumentó el despacho en un 80% más al consumo planificado para el caso del medicamento ítem 6 ACETAMINOFEN. Asimismo, para los ítems 77 DAPAGLIFOZINA, ítem 137 LENALIDOMIDA, ítem 139 ACETATO DE GOSERELINA, ÍTEM 133 TRASTUZUMAB + EMTANSINA, e ítem 66 ABEMACICLIB, considerando que son medicamentos oncológicos se pretende cubrir la demanda adquiriendo la mayor disponibilidad posible y así poder contar con un stock de seguridad para los tratamientos de los pacientes. Respecto al ítem 99 AMITRIPTILINA CLORHIDRATO, ítem 11 MONTELUKAST, ítem 56 BETAHISTINA, ítem 50 ESOMEPRAZOL, ítem 51 ESOMEPRAZOL, se requieren para complementar el inventario y velando por los intereses institucionales con el fin de cubrir la demanda la demanda proyecta al mes de diciembre.*

*Por lo que se solicita hacer uso de lo establecido en la Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, cláusula 2 Adjudicación, numeral 7 que establece, “El ISBM, se reserva el derecho de aumentar o disminuir los medicamentos especificados en estos documentos, al momento de la adjudicación, por fuerza mayor, caso fortuito, disponibilidad presupuestaria o financiera, interés institucional, etc”. Considerar incrementar cantidades a las requeridas inicialmente, previo a verificar si existe economía en los ítems recomendados para adjudicar, según el siguiente detalle:”*

| Nro. ÍTEM | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN               | PRESENTACION  | CANTIDAD A AUMENTAR |
|-----------|----------|---------------------------|---|---------------------|
| 6         | 900      | ACETAMINOFEN              | TABLETA DE 500 MG                                       | 540,000             |
| 11        | 200      | MONTELUKAST               | TABLETA MASTICABLE DE 4 MG                              | 270                 |
| 50        | 23,350   | ESOMEPRAZOL               | TABLETA O CÁPSULA DE 40 MG                              | 8,000               |
| 51        | 1,570    | ESOMEPRAZOL               | SOBRES CON GRANULADO DE 10 MG                           | 2,000               |
| 56        | 2,280    | BETAHISTINA               | TABLETA O COMPRIMIDO DE 16 MG                           | 2,280               |
| 66        | 868      | ABEMACICLIB               | TABLETA DE 150 MG                                       | 880                 |
| 77        | 8,130    | DAPAGLIFOZINA             | TABLETA Ó COMPRIMIDO DE 10 MG                           | 22,000              |
| 99        | 37,150   | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO | TABLETA O GRAGEA DE 25 MG                               | 185,000             |
| 133       | 21       | TRASTUZUMAB + EMTANSINA   | POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN DE 100 MG | 9                   |
| 137       | 42       | LENALIDOMIDA              | CAPSULA DE 25 MG  | 7                   |
| 139       | 15       | ACETATO DE GOSERELINA     | JERINGA PRELLENADA DE 3.6 MG                            | 3                   |

El PEO verificó la solicitud anteriormente descrita y verificando lo establecido en la Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, cláusula 2 Adjudicación, numeral 7, la cual permite realizar lo requerido y según la economía antes detallada, en vista de

favorecer los intereses institucionales, se considera aumentar las cantidades requeridas conforme al detalle siguiente:

| Nro. ÍTEM    | CANTIDAD SOLICITADA | DESCRIPCIÓN               | PRESENTACION  | PRECIO UNITARIO ESTIMADO POR EL ISBM INCLUYE IVA US\$ | PRECIO TOTAL ESTIMADO POR EL ISBM INCLUYE IVA US\$ | Precio Unitario ofertado (US\$) con IVA incluido. | Monto Total ofertado (US\$) con IVA incluido. | MONTO TOTAL CANTIDADES A INCREMENTAR | CANTIDAD A INCREMENTAR | CANTIDAD ADJUDICADA | MONTO TOTAL A ADJUDICAR INCLUYE INCREMENTO DE CANTIDADES |
|--------------|---------------------|---------------------------|---|---|--|---|---|--------------------------------------|------------------------|---------------------|--|
| 6            | 900                 | ACETAMINOFEN              | TABLETA DE 500 MG                                       | \$0.10  | \$90.00  | \$0.02  | \$18.00                                       | \$10,800.00                          | 540,000                | 540,900             | \$10,818.00  |
| 11           | 200                 | MONTELUKAST               | TABLETA MASTICABLE DE 4 MG                              | \$0.33  | \$66.00  | \$0.60  | \$120.00                                      | \$162.00                             | 270                    | 470                 | \$282.00   |
| 50           | 23,350              | ESOMEPRAZOL               | TABLETA O CÁPSULA DE 40 MG                              | \$0.27  | \$6,304.50   | \$0.20  | \$4,670.00                                    | \$1,600.00                           | 8,000                  | 31,350              | \$6,270.00   |
| 51           | 1,570               | ESOMEPRAZOL               | SOBRES CON GRANULADO DE 10 MG                           | \$0.93  | \$1,460.10   | \$1.32  | \$2,072.40                                    | \$2,640.00                           | 2,000                  | 3,570               | \$4,712.40   |
| 56           | 2,280               | BETAHISTINA               | TABLETA O COMPRIMIDO DE 16 MG                           | \$0.36  | \$820.80   | \$0.25  | \$570.00                                      | \$570.00                             | 2,280                  | 4,560               | \$1,140.00   |
| 66           | 868                 | ABEMACICLIB               | TABLETA DE 150 MG                                       | \$67.86   | \$59,716.80  | \$66.20   | \$57,461.60                                   | \$58,256.00                          | 880                    | 1,748               | \$115,717.60   |
| 77           | 8,130               | DAPAGLIFOZINA             | TABLETA Ó COMPRIMIDO DE 10 MG                           | \$1.40  | \$11,382.00  | \$1.19  | \$9,674.70                                    | \$26,180.00                          | 22,000                 | 30,130              | \$35,854.70  |
| 99           | 37,150              | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO | TABLETA O GRAGEA DE 25 MG                               | \$0.02  | \$743.00   | \$0.04  | \$1,486.00                                    | \$7,400.00                           | 185,000                | 222,150             | \$8,886.00   |
| 133          | 21                  | TRASTUZUMAB + EMTANSINA   | POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN DE 100 MG | \$3,059.00  | \$64,239.00  | \$2,859.50  | \$60,049.50                                   | \$25,735.50                          | 9                      | 30                  | \$85,785.00  |
| 137          | 42                  | LENALIDOMIDA              | CAPSULA DE 25 MG  | \$321.96  | \$13,522.32  | \$119.00  | \$4,998.00                                    | \$833.00                             | 7                      | 49                  | \$5,831.00   |
| 139          | 15                  | ACETATO DE GOSERELINA     | JERINGA PRELLENADA DE 3.6 MG                            | \$298.00  | \$4,470.00   | \$192.21  | \$2,883.15                                    | \$576.63                             | 3                      | 18                  | \$3,459.78   |
| <b>TOTAL</b> |                     |                           |   |   |  |   |   | <b>\$134,753.13</b>                  |                        |                     | <b>\$278,756.48</b>                                      |

Por último, el PEO en fecha 01 de julio de 2024, solicitó informe de registro de Contratistas (verificación de multas impuestas a los proveedores) de la Unidad de Compras Públicas (UCP), recibiendo respuesta en fecha 04 de julio de 2024, por medio de MEMORÁNDUM; previo a emitir la recomendación se revisó dicho informe, con el objeto de condicionar a aquellos contratistas que presentaren información relacionada con incumplimientos y demás situaciones que fueren de interés para futuras contrataciones o exclusiones, Verificando que de la lista de los participantes **DROGUERÍA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V., DROGUERÍA SANTA LUCÍA, S.A. DE C.V., C. IMBERTON, S.A. DE C.V., LETERAGO, S.A. DE C.V., y SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**, tienen procesos de multa pendientes de cancelar, por lo que, en caso de ser adjudicados, se condicionara a estar solventes previo a la firma de contrato según la Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 15. "No se suscribirá contratos ni emitirá orden de compra, con el mismo ofertante, mientras éste no haya pagado las multas, o el valor del faltante o averías, a que haya habido lugar por incumplimiento total o parcial de las obligaciones con la institución contratante. En caso de no cancelar las multas pendientes, la institución contratante sin

responsabilidad podrá optar por la segunda oferta mejor calificada para contratar o las siguientes mejor evaluadas. Lo anterior sin perjuicio de ejecutar las acciones judiciales para el cobro de las mismas, o el cobro de las mismas de los pagos restantes por las entregas efectuadas siempre y cuando se haya establecido dicha condición en los documentos de solicitud y contrato u orden de compra.”

En conclusión, se hace destacar que los 119 ítems recomendados para adjudicar, permitirá una disponibilidad final de \$156.04 al presupuesto asignado, según el siguiente detalle:

| ÍTEMS REQUERIDOS | PRESUPUESTADO  | ÍTEMS ADJUDICADOS | MONTO PRESUPUESTADO PARA 119 ÍTEMS ADJUDICADOS | MONTO TOTAL ADJUDICADO 119 ÍTEMS | DISPONIBLE ÍTEMS ADJUDICADOS | AJUSTE PARA INCREMENTO DE CANTIDADES PARA 11 ÍTEMS | DISPONIBILIDAD FINAL 119 ÍTEMS | ÍTEMS DESIERTO /SIN EFECTO | MONTO DE 49 ÍTEMS DESIERTOS/ SIN EFECTO |
|------------------|----------------|-------------------|--|----------------------------------|------------------------------|--|--------------------------------|----------------------------|---|
| 168              | \$1,043,900.00 | 119               | US\$961,624.11                                 | US\$961,468.07                   | US\$134,909.17               | \$134,753.13                                       | US\$156.04                     | 49                         | US\$82,275.89                           |

Para cubrir la adjudicación se cuenta con certificación de disponibilidad presupuestaria Nro. 016-05-2024, por un monto total de **UN MILLÓN CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$1,043,900.00)**, emitida por la Jefa del Departamento de Presupuesto, de la Unidad Financiera Institucional.

La Unidad de Compras Públicas, recibió en fecha 17 de julio de 2024, el Informe de Evaluación y recomendación emitida por el PEO, verificando que se han cumplido con los requisitos técnicos legales y administrativos para proceder según lo recomendado y procedió a la elaboración de la presente solicitud; además esta Licitación Competitiva comprende la adquisición de medicamentos para el aprovisionamiento de los botiquines del ISBM. Por lo tanto, es primordial que al adjudicarse pueda mantenerse la prestación de dichos servicios de salud.

### **RECOMENDACIÓN**

La Unidad de Compras Públicas, luego de la gestión efectuada, según el Informe del Panel de Evaluación de Ofertas de la Licitación Competitiva Nro. 022/2024-ISBM y conforme a los artículos 20 literales “a” y “k”, 21, 22 literales “a”, “d” y “k” y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; 18, 21, 83, 91, 96 y 101 de la Ley Compras Públicas, 51 del Reglamento de la Ley de Compras Públicas; RECOMIENDA AL CONSEJO DIRECTIVO:

- I. Adjudicar el objeto de la **LICITACIÓN COMPETITIVA Nro. 022/2024-ISBM, denominada “SUMINISTRO PARA EL ABASTECIMIENTO DE 168 CÓDIGOS DE MEDICAMENTOS PARA LOS BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2024”** de forma parcial por ítem completo por un monto total de **NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO 07/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$961,468.07)**, según el detalle siguiente:
  1. **DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V., por un monto máximo total de UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$1,690.00) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:**

2. CORPORACIÓN CEFA S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE 40/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$7,869.40**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
3. DROGUERÍA HERLETT, S.A. de C.V., por un monto máximo total de **CATORCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO 30/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$14,291.30**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
4. ENMILEN S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **DIECISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 60/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$17,325.60**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
5. VACUNA S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **CIENTO DIECISIETE MIL QUINIENTOS SIETE 40/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$117,507.40**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
6. QUIMEX S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO 00/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$17,891.00**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
7. DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DIECISEÍS 00/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$354,016.00**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
8. C. IMBERTON S.A. DE C.V., por un monto máximo total de hasta **DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO 00/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$18,421.00**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
9. FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO 70/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$25,228.70**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
10. DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **DOCE MIL OCHENTA Y CUATRO 80/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$12,084.80**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
11. MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA, por un monto máximo total de **TREINTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 30/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$30,954.30**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:



12. GRUPO PAILL S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **QUINCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS 80/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$15,532.80**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
13. MONTREAL S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHO 68/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$98,108.68**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
14. LABORATORIOS SUIZOS S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO 30/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$951.30**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
15. PHARMAZEL S.A. DE C.V., por un monto máximo total **VEINTISIETE MIL TREINTA Y DOS 33/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$27,032.33**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
16. LETERAGO S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTITRÉS 50/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$61,723.50**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
17. TECNOQUIMICAS DE EL SALVADOR S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE 60/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$4,477.60**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
18. SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **TREINTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 55/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$35,192.55**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
19. ACTIVA S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **VEINTICINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS 91/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$25,786.91**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
20. DROGUERIA EUROPEA S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO 20/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$1,895.20**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
21. GUARDADO S.A. DE C.V., por un monto máximo total de **SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA 30/100** DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (**US\$71,940.30**) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:

**22. DNA PHARMACEUTICALS S.A. DE C.V., por un monto máximo total de UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE 40/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$1,547.40) IVA INCLUIDO, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:**

II. Declarar desiertos de acuerdo al Artículo 101 de la Ley de Compras Públicas, los ítems siguientes:

a) 43 ítems porque no se recibieron ofertas: **según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:**

b) 6 ítems porque los ofertantes no cumplieron con las especificaciones técnicas, condiciones y documentación requerida por el ISBM: **según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:**

III. Encomendar a la Gerencia de Provisión y Control de Medicamentos e Insumos Médicos e Institucionales a través de la Subdirección de Salud:

a) Ampliar la presentación en cuadro básico de medicamentos del ISBM vigente previo a la entrega de los medicamentos: **según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:**

IV. Autorizar a la Directora Presidenta, para la firma de la resolución y contratos correspondientes.

V. Encomendar a la UCP, la continuidad de los trámites incluyendo la notificación de los resultados del proceso y la verificación de las condiciones contractuales previo a que los Administradores de Contrato emitan las ordenes de inicio correspondientes.

VI. Autorizar el inicio del proceso de Contratación Directa por la declaratoria de desierta, una vez este en firme la resolución correspondiente y previo requerimiento de la Subdirección de Salud; facultándose a la Directora Presidenta para firmar la resolución razonada a la que se refiere el artículo 41 de la LCP.

VII. Declarar de aplicación inmediata el presente acuerdo para los efectos correspondientes.

.....

Concluida la lectura del punto arriba indicado; la Directora Presidenta sometió a discusión y luego de las intervenciones del directorio se procedió a la votación del mismo en el sentido de aprobarse según recomendación y realizar encomiendas a la Subdirección de Salud, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

.....

**POR TANTO**, agotado el punto presentado por la Unidad de Compras Públicas, luego de la gestión efectuada, según el Informe del Panel de Evaluación de Ofertas de la Licitación Competitiva Nro. 022/2024-ISBM y conforme a los artículos 20 literales “a” y “k”, 21, 22 literales “a”, “d” y “k” y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; 18, 21, 83, 91, 96

y 101 de la Ley Compras Públicas, 51 del Reglamento de la Ley de Compras Públicas; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

- I. Adjudicar el objeto de la **LICITACIÓN COMPETITIVA Nro. 022/2024-ISBM, denominada “SUMINISTRO PARA EL ABASTECIMIENTO DE 168 CÓDIGOS DE MEDICAMENTOS PARA LOS BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2024”** de forma parcial por ítem completo por un monto total de **NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO 07/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$961,468.07)**, según el detalle siguiente:

1. **DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V., por un monto máximo total de UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$1,690.00) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

| NRO. DE ÍTEM   | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO    | COMPOSICIÓN           | PRESENTACIÓN                                       | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO        | PRESENTACIÓN   | LABORATORIO FABRICANTE        | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL                                | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|--|--------------|--------------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|---------------------|--|--|-------------------------------|---------------------|---|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|
| 18   | 03-02015-000 | CEFTRIAXONA SODICA | FRASCO-AMPOLLA DE 1 G | FRASCO AMPOLLA DE 1 GR CON DILUYENTE DE 3.5 - 5 ML | 1,300               | 1,300             | 1,300               | CEFTRIAXONA SODICA FRASCO-AMPOLLA DE 1 G | Caja con un frasco ampolla con polvo y ampolleta con diluyente de 3.5 ml (lidocaina 1%), jeringa de 5 ml y almohadilla con alcohol | LABORATORIOS PISA S.A DE C.V. | MEXICO              | CEFAXONA I.M. 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE | 23015                   | 30 DÍAS CALENDARIO                    | FRASCO ÁMPULA          | \$ 1.30                                       | \$ 1,690.00                                |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b>  |              |                    |                       |  |                     |                   |                     |  |  |                               |                     |   |                         |                                       |                        | <b>\$ 1,690.00</b>                            |  |
| Se condiciona a estar solventes de procesos de multa pendientes de cancelar previo a la firma de contrato según la Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 15, establecida en la Solicitud de Ofertas. |              |                    |                       |  |                     |                   |                     |  |  |                               |                     |   |                         |                                       |                        |   |  |

2. **CORPORACIÓN CEFA S.A. DE C.V., por un monto máximo total de SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE 40/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$7,869.40) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

| NRO. DE ÍTEM  | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN                  | PRESENTACIÓN                   | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO             | PRESENTACIÓN  | LABORATORIO FABRICANTE | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL   | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO)                 | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|---|--------------|-----------------|------------------------------|--------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|---|---|------------------------|---------------------|--|-------------------------|---|------------------------|---|--|
| 70  | 14-01007-000 | PENTOXIFILINA   | GRAGEAS O TABLETAS DE 400 MG | BLÍSTER CON GRAGEAS O TABLETAS | 10,780              | 10,780            | 10,780              | tabletas Recubiertas de liberación prolongada | Caja x 20 tabletas de Liberación Prolongada en blister x 10 | GRIMANN S.A. DE C.V.   | México              | Trental 400 mg caja x 20 tabletas Recubiertas de liberación prolongada | F037811082022           | 30 días calendario después de recibir orden de pedido | Tableta recubierta     | \$ 0.73                                       | \$ 7,869.40                                |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b> |              |                 |                              |                                |                     |                   |                     |   |   |                        |                     |  |                         |   |                        | <b>\$ 7,869.40</b>                            |  |

**3. DROGUERÍA HERLETT, S.A. de C.V., por un monto máximo total de CATORCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO 30/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$14,291.30) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENERICO                    | COMPOSICIÓN                           | PRESENTACIÓN               | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO                                   | PRESENTACIÓN  | LABORATORIO FABRICANTE           | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL  | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USDS |
|--------------|--------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|---|---|----------------------------------|---------------------|---|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|---|
| 12           | 19-01014-000 | FUROATO DE FLUTICASONA MICRONIZADO | AEROSOL SPRAY NASAL DE 27.5 MCG/DOSIS | FRASCO DE 120 DOSIS        | 1.560               | 1.560             | 1.560               | GAMMAFLUX 27.5 mcg/DOSIS (0.05mL) SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN NASAL. | FRASCO X 120 DOSIS. EN CAJA INDIVIDUAL. GTIN y leyenda sólo en empaque secundario   | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | EL SALVADOR         | GAMMAFLUX 27.5 mcg/DOSIS (0.05mL) SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN NASAL. | F00602302017            | 20 DÍAS CALENDARIO                    | FRASCO                 | \$ 3.37                                 | \$ 5,257.20                               |
| 25           | 03-04003-000 | METRONIDAZOL                       | TABLETA DE 500 MG                     | BLÍSTER CON TABLETAS       | 3.690               | 3.690             | 3.690               | FLAZOL TABLETA ORAL 500mg.  | BLISTER X 10, BOLSA X 1000 TABLETAS.  | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | EL SALVADOR         | FLAZOL TABLETA ORAL 500mg.  | 17359                   | 20 DÍAS CALENDARIO                    | TABLETA                | \$ 0.05                                 | \$ 184.50                                 |
| 46           | 10-05021-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIXOXANO     | GOTAS DE 100 MG/ML                    | FRASCO DE 20 ML            | 620                 | 620               | 620                 | SINAIREX GOTAS  | FRASCO X 30 ml. EN CAJA INDIVIDUAL Con dosificador graduado.                        | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | EL SALVADOR         | SINAIREX GOTAS  | F024814052003           | 20 DÍAS CALENDARIO                    | FRASCO                 | \$ 1.18                                 | \$ 731.60                                 |
| 54           | 10-01018-000 | LACTULOSA                          | FRASCO DE 60 - 70G/100 ML             | FRASCO DE 240 ML           | 70                  | 70                | 70                  | GAMMALAX 10g/15ml. SOLUCIÓN.  | FRASCO PET X 240 ml. EN CAJA INDIVIDUAL. Con dosificador graduado.                  | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | EL SALVADOR         | GAMMALAX 10g/15ml. SOLUCIÓN.  | F030216062016           | 20 DÍAS CALENDARIO                    | FRASCO                 | \$ 6.72                                 | \$ 470.40                                 |
| 118          | 22-01128-000 | NAFAZOLINA CLORHIDRATO             | SOLUCIÓN OFTÁLMICA DE 1 MG            | FRASCO GOTERO DE 15 ML     | 1.070               | 1.070             | 1.070               | NAFAZOLINA CLORHIDRATO GAMMA 0.1% GOTAS OFTÁLMICAS                  | FRASCO GOTERO X 15 ml. EN CAJA INDIVIDUAL GTIN y leyenda sólo en empaque secundario | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | EL SALVADOR         | NAFAZOLINA CLORHIDRATO GAMMA 0.1% GOTAS OFTÁLMICAS                  | F026007022001           | 20 DÍAS CALENDARIO                    | FRASCO                 | \$ 1.09                                 | \$ 1,166.30                               |
| 119          | 19-01011-000 | GLICERINA                          | GOTAS ÓTICAS                          | FRASCO DE 15 ML            | 210                 | 210               | 210                 | GLICERINA GAMMA GOTAS SOLUCIÓN OTICA                                | FRASCO GOTERO DE VIDRIO AMBAR X 15 ml. SIN CAJA                                     | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | EL SALVADOR         | GLICERINA GAMMA GOTAS SOLUCIÓN OTICA                                | F000509012008           | 20 DÍAS CALENDARIO                    | FRASCO                 | \$ 1.59                                 | \$ 333.90                                 |
| 120          | 22-01107-000 | ASPARTATO DE ARGININA              | AMPOLLA BEBIBLE DE 5 G / 10 ML        | AMPOLLAS BEBIBLES DE 10 ML | 12.530              | 12.530            | 12.530              | IREN FORTE SOLUCIÓN ORAL  | FRASCO VIAL X 10 ml, CAJA X 15 UNIDADES. GTIN y leyenda sólo en empaque secundario. | GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V. | EL SALVADOR         | IREN FORTE SOLUCIÓN ORAL  | F023518042013           | 20 DÍAS CALENDARIO                    | AMPOLLA BEBIBLE        | \$ 0.35                                 | \$ 4,385.50                               |

|   |              |                           |                 |                         |        |        |        |        |        |                          |   |  |             |                          |               |                    |         |         |             |
|---|--------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------------------|---|--|-------------|--------------------------|---------------|--------------------|---------|---------|-------------|
| 128   | 13-01007-000 | TIZANIDINA<br>CLORHIDRATO | TABLETA DE 4 MG | BLISTER CON<br>TABLETAS | 25,170 | 25,170 | 25,170 | 25,170 | 25,170 | TIZAFLEX® 4mg<br>TABLETA | BLISTER X<br>10, CAJA X<br>100<br>TABLETAS. | GAMMA<br>LABORATORIES, S.A.<br>DE C.V. | EL SALVADOR | TIZAFLEX® 4mg<br>TABLETA | F010905032015 | 20 DIAS CALENDARIO | TABLETA | \$ 0.07 | \$ 1,761.90 |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b> |              |                           |                 |                         |        |        |        |        |        |                          |   |  |             |                          |               |                    |         |         |             |
| <b>\$14,291.30</b>  |              |                           |                 |                         |        |        |        |        |        |                          |   |  |             |                          |               |                    |         |         |             |

**4 ENMILEN S.A. DE C.V., por un monto máximo total de DIECISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 60/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$17,325.60) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GÉNÉRICO   | COMPOSICIÓN                                 | PRESENTACIÓN                   | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO  | PRESENTACIÓN                 | LABORATORIO FABRICANTE           | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL                           | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DIAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|--------------|--------------|---|---|--------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|--|------------------------------|----------------------------------|---------------------|--|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|
| 9            | 11-02001-000 | AMBROXOL CLORHIDRATO  | JARABE DE 15 MG/5 ML                        | FRASCO DE 100 -120 ML          | 2,610               | 2,610             | 2,610               | AMBRONEC<br>SOLUCION,<br>FRASCO X 120<br>ML                                  | FRASCO 120 ML                | LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILEN | EL SALVADOR         | AMBRONEC<br>SOLUCION                       | F032703012001           | 15                                    | 1<br>FRASCO            | \$ 0.97                                       | \$2,531.70                                 |
| 29           | 03-05008-000 | ACICLOVIR   | CREMA AL 5%                                 | TUBO DE (5-15G)                | 160                 | 160               | 160                 | ACICLOVIR 5%<br>AISHI CREMA,<br>TUBO X 15<br>GRAMOS                          | Tubo de 15<br>GRAMOS         | LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILEN | EL SALVADOR         | ACICLOVIR 5%<br>AISHI CREMA                | F094604122002           | 15                                    | 1 TUBO                 | \$ 1.13                                       | \$ 180.80                                  |
| 33           | 09-01020-000 | KETOCONAZOL   | CREMA AL 2%                                 | TUBO DE (10-30) G              | 930                 | 930               | 930                 | KETO-FUNGI 2%<br>CREMA, TUBO X<br>20 GRAMOS                                  | TUBO 20<br>GRAMOS            | LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILEN | EL SALVADOR         | KETO-FUNGI 2%<br>CREMA                     | F034311072007           | 15                                    | 1 TUBO                 | \$ 1.53                                       | \$1,422.90                                 |
| 55           | 10-01001-000 | ALUMINIO HIDROXIDO +<br>MAGNESIO HIDROXIDO +<br>DIMETILPOLISILOXANO | SUSPENSION O SOLUCION DE<br>215MG/80MG/25MG | FRASCO DE 100 - 120 ML         | 740                 | 740               | 740                 | EMMY<br>ANTIACIDO<br>SUSPENSION,<br>FRASCO X 120<br>ML                       | Frasco 120 ml                | LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILEN | EL SALVADOR         | EMMY<br>ANTIACIDO<br>SUSPENSION            | 19924                   | 15                                    | 1<br>FRASCO            | \$ 5.95                                       | \$4,403.00                                 |
| 79           | 17-01009-000 | CLOTRIMAZOL   | CREMA VAGINAL AL 1%                         | TUBO DE (35- 40 G) + APLICADOR | 290                 | 290               | 290                 | EMMY<br>CLOTRIMAZOL<br>1% CREMA<br>VAGINAL, TUBO<br>40 g + 7<br>APLICADORES. | TUBO 40 g + 7<br>APLICADORES | LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILEN | EL SALVADOR         | EMMY<br>CLOTRIMAZOL<br>1% CREMA<br>VAGINAL | F010605032015           | 15                                    | 1 TUBO                 | \$ 2.08                                       | \$ 603.20                                  |

|  |              |                            |                           |              |     |     |     |   |                                 |                                     |             |                                     |               |    |       |         |            |
|--|--------------|----------------------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|---|---------------------------------|-------------------------------------|-------------|-------------------------------------|---------------|----|-------|---------|------------|
| 80   | 03-03010-000 | CLOTRIMAZOL + METRONIDAZOL | CREMA VAGINAL 2% + 500 MG | TUBO DE 30 G | 660 | 660 | 660 | VAGI-<br>DROGUEMED<br>Crema Vaginal<br>TUBO de 30 g + 5<br>APLICADORES. | Tubo de 30 g +<br>5 aplicadores | LABORATORIO FARMACEUTICO<br>ENMILEN | EL SALVADOR | VAGI-<br>DROGUEMED<br>Crema Vaginal | F046722102008 | 15 | 1Tubo | \$12.40 | \$8,184.00 |
| MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO |              |                            |                           |              |     |     |     |   |                                 |                                     |             |                                     |               |    |       |         |            |
| \$17,325.60  |              |                            |                           |              |     |     |     |   |                                 |                                     |             |                                     |               |    |       |         |            |

**5. VACUNA S.A. DE C.V., por un monto máximo total de CIENTO DIECISIETE MIL QUINIENTOS SIETE 40/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$117,507.40) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

|  |              |                                |                    |                              |                     |                   |                     |                                   |  |                        |                     |   |                         |                                       |                        |   |  |
|--|--------------|--------------------------------|--------------------|------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|-----------------------------------|--|------------------------|---------------------|---|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|
| NRO. DE ITEM                                       | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                | COMPOSICIÓN        | PRESENTACIÓN                 | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO | PRESENTACIÓN   | LABORATORIO FABRICANTE | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL                              | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
| 66   | 20-01076-000 | ABEMACICLIB                    | TABLETA DE 150 MG  | BLÍSTER CON TABLETA          | 880                 | 868               | 1,748               | Abemaciclib<br>150 mg             | Caja x 2<br>blísters x 7<br>Comprimidos<br>Recubiertos | LILLY DEL CARIBE INC.  | Puerto Rico         | VERZENIO 150 mg<br>COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS | F063126112020           | 20 días calendarios                   | Comprimido             | \$66.20                                       | \$115,717.60                               |
| 65   | 20-01066-000 | TEMOZOLOMIDA CÁPSULA DE 100 MG | CÁPSULA DE 100 MG. | CAJA X 1 FRASCO CON CÁPSULAS | 60                  | 60                | 60                  | Temozolomida<br>100 mg            | Caja x 1<br>frasco x 5<br>Cápsulas                     | ASOFARMA S.A.I. y C.   | Argentina           | DRALITEM<br>(TEMOZOLOMIDA)<br>100 mg CÁPSULAS | F034527082008           | 20 días calendarios                   | Cápsula                | \$29.83                                       | \$ 1,789.80                                |
| MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO |              |                                |                    |                              |                     |                   |                     |                                   |  |                        |                     |   |                         |                                       |                        |   |  |
| \$117,507.40                                       |              |                                |                    |                              |                     |                   |                     |                                   |  |                        |                     |   |                         |                                       |                        |   |  |

**6. QUIMEX S.A. DE C.V., por un monto máximo total de DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$17,891.00) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

|              |        |                 |             |              |                     |                   |                     |                                   |              |                        |                     |                  |                         |                                       |                        |   |  |
|--------------|--------|-----------------|-------------|--------------|---------------------|-------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------|------------------------|---------------------|------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|
| NRO. DE ITEM | CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO | PRESENTACIÓN | LABORATORIO FABRICANTE | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|--------------|--------|-----------------|-------------|--------------|---------------------|-------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------|------------------------|---------------------|------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| 113  | 38  | 36   | 34   |
| 25-01007-000   | 09-01071-000  | 09-01045-000   | 09-01044-000   |
| CLORURO DE POTASIO   | CREMA FRÍA  | BETAMETASONA VALERATO  | ACIDO FUSIDICO   |
| FRASCO DE 20 MEQ/15 ML   | CERA DE ÉSTERES CETÍLICOS 12.5 GR, CERA BLANCA 12 G, ACEITE   | CREMA AL 0.1 %   | CREMA AL 2%  |
| FRASCO DE 120 ML - 180 ML  | TARRO DE 250 GR   | TUBO DE (15-25) G  | TUBO DE 15 G   |
| 240  | 2,700   | 2,180  | 770  |
| 240  | 2,700   | 2,180  | 770  |
| 240  | 2,700   | 2,180  | 770  |
| CLORURO DE POTASIO FRASCO DE 20 MEQ/15 ML                                      | CREMA FRIA CERA DE ÉSTERES CETÍLICOS 12.5 GR, CERA BLANCA 12 G, ACEITE MINERAL 56GR, BORATO DE SODIO 0.5 GR EN 100 GR | BETAMETASONA VALERATO CREMA AL 0.1 %   | ACIDO FUSIDICO CREMA AL 2%   |
| FRASCO 120ML   | TARRO 250 GR  | TUBO 15 GR   | TUBO 15 GR   |
| LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE C.A.                 | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE C.A.  | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE C.A.                 | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE C.A.                 |
| EL SALVADOR  | EL SALVADOR   | EL SALVADOR  | EL SALVADOR  |
| KALIMED C ELIXIR   | COLD CREAM NF MEDITECH  | BETAMED 0.1% CREMA TOPICA  | FUSIMED 2% CREMA   |
| F004606022020  | F051910092020   | 24236  | F090011122002  |
| 100% PLAZO MAXINO 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR AL ENVIO DE LA ORDEN DE PEDIDO. | 100% PLAZO MAXINO 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR AL ENVIO DE LA ORDEN DE PEDIDO.  | 100% PLAZO MAXINO 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR AL ENVIO DE LA ORDEN DE PEDIDO. | 100% PLAZO MAXINO 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR AL ENVIO DE LA ORDEN DE PEDIDO. |
| FRASCO 120ML   | TARRO 250 GR  | TUBO 15GR  | TUBO 15GR  |
| \$ 2.90  | \$ 3.44   | \$ 2.85  | \$ 2.20  |
| \$696.00   | \$9,288.00  | \$6,213.00   | \$1,694.00   |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b>                      |   |  |  |
| <b>\$17,891.00</b>   |   |  |  |

**7. DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V., por un monto máximo total de TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DIECISEIS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$354,016.00) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

|  |  |  |
|--|--|--|
| 88   | 73   | <b>NRO. DE ITEM</b>                                  |
| 02-01020-000   | 16-01023-000                                     | <b>CÓDIGO</b>  |
| FENITOINA SODICA   | INSULINA GLARGINA                                | <b>NOMBRE GENÉRICO</b>                               |
| CÁPSULA DE 100 MG  | 3.64MG/ML EQUIVALENTE A 100UI DE INSULINA HUMANA | <b>COMPOSICIÓN</b>                                   |
| BLÍSTER CON CÁPSULAS, O FRASCO DE 100 CÁPSULAS           | FRASCO DE 10ML                                   | <b>PRESENTACIÓN</b>                                  |
| 17,991   | 140  | <b>CANTIDAD SOLICITADA</b>                           |
| 17,900   | 140  | <b>CANTIDAD OFERTADA</b>                             |
| 17,900   | 140  | <b>CANTIDAD ADJUDICADA</b>                           |
| DILANTIN 100MG, CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA        | LANTUS VIAL 100 U/ML SOLUCION INYECTABLE         | <b>DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO</b>             |
| FRASCO X 100 CAPSULAS                                    | VIAL X 10 ML                                     | <b>PRESENTACIÓN</b>                                  |
| PFIZER PHARMACEUTICALS, LLC                              | SANOFI - AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH                | <b>LABORATORIO FABRICANTE</b>                        |
| PUERTO RICO  | ALEMANIA   | <b>PAÍS DE FABRICACIÓN</b>                           |
| DILANTIN 100MG, CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA        | LANTUS VIAL 100 U/ml SOLUCION INYECTABLE         | <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                              |
| 7460   | F013511022009                                    | <b>NRO. REGISTRO SANITARIO</b>                       |
| 20 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE PEDIDO | sep-24   | <b>PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO)</b>         |
| CAPSULA  | FRASCO   | <b>UNIDAD DE MEDIDA (C/U)</b>                        |
| \$ 0.12  | \$ 64.61   | <b>PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$</b> |
| \$ 2,148.00  | \$ 9,045.40                                      | <b>PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$</b>    |

|  |  |   |  |  |   |  |  |              |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--------------|
| 94   | 129  | 130   | 131  | 132  | 133   | MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO   |  | \$354,016.00 |
| 02-01002-000   | 16-03016-000   | 20-01077-000  | 20-02020-000   | 20-02014-000   | 99-99004-000  | Se condiciona a estar solventes de procesos de multa pendientes de cancelar previo a la firma de contrato según la Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 15, establecida en la Solicitud de Ofertas. |  |              |
| ACIDO VALPROICO SAL  | GOLIMUMAB  | PERTUZUMAB + TRASTUZUMAB  | OLAPARIB   | FULVESTRANT  | TRASTUZUMAB + EMTANSINA   |  |  |              |
| TABLETA DE 500 MG  | 50 MG/0.5 ML   | 1200/600 MG/15ML  | 150 MG   | SOLUCIÓN INYECTABLE DE 250 MG                                  | POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN DE 100 MG   |  |  |              |
| BLÍSTER CON TABLETAS   | JERINGA PREENLADA DE 0.5 ML                                    | VIAL X 15ML   | TABLETA 150 MG Ó BLISTER CON TABLETA                           | JERINGA PREENLADA  | FRASCO VIAL   |  |  |              |
| 13,020   | 18   | 2   | 2,000  | 160  | 21  |  |  |              |
| 13,000   | 18   | 2   | 1,960  | 160  | 21  |  |  |              |
| 13,000   | 18   | 2   | 1,960  | 160  | 30  |  |  |              |
| VALPAKINE 500 mg<br>COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS<br>GASTRORESISTENTES              | SIMPONI 50MG   | PHESGO<br>1200/600MG/15 ML SOLUCION<br>PARA INYECCION<br>SUBCUTANEA   | LYNPARZA 150mg<br>TABLETAS<br>RECUBIERTAS                      | FASLODEX<br>250MG/5ML<br>SOLUCION<br>INYECCABLE                | TRASTUZUMAB +<br>EMTANSINA<br>POLVO<br>CONCENTRADO<br>PARA SOLUCIÓN<br>PARA INFUSION<br>DE 100 MG |  |  |              |
| CAJA X 40<br>COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS<br>GASTRORESISTENTES, EN BLISTER<br>X 10 | CAJA X 1 JERINGA<br>PRE CARGADA                                | FRASCO X 15 ML  | CAJA X 7 BLISTER<br>DE ALUMINIO X 8<br>TABLETAS<br>RECUBIERTAS | CAJA X 2 JERINGA<br>PRELLENADA 5ML                             | CAJA X 1 FRASCO<br>VIAL DE 100MG  |  |  |              |
| SANOPI-AVENTIS S.A   | BAXTER PHARMACEUTICAL<br>SOLUTIONS LLC                         | F. HOFFMANN -LA ROCHE LTD<br>(KAISERAUGST)                            | ABBVIE LTD   | VETTER PHARMA FERTIGUNG<br>GMBH &CO. KG                        | F. HOFFMANN -LA ROCHE LTD<br>(KAISERAUGST)  |  |  |              |
| ESPAÑA   | ESTADOS UNIDOS   | SUIZA   | PUERTO RICO  | ALEMANIA   | SUIZA   |  |  |              |
| VALPAKINE 500 mg<br>COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS<br>GASTRORESISTENTES              | SIMPONI<br>50MG/0.5ML.<br>SOLUCION<br>INYECCABLE               | PHESGO<br>1200/600MG/15ML<br>SOLUCION PARA<br>INYECCION<br>SUBCUTANEA | LYNPARZA 150mg<br>TABLETAS<br>RECUBIERTAS                      | FASLODEX<br>250MG/5ML<br>SOLUCION<br>INYECCABLE                | KADCYLA POLVO<br>PARA CONCENTRADO<br>PARA SOLUCION<br>PARA INFUSION                               |  |  |              |
| 12561  | F000608012013  | BT000929072021  | F053726092019  | F045515102008  | BT002403102013  |  |  |              |
| sep-24   | 30 DIAS CALENDARIO DESPUES<br>DE RECIBIR LA ORDEN DE<br>PEDIDO | 30 DIAS CALENDARIO DESPUES DE<br>RECIBIR LA ORDEN DE PEDIDO           | 30 DIAS CALENDARIO DESPUES<br>DE RECIBIR LA ORDEN DE<br>PEDIDO | 30 DIAS CALENDARIO DESPUES<br>DE RECIBIR LA ORDEN DE<br>PEDIDO | 30 DIAS CALENDARIO DESPUES DE<br>RECIBIR LA ORDEN DE PEDIDO                                       |  |  |              |
| TABLETA  | JERINGA  | FRASCO  | TABLETA  | JERINGA<br>PRELLENADA  | FRASCO  |  |  |              |
| \$ 0.20  | \$1,347.73   | \$8,941.63  | \$71.78  | \$447.54   | \$2,859.50  |  |  |              |
| \$ 2,600.00  | \$24,259.14  | \$17,883.26   | \$140,688.80   | \$71,606.40  | \$85,785.00   |  |  |              |

8. C. IMBERTON S.A. DE C.V., por un monto máximo total de hasta DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$18,421.00) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO | PRESENTACIÓN | LABORATORIO FABRICANTE | PAIS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|--------------|--------|-----------------|-------------|--------------|---------------------|-------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------|------------------------|---------------------|------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|
|--------------|--------|-----------------|-------------|--------------|---------------------|-------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------|------------------------|---------------------|------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|



|  |              |                           |                           |                                |        |        |         |   |                                 |   |             |   |               |                    |          |                    |             |
|--|--------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------|--------|---------|---|---------------------------------|---|-------------|---|---------------|--------------------|----------|--------------------|-------------|
| 99   | 12-02001-000 | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO | TABLETA O GRAGEA DE 25 MG | BLISTER CON TABLETAS O GRAGEAS | 37,150 | 37,150 | 222,150 | AMITRIPTILINA GAL 25 mg TABLETA RECUBIERTA                      | BLISTER x 20, CAJA x 1,000      | PROCAPS, S.A. DE C.V.                       | EL SALVADOR | AMITRIPTILINA GAL 25 mg TABLETA RECUBIERTA                      | 18835         | 20 DIAS CALENDARIO | TABLETAS | \$ 0.04            | \$ 8,886.00 |
| 74   | 16-01005-000 | LEVOTIROXINA SODICA       | TABLETA DE 0.1 MG         | BLISTER CON TABLETAS           | 58,190 | 58,190 | 58,190  | SYNTHROID 100 MCG TABLETAS                                      | BLISTER X10; CAJA X 30 TABLETAS | ABBVIE IRELAND NL B.V.                      | IRLANDA     | SYNTHROID 100 MCG TABLETAS                                      | F050410092003 | 30 DIAS CALENDARIO | TABLETAS | \$ 0.10            | \$ 5,819.00 |
| 71   | 07-02003-000 | VERAPAMILLO CLORHIDRATO   | TABLETA DE 240 MG         | BLISTER CON TABLETAS           | 9,290  | 9,290  | 9,290   | ISOPTIN SR 240 MG TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACION PROLONGADA | BLISTER X 5; CAJA X 20          | ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO, S.A. DE C.V. | MEXICO      | ISOPTIN SR 240 MG TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACION PROLONGADA | 14,618        | 30 DIAS CALENDARIO | TABLETAS | \$ 0.40            | \$ 3,716.00 |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b>  |              |                           |                           |                                |        |        |         |   |                                 |   |             |   |               |                    |          | <b>\$18,421.00</b> |             |
| Se condiciona a estar solventes de procesos de multa pendientes de cancelar previo a la firma de contrato según la Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 15, establecida en la Solicitud de Ofertas. |              |                           |                           |                                |        |        |         |   |                                 |   |             |   |               |                    |          |                    |             |

**9. FARMACEUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V., por un monto máximo total de VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO 70/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$25,228.70) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                       | COMPOSICIÓN                           | PRESENTACIÓN                     | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO   | PRESENTACIÓN                                 | LABORATORIO FABRICANTE | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL                    | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DIAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|--------------|--------------|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|---|--|------------------------|---------------------|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|
| 6            | 01-01001-000 | ACETAMINOFEN                          | TABLETA DE 500 MG                     | BLISTER CON TABLETAS             | 900                 | 900               | 540,900             | ACETAMINOFEN 500 MG, CAJA X 100 TABLETAS EN BLISTER X 10 TABLETAS           | CAJA X 100 TABLETAS EN BLISTER X 10 TABLETAS | LABORATORIOS PHARMEDIC | EL SALVADOR         | ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS ECOMED | F072110112004           | 20 DIAS CALENDARIO                    | TABLETA                | \$ 0.02                                       | \$ 10,818.00                               |
| 32           | 03-03011-000 | TERBINAFINA                           | TABLETA O CÁPSULA DE 250 MG           | BLISTER CON TABLETA O CÁPSULA    | 210                 | 210               | 210                 | FUNGITER, TERBNINAFINA 250 MG., CAJA X 28 TABLETAS, EN BLISTER X 7 TABLETAS | CAJA X 28 TABLETAS, EN BLISTER X 7 TABLETAS  | LABORATORIOS LAMFER    | GUATEMALA           | FUNGITER 250 MG TABLETAS            | RG1562060906            | 20 DIAS CALENDARIO                    | TABLETA                | \$ 0.78                                       | \$ 163.80                                  |
| 35           | 09-01084-000 | NEOMICINA SULFATO + CLOSTEBOL ACETATO | SOLUCIÓN EN ESPRAY DE 500 MG + 500 MG | FRASCO SOLUCIÓN EN SPRAY DE 30 G | 280                 | 280               | 280                 | CIKRASEL, CLOSTEBOL 0.5% + NEOMICINA 0.5%, SUSPENSIÓN EN AEROSOL 40G.       | FRASCO AEROSOL 40 G.                         | LABORATORIOS LAMFER    | GUATEMALA           | CIKRASEL AEROSOL TOPICO             | RG2582120809            | 20 DIAS CALENDARIO                    | FRASCO                 | \$ 6.00                                       | \$ 1,680.00                                |

|     |              |                                     |  |                                    |         |         |         |   |  |  |             |  |               |                    |         |          |             |
|-----|--------------|-------------------------------------|--|------------------------------------|---------|---------|---------|---|--|--|-------------|--|---------------|--------------------|---------|----------|-------------|
| 147 | 26-02004-000 | NOREPINEFRINA BITRATO               | 1MG/ML   | AMPOLLA                            | 48      | 48      | 48      | NOREPINEFRINA PL, SOLUCIÓN INYECTABLE, AMPOLLA X 4 ML                                   | AMPOLLA X 4 ML   | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL   | EL SALVADOR | NOREPINEFRINA PL 1.0 MG/ML SOLUCION INYECTABLE   | F016818042007 | 20 DÍAS CALENDARIO | AMPOLLA | \$ 15.00 | \$ 720.00   |
| 116 | 18-01021-000 | TIMOLOL MALEATO                     | COLIRIO SOL OFTÁLMICA AL 0.5%                                      | FRASCO GOTERO 15 ML - 5 ML         | 340     | 340     | 340     | IRIS TIMOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA, CAJA CONTENIENDO FRASCO X 5 ML                           | CAJA CONTENIENDO FRASCO X 5 ML                                       | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL   | EL SALVADOR | IRIS TIMOL, SOLUCIÓN OFTÁLMICA                   | F021328042004 | 20 DÍAS CALENDARIO | FRASCO  | \$ 5.25  | \$ 1,785.00 |
| 108 | 15-01014-000 | MULTIVITAMINAS: A + D + C+ FLUORURO | SUSPENSIÓN 1500UJ /400UJ /35 MG/ 0.25 MG EN 1 ML                   | FRASCO DE 50 ML                    | 80      | 80      | 80      | TOTALVIT ADC CON FLUOR JARABE, CAJA CON FRASCO X 50 ML                                  | CAJA CON FRASCO X 50 ML  | LABORATORIOS MEDIKEM   | EL SALVADOR | TOTALVIT ADC CON FLUOR JARABE                    | 19481         | 20 DÍAS CALENDARIO | FRASCO  | \$ 3.30  | \$ 264.00   |
| 100 | 12-02003-000 | IMIPRAMINA                          | COMPRIMIDOS O TABLETAS DE 25 MG                                    | BLISTER CON COMPRIMIDOS O TABLETAS | 5,000   | 5,000   | 5,000   | IMIPRAMINA 25 MG, CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTA EN BLISTER X 10 TABLETAS.              | CAJA X 100 TABLETAS, EN BLISTER X 10 TABLETAS RECUBIERTAS            | LABORATORIOS PHARMEDIC   | EL SALVADOR | IMIPRAMINA 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED     | RG1628111006  | 20 DÍAS CALENDARIO | TABLETA | \$ 0.14  | \$ 700.00   |
| 92  | 02-01025-000 | LAMOTRIGINA                         | TABLETA DE 25 MG   | BLISTER CON TABLETAS               | 120     | 120     | 120     | LUXXES 25 MG, CAJA X 30 TABLETAS MASTICABLES EN BLISTER X 10 TABLETAS MASTICABLES       | CAJA X 30 TABLETAS MASTICABLES EN BLISTER X 10 TABLETAS MASTICABLES  | LABORATORIOS LAMFER  | GUATEMALA   | LUXXES 25 MG TABLETAS MASTICABLES                | RG1628111006  | 20 DÍAS CALENDARIO | TABLETA | \$ 0.19  | \$ 22.80    |
| 82  | 12-02009-000 | FLUOXETINA                          | TABLETA O CÁPSULA DE 20 MG   | BLISTER CON TABLETA O CÁPSULA      | 2,860   | 2,860   | 1,430   | MEDILEXA 20 MG, CAJA X 10 CÁPSULAS EN BLISTER X 10                                      | CAJA X 10 CÁPSULAS EN BLISTER X 10                                   | LABORATORIOS MEDIKEM   | EL SALVADOR | MEDILEXA 20MG CAPSULAS                           | F029022062011 | 20 DÍAS CALENDARIO | CÁPSULA | \$ 0.14  | \$ 200.20   |
| 78  | 17-01012-000 | CLINDAMICINA                        | CREMA VAGINAL 2%   | TUBO DE 40 G                       | 30      | 30      | 30      | CLINDAMICINA 2%, CREMA VAGINAL, TUBO X 40 G + 7 APLICADORES DESCARTABLES                | CAJA CONTIENIENDO TUBO X 40 G + 7 APLICADORES DESCARTABLES           | LABORATORIOS LAMFER  | GUATEMALA   | CLINDAMICINA SELECTPHARMA AL 2 % CREMA VAGINAL   | RG2174210508  | 20 DÍAS CALENDARIO | TUBO    | \$ 3.65  | \$ 109.50   |
| 45  | 10-05022-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLILOXANO      | TABLETA 40 MG  | BLISTER CON TABLETAS               | 138,110 | 138,110 | 138,110 | SIMETICONA 40 MG., CAJA X 30 TABLETAS MASTICABLES, EN BLISTER X 10 TABLETAS MASTICABLES | CAJA X 30 TABLETAS MASTICABLES, EN BLISTER X 10 TABLETAS MASTICABLES | LABORATORIOS LAMFER  | GUATEMALA   | SIMETICONA SELECTPHARMA 40 MG TABLETA MASTICABLE | RG1673201206  | 20 DÍAS CALENDARIO | TABLETA | \$ 0.06  | \$ 8,286.60 |
| 37  | 09-01072-000 | BETAMETASONA + ACIDO SALICILICO     | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0.05% + ACIDO SALICILICO 3%, UNGÜENTO | TUBO DE 15 G - 20 G                | 50      | 50      | 50      | CORTI SALIC BETAMETASONA 0.05 G / 3 G UNGÜENTO, CAJA CONTENIENDO TUBO X 15 G            | CAJA CONTIENIENDO TUBO X 15 G  | LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE CENTRO AMERICA | EL SALVADOR | CORTI SALIC 0.05 G/3 G UNGUENTO                  | F036402042003 | 20 DÍAS CALENDARIO | TUBO    | \$ 7.80  | \$ 390.00   |

|   |              |                         |             |         |    |    |    |   |                 |                                |             |  |       |                    |         |                    |          |
|---|--------------|-------------------------|-------------|---------|----|----|----|---|-----------------|--------------------------------|-------------|--|-------|--------------------|---------|--------------------|----------|
| 153   | 26-01002-000 | SULFATO DE MAGNESIO 50% | 5GR/10ML    | AMPOLLA | 12 | 12 | 12 | SULFATO DE MAGNESIO PL 50% SOLUCIÓN INYECTABLE, AMPOLLA X 10 ML | AMPOLLA X 10 ML | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL | EL SALVADOR | SULFATO DE MAGNESIO PL 50% SOLUCION INYECTABLE | 21852 | 20 DÍAS CALENDARIO | AMPOLLA | \$ 1.25            | \$ 15.00 |
| 158   | 26-07001-000 | FUROSEMIDE              | 10MG/ML AMP | AMPOLLA | 90 | 90 | 90 | FUROSEMIDA PL 10 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE, AMPOLLA X 2 ML    | AMPOLLA X 2 ML  | LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL | EL SALVADOR | FUROSEMIDA PL 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE     | 21447 | 20 DÍAS CALENDARIO | AMPOLLA | \$ 0.82            | \$ 73.80 |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b> |              |                         |             |         |    |    |    |   |                 |                                |             |  |       |                    |         | <b>\$25,228.70</b> |          |

**10. DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS S.A. DE C.V., por un monto máximo total de DOCE MIL OCHENTA Y CUATRO 80/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$12,084.80) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

| NRO. DE ITEM  | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO        | COMPOSICIÓN       | PRESENTACIÓN         | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO        | PRESENTACIÓN   | LABORATORIO FABRICANTE                   | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL                                  | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO)         | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|---|--------------|------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|-------------------|---------------------|--|--|--|---------------------|---|-------------------------|---|------------------------|---|--|
| 84  | 12-02004-000 | PAROXETINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 20 MG  | BLÍSTER DE TABLETAS  | 10,740              | 10,740            | 10,740              | PAROXETINA CLORHIDRATO, TABLETA DE 20 MG | BLÍSTER X 10 TABLETAS RECUBIERTAS CAJA X 30            | GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS S.A.     | POLONIA             | PAXIL TABLETAS RECUBIERTAS                        | 20,721                  | DENTRO DEL PLAZO MÁXIMO DE 30 DÍAS CALENDARIO | CÁPSULA                | \$0.31  | \$ 3,329.40                                |
| 91  | 02-01013-000 | LAMOTRIGINA            | TABLETA DE 100 MG | BLÍSTER CON TABLETAS | 12,780              | 12,780            | 12,780              | LAMOTRIGINA, TABLETA DE 100 MG           | BLÍSTER X 15 TABLETAS DISPERSABLES, CAJA X 30          | DELPHARM POZNAN SPOLKA AKCYNA            | POLONIA             | LAMICTAL 100mg TABLETA DISPERSABLE/MASTICABLE     | 22,318                  | DENTRO DEL PLAZO MÁXIMO DE 30 DÍAS CALENDARIO | CÁPSULA                | \$0.31  | \$ 3,961.80                                |
| 97  | 22-01113-000 | PRAMIPEXOLE            | TABLETA DE 1.5 MG | BLÍSTER CON TABLETA  | 1,070               | 1,070             | 1,070               | PRAMIPEXOLE 1.5MG. TABLETAS              | BLÍSTER X 10 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA, CAJA X 30 | BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG | ALEMANIA            | SIFROL ER 1.5MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA | F034616082012           | DENTRO DEL PLAZO MÁXIMO DE 30 DÍAS CALENDARIO | TABLETAS               | \$4.48  | \$ 4,793.60                                |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b> |              |                        |                   |                      |                     |                   |                     |  |  |  |                     |   |                         |   |                        |   | <b>\$12,084.80</b>                         |

**11. MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA, por un monto máximo total de TREINTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 30/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$30,954.30) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

| NRO. DE ÍTEM  | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                | COMPOSICIÓN                 | PRESENTACIÓN                                      | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO                             | PRESENTACIÓN  | LABORATORIO FABRICANTE                | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL  | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|---|--------------|--------------------------------|-----------------------------|---|---------------------|-------------------|---------------------|---|---|---------------------------------------|---------------------|---|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|
| 1   | 01-01010-000 | DICLOFENACO SODICO             | AMPOLLA DE 75 MG/3 ML       | CAJA X 100 AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I, AMBAR X 3 ML | 3,450               | 3450              | 3450                | DICLOFENACO SODICO SM 75mg/3mL SOL. INYECTABLE                | CAJA X 1 AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I AMBAR X 3 mL  | M/S CAPLIN POINT LABORATORIES LTD     | INDIA               | DICLOFENACO SODICO SM 75mg/3mL SOL. INYECTABLE                | F008614032007           | 30 DÍAS CALENDARIO                    | AMPOLLA                | \$ 0.35                                       | \$ 1,207.50                                |
| 7*  | 01-02004-000 | CLORFENIRAMINA MALEATO         | AMPOLLA DE 10 MG/ML         | CAJA CON AMPOLLA INDIVIDUAL DE 1 ML CON           | 270                 | 270               | 270                 | FENALER (10MG/ML) SOLUCION INYECTABLE                         | CAJA X 1 AMPOLLA DE VIDRIO AMBAR X 1 MI   | LABORATORIOS VIJOSA                   | EL SALVADOR         | FENALER (10MG/ML) SOLUCION INYECTABLE                         | 7582                    | 30 DÍAS CALENDARIO                    | AMPOLLA                | \$ 3.25                                       | \$ 877.50                                  |
| 27  | 03-02037-000 | NITROFURANTOINA MACROCRISTALES | CÁPSULA O TABLETA DE 100 MG | BLÍSTER DE CÁPSULAS O TABLETAS                    | 26,760              | 26,760            | 26,760              | PAMALDORÍN TABLETA  | CAJA X 10 BLISTERES DE POLICLORURO DE VINILIDENO (PVDC) / ALUMINIO TRANSPARENTE/INCOLORO X 10 TABLETAS        | M/S CAPLIN POINT LABORATORIES LTD     | INDIA               | PAMALDORÍN TABLETA  | F007922022018           | 30 DÍAS CALENDARIO                    | TABLETA                | \$ 0.25                                       | \$ 6,690.00                                |
| 83  | 12-02002-000 | CITALOPRAM                     | COMPRIMIDO DE 20 MG         | BLÍSTER CON COMPRIMIDOS                           | 7,080               | 7,080             | 7,080               | NEUROLESS 20MG TABLETAS RECUBIERTAS                           | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | LABORATORIOS GLOBAL FARMA, S.A.       | GUATEMALA           | NEUROLESS 20MG TABLETAS RECUBIERTAS                           | RG1026160205            | 30 DÍAS CALENDARIO                    | TABLETA                | \$ 0.40                                       | \$ 2,832.00                                |
| 86  | 02-01029-000 | CARBAMAZEPINA                  | TABLETA DE 200 MG           | BLÍSTER CON TABLETAS                              | 20,390              | 20,390            | 20,390              | CARBAMAZEPINA BALAXI 200 MG TABLETAS RECUBIERTAS CON PELICULA | CAJA X 10 BLISTERES DE ALUMINIO / CLORURO DE POLIVINILO (PVC) INCOLORO X 10 TABLETAS RECUBIERTAS CON PELICULA | SUPER FORMULATIONS PVT. LTD.          | INDIA               | CARBAMAZEPINA BALAXI 200 MG TABLETAS RECUBIERTAS CON PELICULA | F019228042022           | 30 DÍAS CALENDARIO                    | TABLETA                | \$ 0.07                                       | \$ 1,427.30                                |
| 136   | 20-01074-000 | ACETATO DE LEUPROLIDE          | 22.5 MG                     | FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA                  | 40                  | 40                | 40                  | LEOPROSTIN® INYECTABLE 22,5 MG                                | CAJA X 1 FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I INCOLORO X 22.5 mg  | LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A. | COLOMBIA            | LEOPROSTIN® INYECTABLE 22,5 MG                                | F060705112020           | 30 DÍAS CALENDARIO                    | FRASCO VIAL            | \$448.00                                      | \$17,920.00                                |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b>   |              |                                |                             |   |                     |                   |                     |   |   |                                       |                     |   |                         |                                       |                        | <b>\$30,954.30</b>                            |  |
| <p>NOTA. Para el ítem 7, Se condiciona a presentar previo a la firma del contrato, copia de la Carta de autorización de distribución debidamente certificada por notario, ya que, la presentada en etapa de subsanaciones, no estaba certificada. En caso de no presentar lo solicitado, quedará sin efecto la adjudicación del presente ítem.</p> <p>Además, previo a la entrega del medicamento, deberá presentar a los administradores de contrato: Formulario F5 con la corrección de la Descripción del medicamento.</p> |              |                                |                             |   |                     |                   |                     |   |   |                                       |                     |   |                         |                                       |                        |   |  |

**12. GRUPO PAILL S.A. DE C.V., por un monto máximo total de QUINCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS 80/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$15,532.80) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

| NRO. DE ITEM  | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO        | COMPOSICIÓN                         | PRESENTACIÓN                      | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO                  | PRESENTACIÓN  | LABORATORIO FABRICANTE         | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL                           | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO)                       | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|---|--------------|------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|--|---|--------------------------------|---------------------|--|-------------------------|---|------------------------|---|--|
| 2   | 01-03004-000 | LEFLUNOMIDA            | TABLETA DE 20 MG                    | FRASCO O BLÍSTER CON TABLETAS     | 5,340               | 5,340             | 5,340               | Leflunomida 20mg tableta                           | Bliester ámbax x 10 tabletas, caja x 800 tabletas   | Laboratorio Farmaceutico Paill | El Salvador         | Leflunomida Pl. 20mg tableta recubierta    | F028102062016           | 20 DÍAS CALENDARIO posterior al envío de la Orden de Pedido | TABLETA                | \$ 0.48                                       | \$ 2,563.20                                |
| 5   | 01-01039-000 | KETOROLACO TROMETAMINA | AMPOLLA 30 MG/ML                    | AMPOLLA 1 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ | 930                 | 930               | 930                 | Ketorolaco trometamina 30mg/ml solución inyectable | Ampolla ámbax x 1ml, caja x 100 ampollas            | Laboratorio Farmaceutico Paill | El Salvador         | Ketorolaco Pl. 30mg/ml solución inyectable | F066521082002           | 20 DÍAS CALENDARIO posterior al envío de la Orden de Pedido | AMPOLLA                | \$ 0.40                                       | \$ 372.00                                  |
| 13  | 11-01063-000 | SALBUTAMOL SULFATO     | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN DE 5 MG/ML | FRASCO DE 20 ML                   | 110                 | 110               | 110                 | Salbutamol Sulfato 5mg/ml solución para respirador | Frasco gotero x 20ml, en caja x 48 frascos          | Laboratorio Farmaceutico Paill | El Salvador         | Salbusol-R 5mg/ml solución para respirador | F120205122001           | 20 DÍAS CALENDARIO posterior al envío de la Orden de Pedido | FRASCO GOTERO          | \$ 5.20                                       | \$ 572.00                                  |
| 47  | 10-03001-000 | DIMENHIDRINATO         | AMPOLLA DE 50 MG/2 ML               | AMPOLLA DE 2 ML                   | 690                 | 690               | 690                 | Dimenhidrinato 25mg/ml solución inyectable         | Ampolla ámbax x 2ml, en caja individual con jeringa | Laboratorio Farmaceutico Paill | El Salvador         | Dramanyl 25mg/ml solución inyectable       | 20841                   | 20 DÍAS CALENDARIO posterior al envío de la Orden de Pedido | AMPOLLA                | \$ 1.04                                       | \$ 717.60                                  |
| 115   | 01-01033-000 | DICLOFENACO SODICO     | COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 0.1%      | FRASCO GOTERO 5-15 ML             | 20                  | 20                | 20                  | Diclofenac sodico 1.00mg/ml solución oftálmica     | Frasco gotero x 10ml, en caja individual            | Laboratorio Farmaceutico Paill | El Salvador         | Iris-fenac 1mg/ml solución oftálmica       | F078229082001           | 20 DÍAS CALENDARIO posterior al envío de la Orden de Pedido | FRASCO GOTERO          | \$ 5.40                                       | \$ 108.00                                  |
| 127   | 13-01006-000 | ORFENADRINA CITRATO    | AMPOLLA 30 MG/ ML                   | AMPOLLA 2 ML                      | 7,000               | 7,000             | 7,000               | Orfenadrina citrato 30.00mg/ml solución inyectable | Ampolla ámbax x 2ml, caja x 100 ampollas            | Laboratorio Farmaceutico Paill | El Salvador         | Orfenaflex 30mg/ml solución inyectable     | 19325                   | 20 DÍAS CALENDARIO posterior al envío de la Orden de Pedido | AMPOLLA                | \$ 1.60                                       | \$ 11,200.00                               |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b> |              |                        |                                     |                                   |                     |                   |                     |  |   |                                |                     |  |                         |   |                        |   |  |
|   |              |                        |                                     |                                   |                     |                   |                     |  |   |                                |                     |  |                         |   |                        | \$15,532.80                                   |  |

**13. MONTREAL S.A. DE C.V., por un monto máximo total de NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHO 68/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$98,108.68) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

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

| 122   | 111   | 68  | 63  | 51  | 49  | 11  | NRO. DE ITEM                                  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16-03019-000  | 15-01045-000  | 07-03045-000  | 22-01087-000  | 10-01016-000  | 10-05028-000  | 11-01028-000  | CÓDIGO  |
| TIBOLONA  | SULFATO FERROSO   | CARVEDILOL  | BICALUTAMIDA  | ESOMEPRAZOL   | DOMPERIDONA   | MONTELUKAST   | NOMBRE GENÉRICO                               |
| TABLETA Ó CÁPSULA 2.5 MG  | TABLETA O CÁPSULA DE 300 MG   | TABLETAS DE 25 MG   | TABLETA DE 50 MG  | SOBRES CON GRANULADO DE 10 MG   | SUSPENSIÓN DE 1 MG /1 ML  | TABLETA MASTICABLE DE 4 MG  | COMPOSICIÓN                                   |
| BLÍSTER CON TABLETA Ó CÁPSULA   | BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS   | BLÍSTER CON TABLETAS  | BLÍSTER CON TABLETA   | SOBRES DE 10 MG   | FRASCO DE 60 ML A 100 ML  | BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE  | PRESENTACIÓN                                  |
| 240   | 12,760  | 9,210   | 720   | 1,570   | 190   | 200   | CANTIDAD SOLICITADA                           |
| 240   | 12,760  | 9,210   | 720   | 1,570   | 190   | 200   | CANTIDAD OFERTADA                             |
| 240   | 12,760  | 9,210   | 720   | 3,570   | 190   | 470   | CANTIDAD ADJUDICADA                           |
| CLIMABEL 2.5 MG COMPRIMIDOS   | SULFATO FERROSO SELECTHARMMA 300 MG TABLETAS                                | CARVEDI DENK 25 MG COMPRIMIDOS  | TEOPRIN 50MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS  | METIOM 10 MG/15 ML MICROGRANULOS GASTRORESISTENTES PARA SUSPENSIÓN ORAL     | GASTRO FLUX 1MG/ML SUSPENSIÓN ORAL  | DENK-AIR JUNIOR 4MG, CAJA X 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES                      | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO             |
| CAJA X 30 COMPRIMIDOS   | CAJA X 100 TABLETAS   | CAJA X 30 COMPRIMIDOS   | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS   | CAJA X 28 SOBRES X 2 GRAMOS   | CAJA X UN FRASCO DE 100ML+ JERINGA DOSIFICADORA                             | CAJA X 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES   | PRESENTACIÓN                                  |
| LABORATORIOS LEON FARMA, S.A.   | LABORATORIOS LAMFER   | ARTESAN PHARMA GMBH & CO. KG  | EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.   | EUROFARMA GUATEMALA, S.A  | EUROFARMA LABORATORIOS, S.A.  | DENK PHARMA GMBH & CO. KG   | LABORATORIO FABRICANTE                        |
| ESPAÑA  | GUATEMALA   | ALEMANIA  | BRASIL  | GUATEMALA   | BRASIL  | ALEMANIA  | PAÍS DE FABRICACIÓN                           |
| CLIMABEL 2.5 MG COMPRIMIDOS   | SULFATO FERROSO SELECTHARMMA 300 MG TABLETAS                                | CARVEDI DENK 25 MG COMPRIMIDOS  | TEOPRIN 50MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS  | METIOM 10 MG / 15 ML.MICROGRANULOS GASTRORESISTENTES PARA SUSPENSIÓN ORAL   | GASTRO FLUX 1MG/ML SUSPENSIÓN ORAL  | DENK-AIR JUNIOR 4MG   | NOMBRE COMERCIAL                              |
| F014814032013   | RMG4315280121   | F095903102013   | F002326012017   | RG2838180810  | F055127112014   | F008522022018   | NRO. REGISTRO SANITARIO                       |
| PLAZO MÁXIMO DE 20 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR AL ENVÍO DE LA ORDEN DE PEDIDO | PLAZO MÁXIMO DE 20 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR AL ENVÍO DE LA ORDEN DE PEDIDO | PLAZO MÁXIMO DE 20 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR AL ENVÍO DE LA ORDEN DE PEDIDO | UNA VEZ ENVIADA LA ORDEN DE PEDIDO LAS ENTREGAS SERÁN DENTRO DEL PLAZO MÁXIMO DE 20 DÍAS CALENDARIO LA COMPRA SE REALIZARÁ BAJO LA MODALIDAD DE CONSUMO | PLAZO MÁXIMO DE 20 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR AL ENVÍO DE LA ORDEN DE PEDIDO | PLAZO MÁXIMO DE 20 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR AL ENVÍO DE LA ORDEN DE PEDIDO | PLAZO MÁXIMO DE 20 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR AL ENVÍO DE LA ORDEN DE PEDIDO | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO)         |
| COMPRIMIDOS   | TABLETAS  | COMPRIMIDOS   | COMPRIMIDO RECUBIERTO   | SOBRES CON MICROGRANULOS  | FRASCO 100 ML   | COMPIMIDOS  | UNIDAD DE MEDIDA (C/U)                        |
| \$ 0.48   | \$ 0.10   | \$ 0.11   | \$ 1.33   | \$ 1.32   | \$ 8.74   | \$ 0.60   | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
| \$ 115.20   | \$ 1,276.00   | \$ 1,013.10   | \$ 957.60   | \$ 4,712.40   | \$ 1,660.60   | \$ 282.00   | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$    |

|   |   |   |
|---|---|---|
| 139   | 134   | 125   |
| 22-01099-000  | 20-01082-000  | 16-03020-000  |
| ACETATO DE GOSERELINA   | DAROLUTAMIDA  | PROGESTERONA  |
| JERINGA PRELLENADA DE 3.6 MG  | COMPRIADOS RECUBIERTOS 300 MG   | TABLETA Ó CÁPSULA 100 MG  |
| JERINGA PRELLENADA  | BLÍSTER CON COMPRIADOS  | BLÍSTER CON TABLETA Ó CÁPSULA   |
| 15  | 2,200   | 480   |
| 15  | 2,200   | 480   |
| 18  | 2,200   | 480   |
| GOVOLYX® 3.6 MG IMPLANTE SUBCUTANEO DE LIBERACIÓN PROLONGADA  | NUBECA 300 MG COMPRIADOS RECUBIERTOS  | GESTAGENO 100 MG CAPSULAS DE GELATINA BLANDA                                |
| CAJA X 1 BOLSA DE POLESTER / ALUMINIO / PLETILENO (PE) INCOLORO X 1 IMPLANTE SUBCUTANEO DE LIBERACIÓN PROLONGADA  | CAJA X 7 BLISTRES DE CLORURO DE POLIVINILO (PVC) / ALUMINIO / CLORURO DE POLIVINILO (PVC) - POLICLORURO DE VINILDENO (PVC) INCOLORO X 16 COMPRIADOS RECUBIERTOS CON PELICULA. | CAJA X 30 CAPSULAS  |
| AMW GMBH ARZNEIMITTEL WERK WARGAU   | ORION CORPORATION (1)   | LABORATORIOS LEON FARMA S. A  |
| ALEMANIA  | FINLANDIA   | ESPAÑA  |
| GOVOLYX® 3.6 MG IMPLANTE SUBCUTANEO DE LIBERACIÓN PROLONGADA  | NUBECA 300 MG COMPRIADOS RECUBIERTOS  | GESTAGENO 100 MG CAPSULAS DE GELATINA BLANDA                                |
| F025502062022   | F029810062021   | F020203042014   |
| UNA VEZ ENVIADA LA ORDEN DE PEDIDO LAS ENTREGAS SERÁN DENTRO DEL PLAZO MÁXIMO DE 20 DÍAS CALENDARIO LA COMPRA SE REALIZARÁ BAJO LA MODALIDAD DE CONSUMO | UNA VEZ ENVIADA LA ORDEN DE PEDIDO LAS ENTREGAS SERÁN DENTRO DEL PLAZO MÁXIMO DE 20 DÍAS CALENDARIO LA COMPRA SE REALIZARÁ BAJO LA MODALIDAD DE CONSUMO                       | PLAZO MÁXIMO DE 20 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR AL ENVÍO DE LA ORDEN DE PEDIDO |
| JERINGA PRECARGADA  | COMPRIADO RECUBIERTO  | CAPSULAS DE GELATINA BLANDA   |
| \$192.21  | \$38.36   | \$0.50  |
| \$3,459.78  | \$84,392.00   | \$ 240.00   |
| MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO  |   | \$98,108.68   |

**14. LABORATORIOS SUZOS S.A. DE C.V., por un monto máximo total de NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO 30/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$951.30) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

|  |   |
|--|---|
| 43   | NRO. DE ITEM                                  |
| 10-02012-000   | CÓDIGO  |
| PROPINOX + CLONIXINATO DE LISINA                                     | NOMBRE GENÉRICO                               |
| SOLUCIÓN INYECTABLE DE 15 MG + 100 MG                                | COMPOSICIÓN                                   |
| JERINGA DE 2 ML CADA COMPUETO  | PRESENTACIÓN                                  |
| 210  | CANTIDAD SOLICITADA                           |
| 210  | CANTIDAD OFERTADA                             |
| 210  |   |
| PROPINOX + CLONIXINATO DE LISINA, SOL. INYECTABLE DE 15 MG + 100 MG. | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO             |
| CAJA X 3 DOSIS (CADA DOSIS X 2 AMPOLLAS), SIN JERINGA                | PRESENTACIÓN                                  |
| NOVOSWISS PHARMACEUTICAL S.A.  | LABORATORIO FABRICANTE                        |
| GUATEMALA  | PAÍS DE FABRICACIÓN                           |
| ESPASMO DOLOROSO SOLUCION INYECTABLE                                 | NOMBRE COMERCIAL                              |
| RG1286121005   | NRO. REGISTRO SANITARIO                       |
| 20 DIAS CALENDARIOS  | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO)         |
| 1 DOSIS (2 AMPOLLAS)   | UNIDAD DE MEDIDA (C/U)                        |
| \$ 2.53  | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
| \$ 531.30  | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$    |

|   |              |                                       |                           |                |    |    |    |                                       |                 |                       |        |                                     |               |                     |        |                 |           |
|---|--------------|---------------------------------------|---------------------------|----------------|----|----|----|---------------------------------------|-----------------|-----------------------|--------|-------------------------------------|---------------|---------------------|--------|-----------------|-----------|
| 58  | 10-05030-000 | FOSFATO DISODICO + FOSFATO MONOSODICO | SOLUCIÓN ORAL 10.8G-24.4G | FRASCO DE 45ML | 80 | 80 | 80 | FOSFATO DISODICO + FOSFATO MONOSODICO | FRASCO X 45 ML. | CASEN RECORDATI, S.L. | ESPAÑA | FOSFOSODA 24.4G/10.8G SOLUCIÓN ORAL | F057008122016 | 20 DIAS CALENDARIOS | FRASCO | \$ 5.25         | \$ 420.00 |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b> |              |                                       |                           |                |    |    |    |                                       |                 |                       |        |                                     |               |                     |        | <b>\$951.30</b> |           |

**15. PHARMAZEL S.A. DE C.V., por un monto máximo total VEINTISIETE MIL TREINTA Y DOS 33/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$27,032.33) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                         | COMPOSICIÓN                        | PRESENTACIÓN                  | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO  | PRESENTACIÓN   | LABORATORIO FABRICANTE                | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL                              | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DIAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|--------------|--------------|---|------------------------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|--|--|---------------------------------------|---------------------|---|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|
| 15           | 03-03012-000 | ITRACONAZOL                             | TABLETA O CÁPSULA DE 100 MG        | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA | 2,840               | 2,840             | 2,840               | ITRADERMA 100 MG CAPSULAS, ITRACONAZOL 100MG, BLISTER CON CAPSULAS   | CAJA X 30 CAPSULAS                                     | LABORATORIOS GLOBAL FARMA, S.A.       | GUATEMALA           | ITRADERMA 100 MG CAPSULAS                     | RG0550040204            | 20 DIAS CALENDARIO                    | 1 CAPSULA              | \$ 0.32                                       | \$ 908.80                                  |
| 28           | 22-01024-000 | DOXAZOCINA                              | TABLETA DE 2 MG                    | BLÍSTER CON TABLETAS          | 20,711              | 20,711            | 20,711              | DOXAZOSINA NORMON 2 mg COMPRIMIDOS EFG, DOXAZOSINA 2MG, BLISTER CON COMPRIMIDOS.                                   | CAJA X 2 BLISTERES X 14 COMPRIMIDOS                    | LABORATORIOS NORMON S.A               | ESPAÑA              | DOXAZOSINA NORMON 2 mg COMPRIMIDOS EFG        | F02240502004            | 20 DIAS CALENDARIO                    | 1 COMPRIMIDO           | \$ 0.33                                       | \$ 6,834.63                                |
| 39           | 09-01004-000 | METOXALENO (AMIMOIDIN)                  | TABLETA DE 10 MG                   | BLÍSTER CON TABLETAS          | 490                 | 490               | 490                 | MELADININA 10.000MG TABLETAS, METOXALENO (AMMOIDIN) 10 MG, BLISTER CON TABLETAS.                                   | CAJA X 30 TABLETA                                      | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, S.A. DE C.V. | MEXICO              | MELADININA 10.000MG TABLETAS                  | 10717                   | 20 DIAS CALENDARIO                    | 1 TABLETA              | \$ 0.48                                       | \$ 235.20                                  |
| 53           | 10-05008-000 | PSYLLIUM PLANTAGO HIDROFILICO MUCILOIDE | POLVO SEMILLA DE PSYLLIUM PLANTAGO | FRASCO DE 400 G               | 1,790               | 1,790             | 1,790               | FIBRA FLAT AL 33% POLVO PARA SUSPENSION ORAL, POLVO DE PLANTAGO OVATA/PSYLLIUM (SEMILLAS) 3.465 g. FRASCO DE 400G. | FRASCO DE POLIETILENO (PE) BLANCO X 400 g              | GLOBAL FARMA, S.A.                    | GUATEMALA           | FIBRA FLAT AL 33% POLVO PARA SUSPENSION ORAL, | N000618072019           | 20 DIAS CALENDARIO                    | 1 FRASCO               | \$ 5.20                                       | \$ 9,308.00                                |
| 81           | 04-01007-000 | ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA+PARACETAM   | GRAGEA DE 1 MG/40 MG/450 MG        | BLÍSTER DE GRAGEAS            | 14,360              | 14,360            | 14,360              | SPAR MIGRAN, ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA+PARACETAMOL, GRAGEA DE 1 MG/40 MG/450 MG, BLISTER CON COMPRIMIDOS.        | DISPENSADOR X 10 BLISTERES X 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | LABORATORIOS TERAMED                  | EL SALVADOR         | SPAR. MIGRAN COMPRIMIDO RECUBIERTO            | F065429092004           | 20 DIAS CALENDARIO                    | 1 COMPRIMIDO           | \$ 0.18                                       | \$ 2,584.80                                |



|   |              |  |   |   |                    |  |             |  |               |                    |              |         |                    |
|---|--------------|--|---|---|--------------------|--|-------------|--|---------------|--------------------|--------------|---------|--------------------|
| 112   | 09-01082-000 | ÓXIDO DE ZINC, VITAMINA A + D3, VITAMINA E ACETATO, CLORURO DE BENZALCONIO | TABLETAS, TABLETAS HESPERIDINA                            | ÓXIDO DE ZINC 20G, VITAMINA A + D3 (100.000/20.000 U.I.) 0.100G; VITAMINA E 0.100G; CLORURO DE BENZALCONIO 89% 0.100ML. TARRO DE 120GR. | TARRO X 120 G      | LABORATORIO FARMACEUTICO ENMILLEN, ALTERNO: LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO MEDITECH LABORATORIES DE CENTRO AMERICA | EL SALVADOR | BABY ELLY PAÑALITIS CREMA              | F024508062011 | 20 DIAS CALENDARIO | 1 TARRO      | \$ 5.85 | \$ 1,111.50        |
| 121   | 22-01127-000 | DIOSMILINA + HESPERIDINA   | TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CAPSULAS O COMPRIMIDOS DE | DIOSMIL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, Diosmina 450mg + hesperidina 50mg, blister con comprimidos recubiertos.                         | CAJA X 30 TABLETAS | GLOBAL FARMA, S.A.   | GUATEMALA   | DIOSMIL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | RG3484070313  | 20 DIAS CALENDARIO | 1 COMPRIMIDO | \$ 0.14 | \$ 6,049.40        |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b> |              |  |   |   |                    |  |             |  |               |                    |              |         | <b>\$27,032.33</b> |

**16. LETERAGO S.A. DE C.V., por un monto máximo total de SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTITRÉS 50/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$61,723.50) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                                       | COMPOSICIÓN  | PRESENTACIÓN                     | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO                         | PRESENTACIÓN                      | LABORATORIO FABRICANTE    | PAÍS DE FABRICACIÓN  | NOMBRE COMERCIAL                                  | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DIAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|--------------|--------------|---|--|----------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|---|-----------------------------------|---------------------------|----------------------|---|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|
| 21           | 03-02009-000 | AZITROMICINA  | TABLETA DE 500 MG  | BLISTER CON TABLETA              | 530                 | 530               | 530                 | QUOTAL 500 mg, CAJA X 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS          | CAJA X 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | LABORATORIOS ROWE, S.R.L. | REPUBLICA DOMINICANA | QUOTAL 500mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS              | F04508072009            | 30 DIAS CALENDARIO                    | COMPRIMIDO             | \$ 0.40                                       | \$ 212.00                                  |
| 30           | 22-01122-000 | ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA | POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-S.C. DE 4000 UI /ML | FRASCO VIAL O JERINGA PRELENADA  | 6.550               | 6.550             | 6.550               | ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA     | CAJA X 1 JERINGA PRELENADA X 1ml  | ICLOS URUGUAY S.A.        | URUGUAY              | ERITROPOYETINA ICLOS 4000 UI SOLUCIOIN INYECTABLE | F004106022008           | 30 DIAS CALENDARIO                    | JERINGA PRELENADA      | \$ 3.25                                       | \$21,287.50                                |
| 56           | 19-01017-000 | BETAHISTINA   | TABLETA O COMPRIMIDO DE 16 MG  | BLISTER CON TABLETA O COMPRIMIDO | 2.280               | 2.280             | 4.560               | BOLARIA 16 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, CAJA X 20 COMPRIMIDOS | CAJA X 20 COMPRIMIDOS             | LABORATORIOS ROWE, S.R.L. | REPUBLICA DOMINICANA | BOLARIA 16 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                | F009407032012           | 30 DIAS CALENDARIO                    | COMPRIMIDO RECUBIERTO  | \$ 0.25                                       | \$1,140.00                                 |

|   |              |                        |   |                              |        |        |        |  |                                   |                          |           |  |               |                    |            |                    |             |
|---|--------------|------------------------|---|------------------------------|--------|--------|--------|--|-----------------------------------|--------------------------|-----------|--|---------------|--------------------|------------|--------------------|-------------|
| 117*  | 18-01004-000 | ACIDO POLIACRILICO     | GEL ESTÉRIL PARA LA APLICACIÓN EN GOTAS, 0.2% | TUBO DE 10 G                 | 750    | 750    | 750    | ACRYLARM GEL OFTALMICO ESTERIL, TUBO x 10 G. | CAJA CON UN TUBO X 10G            | LABORATORIOS POEN S.A.U. | ARGENTINA | ACRYLARM GEL OFTALMICO ESTERIL   | F016813032002 | 30 DIAS CALENDARIO | TUBO       | \$10.12            | \$ 7,590.00 |
| 135   | 22-01092-000 | CARBONATO DE SEVELAMER | TABLETA DE 800 MG                             | FRASCO O BLISTER CON TABLETA | 15,000 | 15,000 | 15,000 | CARBONATO DE SEVELAMER TABLETA DE 800 mg     | CAJA X 60 COMPRIMIDOS             | MAGA LABS S.A.           | URUGUAY   | RANLAT 800mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS   | F003715012015 | 30 DIAS CALENDARIO | COMPRIMIDO | \$ 1.93            | \$28,950.00 |
| 138   | 22-01117-000 | BORTEZOMIB             | FRASCO/VIAL 3.5 MG                            | FRASCO/VIAL                  | 16     | 16     | 16     | BORTEZOMIB FRASCO VIAL 3.5MG                 | CAJA X 1 VIAL CON 3.5 MG DE POLVO | LABORATORIO KEMEX S.A.   | ARGENTINA | BOTEMIB POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA (IV) Y SUBCUTANEA (SC) 1MG/ML | F015014032013 | 30 DIAS CALENDARIO | VIAL       | \$159.00           | \$ 2,544.00 |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b>   |              |                        |   |                              |        |        |        |  |                                   |                          |           |  |               |                    |            | <b>\$61,723.50</b> |             |
| <b>NOTA 1:</b> para el ítem 117, se condiciona a presentar previo a la firma del contrato copia de Carta de autorización de distribución debidamente certificada por notario, ya que, la presentada en etapa de subsanaciones no está certificada. En caso de no presentar lo solicitado, quedará sin efecto la adjudicación del presente ítem. |              |                        |   |                              |        |        |        |  |                                   |                          |           |  |               |                    |            |                    |             |
| <b>NOTA 2:</b> Se condiciona a estar solventes de procesos de multa pendientes de cancelar previo a la firma de contrato según la Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 15, establecida en la Solicitud de Ofertas.   |              |                        |   |                              |        |        |        |  |                                   |                          |           |  |               |                    |            |                    |             |

**17. TECNOQUIMICAS DE EL SALVADOR S.A. DE C.V., por un monto máximo total de CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE 60/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$4,477.60) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

| NRO. DE ÍTEM  | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN             | PRESENTACIÓN                  | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO        | PRESENTACIÓN                                 | LABORATORIO FABRICANTE | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL                         | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DIAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|---|--------------|-----------------|-------------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|--|--|------------------------|---------------------|--|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|
| 95  | 01-01046-000 | PREGABALINA     | CÁPSULA O TABLETA 75 MG | BLÍSTER CON CÁPSULA O TABLETA | 12,880              | 12,880            | 12,880              | PREGABALINA 75 mg MK CÁPSULAS DURAS      | BLISTER X 15; CAJA X 30 CAPSULAS DURAS       | TECNOQUIMICAS S.A.     | COLOMBIA            | PREGABALINA 75 mg MK CÁPSULAS DURAS      | F029222062011           | 20 DIAS CALENDARIO                    | CAPSULA DURA           | \$ 0.17                                       | \$ 2,189.60                                |
| 101   | 22-01043-000 | RISPERIDONA     | TABLETA DE 1 MG         | BLÍSTER CON TABLETAS          | 5,720               | 5,720             | 5,720               | RISPERIDONA 1 mg MK TABLETAS RECUBIERTAS | BLISTER X 10; CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS | TECNOQUIMICAS S.A.     | COLOMBIA            | RISPERIDONA 1 mg MK TABLETAS RECUBIERTAS | F032726072012           | 20 DIAS CALENDARIO                    | TABLETA RECUBIERTA     | \$ 0.40                                       | \$ 2,288.00                                |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b> |              |                 |                         |                               |                     |                   |                     |  |  |                        |                     |  |                         |                                       |                        | <b>\$4,477.60</b>                             |  |

**18. SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A. DE C.V., por un monto máximo total de TREINTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 55/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$35,192.55) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO  | COMPOSICIÓN                          | PRESENTACIÓN                    | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO   | PRESENTACIÓN   | LABORATORIO FABRICANTE           | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL   | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|--------------|--------------|--|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|---|--|----------------------------------|---------------------|--|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|
| 140          | 20-01024-000 | CAPECITABINA   | TABLETA DE 500 MG                    | BLÍSTER CON TABLETA             | 3,865               | 3,865             | 3,865               | CAPETERO 500 CAPECITABINA TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG                           | CAJAX 12 BLÍSTERES X 10 TABLETAS RECUBIERTAS + INSERTO | HETERO LABS LIMITED (UNIDAD-VI)  | INDIA               | CAPETERO 500 CAPECITABINA TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG                                | F040901112018           | 20 DIAS CALENDARIOS                   | TABLETA                | \$ 0.75                                       | \$ 2,898.75                                |
| 137          | 20-02022-000 | LENALIDOMIDA   | CAPSULA DE 25 MG                     | BLISTER CON CAPSULA             | 42                  | 42                | 49                  | LENALIDOMIDA CAPSULAS 25 MG- HETERO   | CAJA X 1 FRASCO X 21 CAPSULAS                          | HETERO LABS LIMITED (UNIDAD-V)   | INDIA               | LENALIDOMIDA CAPSULAS 25 MG- HETERO  | F038218062020           | 20 DIAS CALENDARIOS                   | CAPSULA                | \$ 119.00                                     | \$ 5,831.00                                |
| 98           | 12-03013-000 | QUETIAPINA   | TABLETA DE 200 MG                    | BLÍSTER CON TABLETA             | 4,500               | 4,500             | 4,500               | QUETERO 200 COMPRIMIDO RECUBIERTO (QUETIAPINA FUMARATO) 200 MG                  | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS                         | HETERO LABS LIMITED (UNIDAD-V)   | INDIA               | QUETERO 200 COMPRIMIDO RECUBIERTO (QUETIAPINA FUMARATO) 200 MG                       | F046106122018           | 20 DIAS CALENDARIOS                   | COMPRIMIDO             | \$ 0.31                                       | \$ 1,395.00                                |
| 93           | 02-01027-000 | LEVETIRACETAN  | TABLETA DE 500 MG                    | BLÍSTER CON TABLETAS            | 23,860              | 23,860            | 23,860              | LETRAM 500 LEVETIRACETAM TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG                            | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS                         | HETERO LABS LIMITED (UNIDAD-III) | INDIA               | LETRAM 500 LEVETIRACETAM TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG                                 | F040501112018           | 20 DIAS CALENDARIOS                   | TABLETA                | \$ 0.17                                       | \$ 4,056.20                                |
| 62           | 20-01030-000 | ANASTROZOL   | TABLETA DE 1 MG                      | BLÍSTER CON TABLETA             | 20                  | 20                | 20                  | ANASTOLE COMPRIMIDO RECUBIERTO 1 MG- ANASTROZOL                                 | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      | HETERO LABS LIMITED (UNIDAD-VI)  | INDIA               | ANASTOLE COMPRIMIDO RECUBIERTO 1 MG- ANASTROZOL                                      | F038518102018           | 20 DIAS CALENDARIOS                   | COMPRIMIDO             | \$ 1.95                                       | \$ 39.00                                   |
| 61           | 20-02002-000 | AZATIOPRINA  | TABLETA DE 50 MG                     | BLÍSTER CON TABLETA             | 860                 | 860               | 860                 | AZAVEN 50 MG- AZATIOPRINA TABLETAS USP 50 MG                                    | CAJA X 100 TABLETAS                                    | KWALITY PHARMACEUTICALS LTD. (2) | INDIA               | AZAVEN 50 MG- AZATIOPRINA TABLETAS USP 50 MG   | F023919052022           | 20 DIAS CALENDARIOS                   | TABLETA                | \$ 0.73                                       | \$ 627.80                                  |
| 60           | 20-01017-000 | TAMOXIFENO CITRATO                                       | TABLETA DE 20 MG                     | BLÍSTER CON TABLETAS            | 2,050               | 2,050             | 2,050               | TAMOVEN 20 MG- TAMOXIFENO TABLETAS BP 20 MG                                     | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS                         | KWALITY PHARMACEUTICALS LTD. (2) | INDIA               | TAMOVEN 20 MG- TAMOXIFENO TABLETAS BP 20 MG  | F045006102022           | 20 DIAS CALENDARIOS                   | TABLETA                | \$ 0.79                                       | \$ 1,619.50                                |
| 22           | 03-02020-000 | CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO                               | TABLETA DE 500 MG                    | BLÍSTER CON TABLETAS            | 40,650              | 40,650            | 40,650              | CIPROVEN 500- CIPROFLOXACINA TABLETAS RECUBIERTAS USP 500 MG                    | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS                        | M/S BAL PHARMA LIMITED (UNIT-IV) | INDIA               | CIPROVEN 500- CIPROFLOXACINA TABLETAS RECUBIERTAS USP 500 MG                         | F034627072023           | 20 DIAS CALENDARIOS                   | TABLETA                | \$ 0.05                                       | \$ 2,032.50                                |
| 19           | 03-02046-000 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) | TABLETAS O CÁPSULAS DE 500 MG+125 MG | BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS | 104,330             | 104,330           | 104,330             | AP-CLAV 625MG TABLETA RECUBIERTA- AMOXICILINA 500 MG + ACIDO CLAVULANICO 125 MG | CAJA X 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                     | MEDOPHARM PRIVATE LIMITED        | INDIA               | AP-CLAV 625 mg COMPRIMIDO RECUBIERTO - AMOXICILINA 500 mg + ACIDO CLAVULANICO 125 mg | F014525022021           | 20 DIAS CALENDARIOS                   | COMPRIMIDO             | \$ 0.16                                       | \$16,692.80                                |

-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.

MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO

\$35,192.55

Se condiciona a estar solventes de procesos de multa pendientes de cancelar previo a la firma de contrato según la Sección III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACION, literal D, Cláusula 2 "Adjudicación", numeral 15, establecida en la Solicitud de Ofertas.

**19. ACTIVA S.A. DE C.V., por un monto máximo total de VEINTICINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS 91/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$25,786.91) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO        | COMPOSICIÓN                    | PRESENTACIÓN                     | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO  | PRESENTACIÓN             | LABORATORIO FABRICANTE | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL  | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|--------------|--------------|------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|--|--------------------------|------------------------|---------------------|---|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|
| 4            | 01-01007-000 | TRAMADOL CLORHIDRATO   | TABLETA O CÁPSULA DE 50 MG     | BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS  | 16,710              | 16,710            | 16,710              | TRAMADOL 50 mg TABLETAS ECOMED, BLISTER X 10, CAJA X 100                           | Blister x 10 Caja x 100  | Laboratorios Pharmedic | El Salvador         | TRAMADOL 50 mg TABLETAS ECOMED                            | F044716052001           | 30 DIAS CALENDARIO                    | TABLETA                | \$ 0.07                                       | \$ 1,169.70                                |
| 26           | 03-01014-000 | NITAZOXANIDA           | TABLETA O COMPRIMIDO DE 500 MG | BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO | 7,350               | 7,350             | 7,350               | NITAZOXANIDA 500 mg TABLETAS ECOMED, BLISTER X 6, CAJA X 60                        | Blister x 6 Caja x 60    | Laboratorios Pharmedic | El Salvador         | NITAZOXANIDA 500 mg TABLETAS ECOMED                       | F056003122015           | 30 DIAS CALENDARIO                    | TABLETA                | \$ 0.17                                       | \$ 1,249.50                                |
| 50           | 22-01040-000 | ESOMEPRAZOL            | TABLETA O CÁPSULA DE 40 MG     | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA    | 23,350              | 23,350            | 31,350              | ESOMEPRAZOL 40 mg CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA ECOMED, BLISTER X 10, CAJA X 60 | Blister x 10 Caja x 60   | Laboratorios Pharmedic | El Salvador         | ESOMEPRAZOL 40 mg CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA ECOMED | F064625072013           | 30 DIAS CALENDARIO                    | CAPSULA                | \$ 0.20                                       | \$ 6,270.00                                |
| 69           | 07-03049-000 | BISOPROLOL             | TABLETA RECUBIERTA DE 5 MG     | BLÍSTER CON TABLETAS RECUBIERTAS | 15,800              | 15,800            | 15,800              | BISOPROLOL TABLETA RECUBIERTA DE 5 MG BLÍSTER CON TABLETAS RECUBIERTAS             | Blister x 10 Caja x 60   | Laboratorios Pharmedic | El Salvador         | BISOPROLOL 5 mg TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED               | F043622072021           | 30 DIAS CALENDARIO                    | TABLETA                | \$ 0.07                                       | \$ 1,106.00                                |
| 72           | 07-03014-000 | LOSARTAN               | TABLETA DE 50 MG               | BLÍSTER CON TABLETAS             | 261,717             | 261,717           | 261,717             | LOSARTAN TABLETA DE 50 MG BLÍSTER CON TABLETAS                                     | Blister x 10 Caja x 1000 | Laboratorios Pharmedic | El Salvador         | LOSARTAN 50 mg TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED                | F049822122010           | 30 DIAS CALENDARIO                    | TABLETA                | \$ 0.05                                       | \$ 13,085.85                               |
| 75           | 01-03005-000 | PREDNISONA             | TABLETA DE 5 MG                | BLÍSTER CON TABLETAS             | 32,902              | 32,902            | 32,902              | PREDNISONA TABLETA DE 5 MG BLÍSTER CON TABLETAS                                    | Blister x 10 Caja x 100  | Laboratorios Pharmedic | El Salvador         | PREDNISONA 5 mg TABLETAS ECOMED                           | F043923112017           | 30 DIAS CALENDARIO                    | TABLETA                | \$ 0.03                                       | \$ 987.06                                  |
| 96           | 05-01001-000 | BIPERIDENO CLORHIDRATO | TABLETA DE 2 MG                | BLÍSTER CON TABLETAS             | 3,660               | 3,660             | 3,660               | BIPERIDENO CLORHIDRATO TABLETA DE 2 MG BLÍSTER CON TABLETAS                        | Blister x 10 Caja x 30   | Laboratorios Pharmedic | El Salvador         | BIPERIDENO 2mg TABLETAS PHARMEDIC                         | 10440                   | 30 DIAS CALENDARIO                    | TABLETA                | \$ 0.12                                       | \$ 439.20                                  |
| 126          | 13-01001-000 | METOCARBAMOL           | TABLETA DE 500 MG              | BLÍSTER DE TABLETAS              | 36,990              | 36,990            | 36,990              | METOCARBAMOL TABLETA DE 500 MG BLÍSTER CON TABLETAS                                | Blister x 10 Caja x 100  | Laboratorios Pharmedic | El Salvador         | METOCARBAMOL 500 mg TABLETAS ECOMED                       | F013203021999           | 30 DIAS CALENDARIO                    | TABLETA                | \$ 0.04                                       | \$ 1,479.60                                |

MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO

\$25,786.91

**20. DROGUERIA EUROPEA S.A. DE C.V., por un monto máximo total de UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO 20/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$1,895.20) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

| NRO. DE ITEM  | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO        | COMPOSICIÓN                | PRESENTACIÓN                  | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO   | PRESENTACIÓN   | LABORATORIO FABRICANTE                         | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL                              | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) |
|---|--------------|------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|---|--|--|---------------------|---|-------------------------|----------------------------|------------------------|---|--------------------------------------|
| 82  | 12-02009-000 | FLUOXETINA             | TABLETA O CÁPSULA DE 20 MG | BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA | 2,860               | 2,860             | 1,430               | Fluoxetina cápsulas de 20 mg Caja de 3 blísters con 10 cápsulas                         | CAJA X 3 BLISTER DE CLORURO DE POLIVINILO (PVC) / ALUMINIO PLATEADO X 10 CAPSULAS                            | EMIL PHARMACEUTICAL INDUSTRIES PRIVATE LIMITED | India               | FLUOXETINA ADIUVO CAPSULAS 20 MG              | F032318072019           | 20 días calendario         | CAPSULAS               | \$0.14  | \$200.20                             |
| 85  | 12-02005-000 | SERTRALINA CLORHIDRATO | TABLETA DE 50 MG           | BLÍSTER DE TABLETAS           | 11,300              | 11,300            | 11,300              | Sertralina Tabletás recubiertas de 50 mg Caja de 3 blísters con 10 Tabletás recubiertas | CAJA X 3 BLISTERES DE ALUMINIO / CLORURO DE POLIVINILO (PVC) TRANSPARENTE/INCOLORO X 10 TABLETAS RECUBIERTAS | MEDIBIOS LABORATORIES LIMITED                  | India               | Sertralina Aditivo Tabletás recubiertas 50 mg | F067517122019           | 20 días calendario         | TABLETA RECUBIERTA     | \$0.15  | \$1,695.00                           |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b> |              |                        |                            |                               |                     |                   |                     |   |  |  |                     |   |                         |                            |                        |   |                                      |
|   |              |                        |                            |                               |                     |                   |                     |   |  |  |                     |   |                         |                            |                        | <b>\$1,895.20</b>                             |                                      |

**21. GUARDADO S.A. DE C.V., por un monto máximo total de SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA 30/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$71,940.30) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle**

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                     | COMPOSICIÓN              | PRESENTACIÓN                  | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO      | PRESENTACIÓN                          | LABORATORIO FABRICANTE          | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL                       | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|--------------|--------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|--|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------|--|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|
| 20           | 03-02022-000 | CLARITROMICINA                      | TABLETA DE 500 MG        | BLÍSTER CON TABLETAS          | 25,580              | 25,580            | 25,580              | KIARISTAT 500MG TABLETAS RECUBIERTAS   | CAJA X 50 TABLETAS RECUBIERTAS        | GLOBAL FARMA, S.A.              | GUATEMALA           | KIARISTAT 500MG TABLETAS RECUBIERTAS   | RG2122160408            | 20 DIAS CALENDARIO                    | TABLETA                | \$ 0.41                                       | \$ 10,487.80                               |
| 16           | 03-03013-000 | FLUCONAZOL                          | TABLETA Ó CÁPSULA 200 MG | BLÍSTER CON TABLETA Ó CÁPSULA | 2,000               | 2,000             | 2,000               | FLUCODEL CAPSULAS 200 MG               | CAJA X 1 CAPSULA                      | LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL | EL SALVADOR         | FLUCODEL CAPSULAS 200 MG               | F030309072010           | 20 DIAS CALENDARIO                    | CAPSULA                | \$ 1.00                                       | \$ 2,000.00                                |
| 14           | 18-01069-000 | CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO | TABLETA 125 MG/10 MG     | BLÍSTER CON TABLETAS          | 38,250              | 38,250            | 38,250              | FARSENTAL COMPUESTO TABLETA RECUBIERTA | DIPENSADOR X 100 TABLETAS RECUBIERTAS | LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL | EL SALVADOR         | FARSENTAL COMPUESTO TABLETA RECUBIERTA | F005003012001           | 20 DIAS CALENDARIO                    | TABLETA RECUBIERTA     | \$ 0.12                                       | \$ 4,590.00                                |

|  |   |  |                                 |                                      |                                 |   |             |
|--|---|--|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---|-------------|
|  | 123   | 110  | 106                             | 77                                   | 52                              | 44  |             |
|  | 22-01076-000  | 15-01054-000   | 16-01011-000                    | 16-01034-000                         | 10-06004-000                    | 10-01005-000  |             |
|  | SILDENAFIL  | HIERRO SACAROSA  | ALENDRONATO SODICO              | DAPAGLIFOZINA                        | PICOSULFATO DE SODIO            | SUCRALFATO  |             |
|  | TABLETA DE 50 MG                                    | AMPOLLA 20 MG/1 ML                                       | TABLETA DE 70 MG                | TABLETA Ó COMPRIMIDO DE 10 MG        | SOLUCIÓN DE 7.5MG/ML            | SOBRES CON POLVO O BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE DE 1 GR |             |
|  | BLÍSTER CON TABLETA                                 | AMPOLLA DE 5ML   | BLÍSTER CON TABLETAS            | BLÍSTER CON TABLETA Ó COMPRIMIDOS    | FRASCO GOTERO DE 15 - 20 ML     | SOBRE CON POLVO O BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE          |             |
|  | 510   | 680  | 920                             | 8,130                                | 110                             | 129,690   |             |
|  | 510   | 680  | 920                             | 8,130                                | 110                             | 129,690   |             |
|  | 510   | 680  | 920                             | 30,130                               | 110                             | 129,690   |             |
|  | SILDENAFIL FD (SILDENAFIL 50 MG) TABLETA RECUBIERTA | HIERRO SACAROSA 100 mg/ 5 ml VITALIS SOLUCIÓN INYECTABLE | ALENDRODEL 70 MG TABLETA        | FANTER 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | VEROLAX GOTAS 7.5 MG SOLUCION   | SUCRADEL POLVO GRANULADO                                  |             |
|  | CAJA X 2 TABLETAS RECUBIERTAS                       | CAJA X 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORO X 5 ML      | CAJA X 4 TABLETAS               | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS    | CAJA X 1 FRASCO X 20 ML         | CAJA X 30 SOBRE X 6 G                                     |             |
|  | WEXFORD LABORATORIES, PVT. LTD.                     | VITALIS S.A.C.I. (PLANTA 8)                              | LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL | FARMACÉUTICA PARAGUAYA S.A.          | LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL | LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL                           |             |
|  | INDIA   | COLOMBIA   | EL SALVADOR                     | PARAGUAY                             | EL SALVADOR                     | EL SALVADOR   |             |
|  | SILDENAFIL FD (SILDENAFIL 50 MG) TABLETA RECUBIERTA | HIERRO SACAROSA 100 mg/ 5 ml VITALIS SOLUCIÓN INYECTABLE | ALENDRODEL 70 MG TABLETA        | FANTER 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | VEROLAX GOTAS 7.5 MG SOLUCION   | SUCRADEL POLVO GRANULADO                                  |             |
|  | F009502032011                                       | F008709022023  | F000911012012                   | F056408122022                        | 16738                           | F037627072011   |             |
|  | 20 DIAS CALENDARIO                                  | 20 DIAS CALENDARIO                                       | 20 DIAS CALENDARIO              | 20 DIAS CALENDARIO                   | 20 DIAS CALENDARIO              | 20 DIAS CALENDARIO  |             |
|  | TABLETA   | AMPOLLA  | TABLETA                         | COMPRIMIDOS RECUBIERTOS              | FRASCO                          | SOBRE   |             |
|  | \$ 0.35   | \$ 3.25  | \$ 0.70                         | \$ 1.19                              | \$ 3.75                         | \$ 0.12   |             |
|  | \$ 178.50   | \$ 2,210.00  | \$ 644.00                       | \$ 35,854.70                         | \$ 412.50                       | \$ 15,562.80  |             |
|  | MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO  |  |                                 |                                      |                                 |   | \$71,940.30 |

**22. DNA PHARMACEUTICALS S.A. DE C.V., por un monto máximo total de UN MILL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE 40/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$1,547.40) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:**

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTADA | CANTIDAD ADJUDICADA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO | PRESENTACIÓN | LABORATORIO FABRICANTE | PAÍS DE FABRICACIÓN | NOMBRE COMERCIAL | NRO. REGISTRO SANITARIO | PLAZO DE ENTREGA (20 DÍAS CALENDARIO) | UNIDAD DE MEDIDA (C/U) | PRECIO UNITARIO OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO (IVA INCLUIDO) USD\$ |
|--------------|--------|-----------------|-------------|--------------|---------------------|-------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------|------------------------|---------------------|------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|
|--------------|--------|-----------------|-------------|--------------|---------------------|-------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------|------------------------|---------------------|------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---|--|

|   |              |                |                    |  |       |       |       |                                      |  |  |           |   |               |         |             |                   |           |
|---|--------------|----------------|--------------------|--|-------|-------|-------|--------------------------------------|--|--|-----------|---|---------------|---------|-------------|-------------------|-----------|
| 64  | 20-01051-000 | CICLOFOSFAMIDA | FRASCO VIAL DE 1 G | CAJA X 1 FRASCO AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I INCOLORO X 1818.9 mg. | 40    | 40    | 40    | CICLOFOSFAMIDA<br>FRASCO VIAL DE 1 G | FRASCO VIAL DE 50 ML                     | LABORATORIO KEMEX S.A                    | ARGENTINA | CICLOFOSFAMIDA<br>KEMEX 1000 mg<br>POLVO LIOFILIZADO<br>PARA SOLUCION<br>INYECTABLE | F031618072019 | 30 DIAS | FRASCO      | \$21.00           | \$ 840.00 |
| 105   | 06-02019-000 | WARFARINA      | TABLETAS DE 5 MG   | BLÍSTER CON TABLETAS   | 1,860 | 1,860 | 1,860 | WARFARINA<br>TABLETAS DE 5 MG        | CAJA X 3<br>BLÍSTER X 10<br>COMPRIMIDOS. | PROLAB S. A.                             | URUGUAY   | CHOICE 5 MG<br>COMPRIMIDOS  | F055013092005 | 30 DIAS | COMPRIMIDOS | \$ 0.19           | \$ 353.40 |
| 157   | 26-02007-000 | NITROGLICERINA | 50MG/10ML          | CAJA X 1 FRASCO VIAL X 10 mL                                   | 30    | 30    | 30    | NITROGLICERINA<br>50 MG/10 ML        | FRASCO VIAL DE 10 ML                     | FLAGSHIP BIOTECH INTERNATIONAL (GUJARAT) | INDIA     | NITROGLICERINA<br>USP 5mg/ml<br>FLAGSHIP<br>SOLUCION<br>INYECTABLE                  | F125505122013 | 30 DIAS | FRASCO      | \$11.80           | \$ 354.00 |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b>   |              |                |                    |  |       |       |       |                                      |  |  |           |   |               |         |             | <b>\$1,547.40</b> |           |
| Se condiciona a presentar Declaración jurada completa ya que la presentada no lo está, así como subsanar el tipo de proceso ya que dice Contratación Directa 22, en lugar de Licitación Competitiva, además en el texto se refiere al proceso como contratación directa, adaptándose al formulario de la declaración jurada contenido en la solicitud de oferta, en vista de ser única en cada proceso, previo a la firma del contrato. |              |                |                    |  |       |       |       |                                      |  |  |           |   |               |         |             |                   |           |

**II. Declarar desiertos** de acuerdo al Artículo 101 de la Ley de Compras Públicas, los ítems siguientes:

c) 43 ítems porque no se recibieron ofertas:

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                  | COMPOSICIÓN                       | PRESENTACIÓN                        | CANTIDAD SOLICITADA | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | MONTO TOTAL PRESUPUESTADO ISBM |
|--------------|--------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------------|--------------------------------|
| 17           | 03-02057-000 | DOXICICLINA MONOHDRATO O HICLATO | TABLETA O CÁPSULA DE 100 MG       | BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS     | 3,160               | \$0.38                    | \$1,200.80                     |
| 23           | 18-01042-000 | TOBRAMICINA                      | UNGÜENTO OFTÁLMICO AL 0,3%        | TUBO DE 3 - 5 G                     | 40                  | \$41.06                   | \$1,642.40                     |
| 31           | 10-04012-000 | LISADOS BACTERIANOS LIOFILIZADOS | CÁPSULA O TABLETA DE 6 MG         | BLÍSTER CON CÁPSULA O TABLETA       | 240                 | \$1.91                    | \$458.40                       |
| 40           | 09-01080-000 | UREA                             | TUBO DE CREMA AL 5%               | TUBO DE 50 ML                       | 40                  | \$21.69                   | \$867.60                       |
| 41           | 16-02045-000 | ENANTATO DE TESTOSTERONA         | AMPOLLA DE 250 MG/ML              | AMPOLLA DE 1 ML                     | 10                  | \$17.09                   | \$170.90                       |
| 42           | 16-02029-000 | UNDECANOATO DE TESTOSTERONA      | AMPOLLA DE 250 MG/ML              | AMPOLLA DE 4 ML                     | 30                  | \$62.24                   | \$1,867.20                     |
| 57           | 16-01028-000 | ALOGLUTAMOL                      | COMPRIMIDOS MASTICABLES DE 500 MG | BLÍSTER CON COMPRIMIDOS MASTICABLES | 240                 | \$0.33                    | \$79.20                        |
| 59           | 01-01036-000 | METOTREXATE                      | TABLETA DE 2.5 MG                 | BLÍSTER CON TABLETAS                | 8,360               | \$0.30                    | \$2,508.00                     |
| 67           | 22-01130-000 | APRETITANT                       | TABLETA Ó CÁPSULA DE 80 MG        | BLÍSTER CON TABLETA Ó CÁPSULA       | 80                  | \$89.49                   | \$7,159.20                     |
| 76           | 16-02042-000 | DANAZOLE                         | CÁPSULA 200 MG                    | BLÍSTER CON CÁPSULA                 | 30                  | \$0.70                    | \$21.00                        |
| 87           | 02-01003-000 | CARBAMAZEPINA                    | JARABE O SUSPENSIÓN AL 2%         | FRASCO DE 100 ML                    | 10                  | \$7.00                    | \$70.00                        |
| 89           | 02-01009-000 | FENOBARBITAL                     | TABLETA DE 100 MG                 | BLÍSTER CON TABLETAS                | 4,000               | \$0.13                    | \$520.00                       |
| 90           | 02-01010-000 | FENOBARBITAL                     | ELÍXIR DE 20 MG/5 ML              | FRASCO DE 120 ML                    | 50                  | \$3.60                    | \$180.00                       |
| 102          | 14-01019-000 | PIRACETAM                        | TABLETA DE 800 MG                 | BLÍSTER CON TABLETA                 | 200                 | \$0.62                    | \$124.00                       |

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO  | COMPOSICIÓN  | PRESENTACIÓN                    | CANTIDAD SOLICITADA | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | MONTO TOTAL PRESUPUESTADO ISBM |
|--------------|--------------|--|--|---------------------------------|---------------------|---------------------------|--------------------------------|
| 103          | 14-01017-000 | PIRACETAM  | AMPOLLA BEBIBLE DE 800 MG/10ML                                     | AMPOLLA BEBIBLE DE 10 ML        | 40                  | \$0.53                    | \$21.20                        |
| 104          | 02-01031-000 | LACOSAMIDA   | TABLETA DE 100 MG  | BLÍSTER CON TABLETAS            | 510                 | \$0.86                    | \$438.60                       |
| 109          | 15-01058-000 | ALFACALCIDOL   | TABLETA O CÁPSULAS DE 0.25 MCG                                     | BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS | 22,750              | \$0.95                    | \$21,612.50                    |
| 114          | 18-01070-000 | DEXAMETASONA + CLORANFENICOL + NAFAZOLINA COLIRIO              | DEXAMETASONA 0.1% + CLORANFENICOL 0.5% + NAFAZOLINA 0.025% COLIRIO | FRASCO GOTERO DE 5-7.5 ML       | 20                  | \$4.42                    | \$88.40                        |
| 124          | 22-01135-000 | FOSFOMICINA TROMETAMOL   | 3.0 G POR SOBRE  | SOBRE                           | 20                  | \$13.23                   | \$264.60                       |
| 141          | 22-01108-000 | AMANTADINA   | TABLETA DE 100 MG  | BLÍSTER CON TABLETA             | 5,100               | \$0.48                    | \$2,448.00                     |
| 142          | 16-01038-000 | INSULINA LISPRO / PROTAMINA                                    | 75-25/100 UI/ML  | PENCIL 3 ML                     | 18                  | \$14.00                   | \$252.00                       |
| 143          | 26-01001-000 | DEXTROSA AL 50%  | 25 GR/50 ML  | FRASCO                          | 930                 | \$6.66                    | \$6,193.80                     |
| 144          | 26-02001-000 | ATROPINA   | 0.5MG/ML   | AMPOLLA                         | 21                  | \$2.38                    | \$49.98                        |
| 145          | 26-02002-000 | EPINEFRINA   | 1MG/ML   | AMPOLLA                         | 300                 | \$1.64                    | \$492.00                       |
| 146          | 26-02003-000 | DOPAMINA CLORHIDRATO, 40MG/ML. SOL. INYECTABLE IV. FRASCO 5ML. | 40MG/ML. FRASCO 5ML  | FRASCO                          | 21                  | \$4.55                    | \$95.55                        |
| 148          | 26-03001-000 | DIAZEPAM   | 5MG/ML AMP   | AMPOLLA                         | 15                  | \$5.00                    | \$75.00                        |
| 149          | 26-03002-000 | MIDAZOLAM  | 5MG/ML   | AMPOLLA                         | 15                  | \$6.00                    | \$90.00                        |
| 150          | 26-03003-000 | FENTANIL CITRATO   | 0.5MG/ML   | AMPOLLA                         | 15                  | \$1.75                    | \$26.25                        |
| 151          | 26-04001-000 | MORFINA SULFATO  | 10MG/ML  | AMPOLLA                         | 15                  | \$3.43                    | \$51.45                        |
| 152          | 26-05001-000 | CISATRACURIO, BESILATO   | 2MG/ML   | AMPOLLA                         | 30                  | \$8.50                    | \$255.00                       |
| 154          | 26-06001-000 | CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 2%                                    | 20MG/ML  | FRASCO                          | 45                  | \$8.00                    | \$360.00                       |
| 155          | 26-02005-000 | DIGOXINA 0.25MG/ML. AMPOLLA                                    | 0.25MG/ML  | AMPOLLA                         | 30                  | \$2.17                    | \$65.10                        |
| 156          | 26-02006-000 | AMIODARONA CLORHIDRATO   | 50MG/ML  | AMPOLLA                         | 30                  | \$1.97                    | \$59.10                        |
| 159          | 26-08001-000 | FENITOINA SÓDICA   | 50MG/ML AMP  | AMPOLLA                         | 72                  | \$7.80                    | \$561.60                       |
| 160          | 26-09002-000 | HIDROCORTISONA SUCCINATO                                       | 500MG/FCO  | AMPOLLA                         | 45                  | \$10.28                   | \$462.60                       |
| 161          | 26-10001-000 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO                                    | 40MG/ML  | FRASCO                          | 24                  | \$10.89                   | \$261.36                       |
| 162          | 26-01003-000 | GLUCONATO DE CALCIO 10%  | 10% (100MG/ML)   | AMPOLLA                         | 138                 | \$3.00                    | \$414.00                       |
| 163          | 26-01004-000 | BICARBONATO DE SODIO   | 7.5GR/AMP  | FRASCO                          | 30                  | \$15.00                   | \$450.00                       |
| 164          | 26-01005-000 | CLORURO DE SODIO 20%   | 2000MG/10ML+B2   | AMPOLLA                         | 18                  | \$2.05                    | \$36.90                        |
| 165          | 26-01006-000 | AGUA BIDESTILADA   | CSP AMPOLLA 10 ML  | AMPOLLA                         | 59                  | \$0.50                    | \$29.50                        |
| 166          | 26-11001-000 | RANITIDINA   | 50MG   | AMPOLLA                         | 450                 | \$1.09                    | \$490.50                       |
| 167          | 26-02008-000 | VERAPAMILO CLORHIDRATO   | (44.6-50 MEQ)/FCO  | AMPOLLA                         | 30                  | \$19.43                   | \$582.90                       |
| 168          | 26-02009-000 | HIDRALAZINA CLORHIDRATO  | 20MG/ML AMP  | AMPOLLA                         | 30                  | \$11.14                   | \$334.20                       |



| NRO. DE ITEM | CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | MONTO TOTAL PRESUPUESTADO ISBM |
|--------------|--------|-----------------|-------------|--------------|---------------------|---------------------------|--------------------------------|
| TOTAL        |        |                 |             |              |                     |                           | <b>\$53,430.79</b>             |

d) 6 ítems porque los ofertantes no cumplieron con las especificaciones técnicas, condiciones y documentación requerida por el ISBM:

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO        | COMPOSICIÓN                                  | PRESENTACIÓN  | CANTIDAD SOLICITADA | PRECIO PRESUPUESTADO ISBM | MONTO TOTAL PRESUPUESTADO ISBM |
|--------------|--------------|------------------------|--|---|---------------------|---------------------------|--------------------------------|
| 3            | 01-01047-000 | DICLOFENACO SODICO     | GEL 1%                                       | TUBO 50 G   | 1,000               | \$1.24                    | \$1,240.00                     |
| 8            | 11-02052-000 | ACETIL CISTEINA        | SOBRE GRANULADO DE 200 MG PARA SOLUCIÓN ORAL | SOBRE CON 1 G DE POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL                   | 70                  | \$1.13                    | \$79.10                        |
| 10           | 11-01049-000 | BROMURO DE IPRATROPIUM | 0.020 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO POR DOSIS  | FRASCO AEROSOL DOSIFICADOR POR 100 ML O 200 PULVERIZACIONES | 310                 | \$3.20                    | \$992.00                       |
| 24           | 23-01005-000 | HIDROXICLOROQUINA      | TABLETA DE 400 MG                            | BLÍSTER CON TABLETAS  | 21,290              | \$0.30                    | \$6,387.00                     |
| 48           | 10-03016-000 | DIMENHIDRINATO         | SOLUCIÓN ORAL DE 15 MG/ 5ML                  | FRASCO DE 60ML  | 1,600               | \$8.93                    | \$14,288.00                    |
| 107          | 22-01119-000 | ACETATO DE CALCIO      | COMPRIMIDO DE 475 MG                         | BLÍSTER CON COMPRIMIDOS                                     | 5,580               | \$1.05                    | \$5,859.00                     |
| TOTAL        |              |                        |  |   |                     |                           | <b>\$28,845.10</b>             |

### III. Encomendar a la Gerencia de Provisión y Control de Medicamentos e Insumos Médicos e Institucionales a través de la Subdirección de Salud:

b) Ampliar la presentación en cuadro básico de medicamentos del ISBM vigente previo a la entrega de los medicamentos:

| NRO. DE ITEM | CÓDIGO       | NOMBRE GENÉRICO                       | COMPOSICIÓN                           | PRESENTACIÓN                     | RECOMENDACIÓN  |
|--------------|--------------|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|--|
| 46           | 10-05021-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIXILOXANO      | GOTAS DE 100 MG/ML                    | FRASCO DE 20 ML                  | SE SOLICITA FRASCO X 20 ML Y OFERTA FRASCO X 30 ML, SIN EMBARGO, SE ADJUDICA VELANDO LOS INTERESES INSTITUCIONES, RECOMENDANDO AMPLIAR LA PRESENTACIÓN A: FRASCO DE 20 - 30 ML.  |
| 35           | 09-01084-000 | NEOMICINA SULFATO + CLOSTEBOL ACETATO | SOLUCIÓN EN ESPRAY DE 500 MG + 500 MG | FRASCO SOLUCIÓN EN SPRAY DE 30 G | SE SOLICITA FRASCO X 30 G Y OFERTA FRASCO X 40 G, SIN EMBARGO, SE ADJUDICA VELANDO LOS INTERESES INSTITUCIONES Y DE LOS USUARIOS, RECOMENDANDO AMPLIAR LA PRESENTACIÓN A: FRASCO SOLUCIÓN EN SPRAY DE 30 - 40 G.         |
| 137          | 20-02022-000 | LENALIDOMIDA                          | CAPSULA DE 25 MG                      | BLISTER CON CAPSULA              | SE SOLICITA BLISTER CON CÁPSULAS Y OFERTA CAJA X 1 FRASCO X 21 CÁPSULAS. SE ADJUDICA VELANDO POR LOS INTERESES INSTITUCIONALES Y DE LOS USUARIOS, RECOMENDANDO AMPLIAR LA PRESENTACIÓN A: FRASCO O BLISTER CON CÁPSULAS. |

IV. **Autorizar a la Directora Presidenta**, para la firma de la resolución y contratos correspondientes.

V. **Encomendar a la Unidad de Compras Públicas, UCP**, la continuidad de los trámites incluyendo la notificación de los resultados del proceso y la verificación de las condiciones contractuales previo a que los Administradores de Contrato emitan las ordenes de inicio correspondientes.

VI. **Autorizar el inicio del proceso de Contratación Directa por la declaratoria de desierta**, una vez este en firme la resolución correspondiente y previo requerimiento de

la Subdirección de Salud; facultándose a la Directora Presidenta para firmar la resolución razonada a la que se refiere el artículo 41 de la LCP.

**VII. Encomendar a la Subdirección de Salud**, a través de la Unidad Solicitante, presentar:

- a) Estrategia para abastecerse adecuadamente según los plazos reales de entrega.
- b) Análisis de adquisiciones, que se compararon a más altos precio y existencias de los desiertos:

**VIII. Aprobar de aplicación inmediata el presente acuerdo**, para los efectos correspondientes.

8.2 INFORME DEL PANEL DE EVALUACIÓN DE OFERTAS DE LA LICITACIÓN COMPETITIVA NRO. 025/2024-ISBM DENOMINADA “SUMINISTRO DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO Y LABORATORIO RADIOLÓGICO, PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM A PARTIR DE LA ORDEN DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024”, Y APROBACIÓN DE SU RECOMENDACIÓN.

#### **ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS**

En fecha 11 de junio de 2024, la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud a través de la Subdirección de Salud, solicitó a la Unidad de Compras Públicas (UCP), realizar las gestiones necesarias para iniciar el proceso de **Licitación Competitiva Nro. 025/2024-ISBM** denominada “**SUMINISTRO DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO Y LABORATORIO RADIOLÓGICO, PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM A PARTIR DE LA ORDEN DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024**”, por un monto total presupuestado de **SETECIENTOS MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$700,000.00)**.

El 18 de junio de 2024, el Consejo Directivo del ISBM, aprobó la Solicitud de Ofertas de la Licitación anteriormente descrita, según consta en Certificación del Acuerdo del Subpunto SIETE PUNTO DOS del Punto SIETE, del Acta Número DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO, así como la conformación de los miembros del Panel de Evaluación de Ofertas.

El 20 de junio del año 2024, según lo dispuesto en el artículo 87 de la Ley de Compras Públicas (LCP) se publicó en la página web [www.comprasal.gob.sv](http://www.comprasal.gob.sv) y en un periódico de circulación nacional “DIARIO EL SALVADOR”, el aviso de convocatoria de la licitación anteriormente relacionada. Las fechas señaladas para la descarga gratuita de la Solicitud de Ofertas fue durante el período comprendido del 20 al 24 de junio del año 2024. Según consta en el expediente un total de 12 interesados se inscribieron en el portal de COMPRASAL para participar en el proceso.

El 26 de junio de 2024, se emitió Aclaración Nro. 1, en la que se respondieron a todas las

interrogantes dirigidas al portal COMPRASAL, vía correo electrónico y de manera física, las consulta y respuestas se llevó a cabo dentro del plazo establecido en la referida Solicitud de Ofertas.

El 04 de julio de 2024, se efectuó la recepción de ofertas, recibándose un total de 9 ofertas para 4 ítems de 5 requeridos en la Solicitud de Ofertas, de las cuales 1 oferta fue recibida vía el sitio web de COMPRASAL ([www.comprasal.gob.sv](http://www.comprasal.gob.sv)) y 8 de forma física en las Oficinas Administrativas del ISBM. En esa misma fecha se llevó a cabo el acto público de apertura de ofertas, el cual estuvo abierto a través de la plataforma de Google Meet.

Del día 05 de julio al 17 de julio de 2024 el PEO, emitió el informe correspondiente, el cual se resume de la forma siguiente:

### **ETAPA I – EVALUACIÓN LEGAL (CUMPLE/NO CUMPLE)**

Cabe mencionar que para la sociedad **SERVICIOS INTEGRALES MÉDICOS, S.A DE C.V. - HOSPITAL LOURDES** en fecha 25 de junio de 2024 remitió consulta según siguiente detalle: *“En el ítem Nro. 1 se presenta un cuadro detallando los Nro. de ítem y municipio donde se encuentra. En el ítem Nro. 1 Laboratorio Clínico se detalla La Libertad Sur, nuestra consulta es si nosotros estamos ubicados en La Libertad Oeste no podríamos participar?”*, obteniendo como respuesta por parte de la Unidad Solicitante mediante MEMORANDUM REF.: ISBM2024-04799: *“Con respecto a la participación del laboratorio de La Libertad Oeste, puede presentar oferta ante dicho proceso, aclarando que solo será tomada en cuenta de no existir participante para el municipio detallado en el ítem Nro. 1 (La Libertad Sur)”*, sin embargo, según se detalla en el Acta de Apertura de Ofertas si se recibieron participantes para el ítem Nro. 1 que corresponde al Distrito de Santa Tecla, Municipio de La Libertad Sur, Departamento de La Libertad, por lo que se rechaza in limine, por lo que no se solicitará las subsanaciones respectivas por las razones anteriormente expuestas.

En esta etapa de evaluación el PEO, revisó todos los documentos especificados en la SECCIÓN III. CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACIÓN, LITERAL B. HOJA DE DATOS DE LA OFERTA, bajo el criterio de “Cumple” o “No Cumple”; conforme a lo establecido en los criterios de evaluación, se solicitó a través del Jefe UCP, las subsanaciones y/o aclaraciones correspondientes, finalizado el plazo para la recepción de las mismas, se identificó que los ofertantes poseen observaciones de documentación de carácter subsanable, conforme a los resultados siguientes:

| 1. HOSPITAL CADER, S.A. DE C.V. |  |   |
|---------------------------------|--|---|
| Nro.                            | SUBSANACIÓN/ACLARACIÓN SOLICITADA  | RESULTADO   |
| 1                               | Presentar Listado del personal que labora en el laboratorio ofertado, anexando currículum u hoja de vida del personal administrativo; de los profesionales que realizan trabajo técnico y regencia, adicionar fotocopia certificada por notario de la solvencia o recibo de pago de anualidad en la junta de vigilancia respectiva, los médicos radiólogos que deberán presentar además el documento certificado por notario que los acredita para su especialidad (un detalle por cada establecimiento y recurso técnico indicando a que ítem corresponde cada uno, utilizar formato de la Sección de Formularios "Formulario F10"). <b>De los profesionales que realizan trabajo técnico y regencia, presentar fotocopia certificada por notario de la solvencia o recibo de pago de anualidad en la</b> | NO CUMPLE, NO SUBSANÓ, para los profesionales técnicos y regentes que según el listado de los profesionales que laboran en el laboratorio ofertado, según se muestra el siguiente detalle:<br>Para el caso de <b>LIC. CARLOS FILADELFO RAMOS SALAZAR y DR. ANTONIO JOSÉ BATARSE LOLAS</b> presentaron la anualidad del año 2023, al observar en la página oficial del CSSP se verifica que no han actualizado datos que son de carácter obligatorio el CSSP para el pago de anualidad del 2024, el cual para todo profesional de salud tienen los primeros 3 meses del año para cancelar y no caer en mora.<br>NOTA: La no solvencia del profesional de salud ante el CSSP y la falta de actualización de datos puede deberse porque a los profesionales se les haya olvidado (aunque se les solicitó como subsanación y NO CUMPLIERON) o porque los profesionales pueden estar sancionados o inhabilitados por el CSSP para ejercer su profesión, por tanto, desde el punto de vista técnico por parte del delegado de la Unidad Solicitante y Experto en la materia no se puede condicionar a los proveedores a subsanar una vez adjudicados debido a que como ISBM desconocemos el por qué los profesionales se encuentran insolventes y por ende no sabemos si lo podrán subsanar a corto plazo.<br>Para el caso de <b>CRISTINA LIZETH VELASQUEZ AMAYA</b> Licda. en Radiología e imágenes no oferta estudios para el área de Tomografía y Resonancia Magnética, asimismo no cumple no subsanó con la presentación del pago de la anualidad o solvencia de la junta respectiva año 2024; el documento presentado es del año 2023. Y para el caso de Dr. <b>PEDRO ALFONSO ZEPEDA CASTILLO, Médico Radiólogo</b> no cumple, no subsanó con la presentación del pago de la anualidad o solvencia de la junta respectiva año 2024, el documento presentado es del año 2023, asimismo se verificó el pago de anualidad en la |

|   |   |  |
|---|---|--|
|   | <b>Junta de Vigilancia respectiva, para los médicos radiólogos presentar además el documento certificado por notario que los acredita para su especialidad,</b> debido a que en la oferta presentada no se anexa.   | página oficial del CSSP y se encuentra solvente además no oferta estudios para esta área. Además, para el Dr. Eddy Omar Silva Delgado, Médico Mastólogo la especialidad es exclusiva para patologías mamarias y no es especialista en diagnosticar condiciones médicas por medio de rayos X, TAC, RMN que es lo que se requiere. finalmente, se solicita curriculum del personal administrativo, pero no es un documento vital para determinar si es adjudicado o no, por esa razón no se solicitó la respectiva subsanación, solo del personal técnico profesional que labora en el laboratorio ofertado. |
| 2 | Presentar para el equipo de Ultrasonografía; Documento certificado por notario donde se compruebe la realización del último Mantenimiento Preventivo de los equipos ofertados, firmada por el proveedor que brinda el servicio no mayor a seis (06) meses donde detalle que todos los equipos se encuentran en buen funcionamiento, debido a que en la oferta presentada no se anexa. | CUMPLE/SUBSANÓ   |
| 3 | Presentar fotocopia de la cuenta bancaria según lo establecido en el Formulario para la Identificación del Oferente y Forma de Pago (Formulario F3), que se encuentra en el Literal J- Formularios.   | CUMPLE/SUBSANÓ   |

Para el caso de **HOSPITAL CADER, S.A. DE C.V.**, no continúa en el proceso de evaluación por no cumplir con la documentación técnica solicitada en el Formulario Listado del personal que labora en el laboratorio ofertado, anexando currículo u hoja de vida del personal administrativo; de los profesionales que realizan trabajo técnico y regencia, adicionar fotocopia certificada por notario de la solvencia o recibo de pago de anualidad en la junta de vigilancia respectiva, los médicos radiólogos que deberán presentar además el documento certificado por notario que los acredita para su especialidad (un detalle por cada establecimiento y recurso técnico indicando a que ítem corresponde cada uno, utilizar formato de la Sección de Formularios “Formulario F10”), conforme el detalle del cuadro arriba desarrollado.

\*Nota: Se aclara que en el proceso de evaluación, se evalúa de forma integral todo el contenido de la oferta conforme a lo requerido por el ISBM, precisamente para consolidar todas las subsanaciones a requerir, por lo que aparte de que la sociedad **HOSPITAL CADER, S.A. DE C.V.**, no subsanó como cumplimiento de la etapa I, “Evaluación Legal”, que se aprecia en el cuadro antes referido, también resultó que al momento de verificar la documentación correspondiente a la Etapa III- Evaluación Técnica, Fase II- Evaluación detallada de los Términos de Referencia de los Servicios Solicitados, el proveedor NO CUMPLE la capacidad resolutive que solicita la Unidad Solicitante (basado en la demanda, necesidad y exigencia de la población usuaria del ISBM). Es importante mencionar que el oferente en mención tiene contrato vigente con el ISBM donde tiene adjudicado los TAC y RMN (que en este proceso no los oferta y es por lo que no cumple en la Etapa III, fase II), al observar el monto disponible en el Sistema de Registro de Exámenes de Laboratorio por medio del licenciado #####, Supervisor de Servicios de Laboratorios, Delegado de la Unidad Solicitante verificó que el oferente/proveedor tiene monto disponible, lo que no afectaría a corto plazo la no adjudicación y da tiempo para poder realizar un nuevo proceso.

Asimismo, como PEO se verificó, que los ofertantes no estuvieran inhabilitados en el Registro Único de Proveedores del Estado (RUPES) en la página web [www.comprasal.gob.sv](http://www.comprasal.gob.sv), respecto a estar solvente en el cumplimiento de las obligaciones fiscales, municipales, previsionales, de seguridad social y su capacidad legal para ofertar conforme a lo establecido al Art. 24 de la Ley de Compras Públicas, verificando que ninguno de ellos está en el referido registro.

En conclusión, los ofertantes **UNIRAD, S.A. DE C.V.**, **LUCIA ELSY TORRES PAZ, KIRIAN YAMILET PALACIOS DE ZÚNIGA, PASTRANA, S.A. DE C.V.**, **MAYRA EUGENIA ROMERO**

**DE BENAVIDES y CLIMAVA, S.A. DE C.V.**, cumplen con la documentación requerida y pasan a la siguiente etapa de evaluación.

## **ETAPA II – EVALUACIÓN FINANCIERA (CUMPLE/ NO CUMPLE)**

En esta etapa se verificó la Evaluación de la Situación Económica Financiera de los oferentes que pasaron a la presente etapa de acuerdo a los criterios establecidos en la Solicitud de Oferta.

Cabe aclarar que para **UNIRAD, S.A. DE C.V.**, **KIRIAN YAMILET PALACIOS DE ZÚNIGA, MAYRA EUGENIA ROMERO DE BENAVIDES y CLIMAVA, S.A. DE C.V.**, no presentaron constancias crediticias por lo que se determina que los ofertantes obtuvieron el capital mínimo requerido únicamente con las cifras contenidas en sus Estados Financieros y para el caso de **LUCIA ELSY TORRES PAZ** no presentó constancias crediticias, por lo tanto, no cumple con el capital mínimo de trabajo establecido en la Solicitud de Oferta. Sin embargo, la Solicitud de Oferta establece que: *“para determinar el “CUMPLE” o “NO CUMPLE” de la Capacidad Financiera del oferente, se requerirá el cumplimiento del Índice de Solvencia (Liquidez) y al menos uno de los otros índices descritos”*.

En conclusión, los ofertantes **UNIRAD, S.A. DE C.V.**, **LUCIA ELSY TORRES PAZ, KIRIAN YAMILET PALACIOS DE ZÚNIGA, PASTRANA, S.A. DE C.V.**, **MAYRA EUGENIA ROMERO DE BENAVIDES y CLIMAVA, S.A. DE C.V.**, cumplen con lo requerido para esta etapa y están aptos para continuar en la siguiente etapa de evaluación.

## **ETAPA III – EVALUACIÓN TÉCNICA (CUMPLE/ NO CUMPLE)**

En esta etapa se consideraron aquellas ofertas que cumplan con lo requerido en la etapa II.

El PEO verificó que cada ítem ofertado cumpla con los términos y características solicitadas por el ISBM, aplicando el criterio de “Cumple” o “No Cumple”. Asimismo, se evaluó conforme a lo establecido en las siguientes fases de evaluación:

### **Fase I - Evaluación de Experiencia del Oferente (Cumple / No Cumple)**

Para esta fase se considerarán aquellas ofertas que hayan cumplido con la evaluación de la etapa II según se detalla a continuación:

El PEO, evaluó la experiencia puntual del ofertante la cual deberá ser conforme al tipo de servicio requerido, para ello tendrá que presentar una referencia de una institución o empresa legalmente establecida en El Salvador, firmada y sellada por el Representante Legal, Director, el Jefe de Recursos Humanos o Jefe UCP, en la que el ofertante haya suministrado o trabajado en los servicios ofertados, indicando el tiempo de servicio (últimos 3 años) y la calificación del desempeño bajo los criterios de: Excelente, Muy Bueno, Bueno o Regular. Para los ofertantes que han sido contratados por el ISBM, no será necesario presentar acreditación o respaldo de su experiencia ya que su evaluación de desempeño del último período se verificará a través del Registro de la UCP, para lo cual el PEO, solicitará al Jefe UCP, el informe correspondiente. Si el Oferente está recién constituido o nunca ha brindado servicios a instituciones públicas o por iniciar labores al público no tiene experiencias en servicios similares, el proveedor ofertante entregará una carta aclarando la situación. Además, se comprometerá a brindar el mejor servicio posible de calidad y se considerará en el DESEMPEÑO como criterio de evaluación BUENO.

Por lo anterior, y debido a que los ofertantes en llegar a esta etapa han sido contratados por el ISBM, el PEO en fecha 10 de julio de 2024, solicitó informe de Evaluación del Desempeño de la Unidad de Compras Públicas (UCP), recibiendo respuesta en fecha 16 de julio de 2024 por medio de MEMORANDUM Ref.: ISBM2024-05417, previo a emitir la recomendación se revisó dicho informe, con el objeto de no adjudicar a aquellos contratistas que presentaren evaluación de desempeño inferior a la solicitada y demás situaciones que fueren de interés para futuras contrataciones o exclusiones, verificando que de la lista de los participantes todos han brindado un servicio de calidad al ISBM y la evaluación de desempeño ha sido excelente, según siguiente detalle:

| Nro. OFERTA | OFERTANTE                         | Nro. ÍTEM | TIPO DE LABORATORIO     | DISTRITO/MUNICIPIO   | EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO |
|-------------|-----------------------------------|-----------|-------------------------|--|-------------------------|
| 1           | UNIRAD, S.A. DE C.V.              | 4         | LABORATORIO RADIOLÓGICO | MUNICIPIO SAN MIGUEL CENTRO, DISTRITO SAN MIGUEL           | EXCELENTE               |
| 2           | LUCIA ELSY TORRES PAZ             | 1         | LABORATORIO CLÍNICO     | MUNICIPIO DE LA LIBERTAD SUR DISTRITO SANTA TECLA          | EXCELENTE               |
| 3           | KIRIAN YAMILET PALACIOS DE ZUNIGA | 1         | LABORATORIO CLÍNICO     | MUNICIPIO DE LA LIBERTAD SUR, DISTRITO SANTA TECLA         | EXCELENTE               |
| 4           | PASTRANA, S.A. DE C.V.            | 3         | LABORATORIO RADIOLÓGICO | MUNICIPIO DE SAN SALVADOR CENTRO, DISTRITO DE SAN SALVADOR | EXCELENTE               |
| 5           | MAYRA EUGENIA ROMERO DE BENAVIDES | 3         | LABORATORIO RADIOLÓGICO | MUNICIPIO DE SAN SALVADOR CENTRO, DISTRITO DE SAN SALVADOR | EXCELENTE               |
| 6           | CLIMAVA, S.A. DE C.V.             | 3         | LABORATORIO RADIOLÓGICO | MUNICIPIO DE SAN SALVADOR CENTRO, DISTRITO DE SAN SALVADOR | EXCELENTE               |

Por lo anterior, los 6 ofertantes cumplen con lo requerido para esta fase, por lo que continúan en el proceso de evaluación.

### **Fase II - Evaluación Detallada de los Términos de Referencia de los Servicios Solicitados (Cumple / No Cumple)**

Para esta última fase se consideraron aquellas ofertas que cumplieron la Evaluación de la fase I.

El PEO, verificó que las ofertas cumplan con el perfil técnico requerido, los recursos, espacios, detalle de mobiliario, equipo, insumos, tiempos de entrega de resultados, documentación de respaldo tales como título, currículum, entre otros. De dicho análisis se concluyó que, documentalmente, todos los licitantes que pasaron a esta fase de evaluación cumplen con el perfil requerido.

Asimismo, se llevaron a cabo visitas de campo a los ofertantes que no han prestado los servicios al ISBM en la licitación anterior, en el cuadro siguiente se detallan los resultados de la referida visita:

| Nombre de ofertante   | Ítem ofertado | Distrito/Municipio  | Fecha de visita | Observaciones encontradas                    |
|-----------------------|---------------|---|-----------------|--|
| LUCIA ELSY TORRES PAZ | 1             | DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, MUNICIPIO LA LIBERTAD SUR, DISTRITO SANTA TECLA | 15/07/2024      | N/A, cumple con el perfil técnico requerido. |

Así mismo, a las ofertas presentadas para la contratación de servicios de **LABORATORIO CLÍNICO y LABORATORIO RADIOLÓGICO** para los afiliados al Programa Especial de Salud del ISBM, se les aplicó la siguiente metodología:

#### **LABORATORIO CLÍNICO**

| CRITERIO DE EVALUACIÓN   | CRITERIO DE EVALUACIÓN |
|--|------------------------|
| <b>1. CAPACIDAD RESOLUTIVA SEGÚN ESTUDIOS SOLICITADOS POR ISBM</b>   |                        |
| a) Exámenes de: Pruebas básicas, Bacteriología, Pruebas especiales.  | CUMPLE                 |
| b) Exámenes de: Pruebas básicas.   |                        |
| c) Menos del 80% de los exámenes del reglón del 1 al 59.   | NO CUMPLE              |
| <b>2. EVALUACIÓN DEL HORARIO DE ATENCIÓN</b>   |                        |
| Servicio igual o mayor a ocho (08) horas diarias de lunes a viernes sin cerrar en mediodía y los días sábados igual o mayor a cuatro (04) horas. | CUMPLE                 |
| Servicios ofertados menor a los parámetros anteriores.   | NO CUMPLE              |

### LABORATORIO RADIOLÓGICO

| CRITERIO DE EVALUACIÓN   | CRITERIO DE EVALUACIÓN |
|--|------------------------|
| <b>1. CAPACIDAD RESOLUTIVA SEGÚN ESTUDIOS SOLICITADOS POR ISBM</b>   |                        |
| a) Exámenes de: Rayos X, Ultrasonografía (USG), Tomografía Axial Computarizada (TAC) y Resonancia Magnética Nuclear (RMN)                        | CUMPLE                 |
| b) Exámenes de: Rayos X, Ultrasonografía (USG), Tomografía Axial Computarizada (TAC)   |                        |
| c) No ofertan exámenes de: Tomografía Axial Computarizada (TAC) ni Resonancia Magnética Nuclear (RMN)  | NO CUMPLE              |
| <b>2. EVALUACIÓN DEL HORARIO DE ATENCIÓN</b>   |                        |
| Servicio igual o mayor a ocho (08) horas diarias de lunes a viernes sin cerrar en mediodía y los días sábados igual o mayor a cuatro (04) horas. | CUMPLE                 |
| Servicios ofertados menor a los parámetros anteriores.   | NO CUMPLE              |

A continuación, se detalla el resultado obtenido para cada tipo de servicio ofertado:

#### a) LABORATORIO CLÍNICO

| Nro. OFERTA | OFERTANTE                         | Nro. ÍTEM | DISTRITO/MUNICIPIO                                 | EVALUACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS (CUMPLE/NO CUMPLE) |
|-------------|-----------------------------------|-----------|--|--|
| 2           | LUCIA ELSY TORRES PAZ             | 1         | MUNICIPIO DE LA LIBERTAD SUR DISTRITO SANTA TECLA  | CUMPLE   |
| 3           | KIRIAN YAMILET PALACIOS DE ZUNIGA | 1         | MUNICIPIO DE LA LIBERTAD SUR, DISTRITO SANTA TECLA | CUMPLE   |

#### b) LABORATORIO RADIOLÓGICO

| Nro. OFERTA | OFERTANTE                         | Nro. ÍTEM | DISTRITO/MUNICIPIO   | EVALUACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS (CUMPLE/NO CUMPLE) |
|-------------|-----------------------------------|-----------|--|--|
| 1           | UNIRAD, S.A. DE C.V.              | 4         | MUNICIPIO SAN MIGUEL CENTRO DISTRITO SAN MIGUEL            | CUMPLE   |
| 4           | PASTRANA, S.A. DE C.V.            | 3         | MUNICIPIO DE SAN SALVADOR CENTRO, DISTRITO DE SAN SALVADOR | CUMPLE   |
| 5           | MAYRA EUGENIA ROMERO DE BENAVIDES | 3         | MUNICIPIO DE SAN SALVADOR CENTRO, DISTRITO DE SAN SALVADOR | CUMPLE   |
| 6           | CLIMAVA, S.A. DE C.V.             | 3         | MUNICIPIO DE SAN SALVADOR CENTRO, DISTRITO DE SAN SALVADOR | CUMPLE   |

Concluida la evaluación de la Etapa III, los 6 oferentes cumplen con todo lo requerido en los Términos de Referencia, por lo que continúan en el proceso de evaluación.

### **ETAPA IV – EVALUACIÓN SOBRE LA RAZONABILIDAD DE PRECIOS.**

Para esta última etapa se consideraron aquellas ofertas que cumplieron la Evaluación Detallada de los Términos de Referencia de los Servicios Requeridos, considerando el menor precio detallado en la Oferta Económica presentada.

Conforme a lo establecido en la Solicitud de Ofertas en el literal D. Subsanación y Adjudicación, numeral 2 literal b) y c), por lo que se adjudicará la única plaza al licitante que cumplió con lo solicitado, según se detalla a continuación:

## LABORATORIO CLÍNICO ÍTEM 1

| <u>OFERENTE</u>             | LUCIA ELSY TORRES PAZ | KIRIAN YAMILET PALACIOS DE ZUNIGA |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| EXAMENES OFERTADOS EN COMÚN | 121                   | 121                               |
| OFERTA ECONÓMICA*           | \$992.00              | \$1,632.05                        |
| HORARIO OFERTADO            | CUMPLE                | CUMPLE                            |
| LUGAR DE ADJUDICACIÓN       | 1ER LUGAR ADJUDICADO  | 2DO LUGAR NO ADJUDICADO           |

\*La comparación de precios más bajos se realizará a partir únicamente de la suma de los servicios y/o procedimientos ofertados en común en todos aquellos ítems con más de un ofertante.

## LABORATORIO RADIOLÓGICO ÍTEM 3

| <u>OFERENTE</u>             | MAYRA EUGENIA ROMERO DE BENAVIDES | PASTRANA, S.A. DE C.V. | CLIMAVA, S.A. DE C.V.   |
|-----------------------------|-----------------------------------|------------------------|-------------------------|
| EXAMENES OFERTADOS EN COMÚN | 141                               | 141                    | 141                     |
| OFERTA ECONÓMICA*           | \$6,866.00                        | \$8,493.00             | \$9,716.00              |
| HORARIO OFERTADO            | CUMPLE                            | CUMPLE                 | CUMPLE                  |
| LUGAR DE ADJUDICACIÓN       | 1ER LUGAR ADJUDICADO              | 2DO LUGAR ADJUDICADO   | 3ER LUGAR NO ADJUDICADO |

\*La comparación de precios más bajos se realizará a partir únicamente de la suma de los servicios y/o procedimientos ofertados en común en todos aquellos ítems con más de un ofertante.

Así también se detalla cuadro resumen de la adjudicación:

| ÍTEMS REQUERIDOS | MONTO TOTAL PRESUPUESTADO | ÍTEMS ADJUDICADOS | MONTO ADJUDICADO | ÍTEMS DESIERTOS | MONTO ÍTEM DESIERTOS |
|------------------|---------------------------|-------------------|------------------|-----------------|----------------------|
| 5                | US\$700,000.00            | 3                 | US\$480,000.00   | 2               | US\$220,000.00       |

Consta en el expediente el correspondiente Análisis de Razonabilidad de Precios, realizado por el Técnico de Inteligencia de Mercado y Costeos de Servicios del proceso en referencia, donde consta que las ofertas adjudicadas se encuentran dentro del margen razonable, lo cual establece que las ofertas siguen una dinámica de mercado adecuada.

Asimismo, el PEO verificó que los ofertantes no se encuentran en el listado de incapacitados o inhabilitados de COMPRASAL, también el PEO en fecha 10 de julio de 2024, solicitó informe de registro de Contratistas (verificación de multas impuestas a los proveedores) de la Unidad de Compras Públicas (UCP), recibiendo respuesta en fecha 16 de julio de 2024, por medio de MEMORANDUM Ref.: ISBM2024-05416, previo a emitir la recomendación se revisó dicho informe, con el objeto de no adjudicar a aquellos contratistas que presentaren información relacionada con incumplimiento y demás situaciones que fueren de interés para futuras contrataciones o exclusiones, verificando que de la lista de los participantes ninguno se encuentra con procesos de multa pendientes de cancelar, por lo que en caso de ser adjudicado se encuentra solvente con el ISBM.

En conclusión, 4 de los ofertantes son elegibles para la adjudicación en los ítems ofertados debido a que cumplen con lo requerido por el ISBM.

Para cubrir la adjudicación se cuenta con certificación de disponibilidad presupuestaria Nro. 004-06-2024, por un monto total de **SETECIENTOS MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$700,000.00)**, emitida por la jefa del Departamento de Presupuesto, de la Unidad Financiera Institucional.



La Unidad de Compras Públicas, recibió en fecha 17 de julio de 2024, el Informe de Evaluación y recomendación emitida por el PEO, verificando que se han cumplido con los requisitos técnicos legales y administrativos para proceder según lo recomendado y procedió a la elaboración del presente punto; asimismo esta contratación es necesaria para continuar desarrollando de forma integral la atención en salud, por lo que es necesario contar con la prestación de estos servicios para ofrecer una atención adecuada en los servicios médicos que se ofrecen. Por lo tanto, es primordial que al adjudicarse pueda mantenerse la prestación de dicho servicio.

### **RECOMENDACIÓN**

La Unidad de Compras Públicas, luego de la gestión efectuada, según el Informe del Panel de Evaluación de Ofertas de la Licitación Competitiva Nro. 025/2024-ISBM y conforme a los artículos 20 literales “a” y “k”, 21, 22 literales “a”, “d” y “k” y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; 18, 21, 83, 91, 96, 101 y 102 de la Ley Compras Públicas, RECOMIENDA AL CONSEJO DIRECTIVO:

- I. Adjudicar en forma parcial por ítem completo los servicios objeto de la **Licitación Competitiva Nro. 025/2024-ISBM denominada “SUMINISTRO DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO Y LABORATORIO RADIOLÓGICO, PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM A PARTIR DE LA ORDEN DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024”**, por un monto total de **CUATROCIENTOS OCHENTA MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$480,000.00) IVA INCLUIDO**, a partir de la Orden de Inicio al 31 de diciembre de 2024, según el detalle siguiente:
  - a) Laboratorio Clínico, haciendo un total de **CINCUENTA MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$50,000.00), IVA INCLUIDO**, conforme al siguiente detalle: **según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:**
  - b) Laboratorio Radiológico, haciendo un total de **CUATROCIENTOS TREINTA MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$430,000.00), IVA INCLUIDO**, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
- II. DESIERTO POR PRIMERA VEZ, el ítem detallado a continuación por no haber cumplido con lo requerido en la Solicitud de Ofertas, de conformidad a lo establecido en el artículo 101 de la LCP **según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:**
- III. DESIERTOS POR PRIMERA VEZ, los ítems detallados a continuación por no presentarse ofertas, de conformidad a lo establecido en el artículo 102 de la LCP: **según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:**

- IV. Autorizar a la Directora Presidenta, para la firma de la resolución y contratos correspondientes.
- V. Encomendar a la UCP, la continuidad de los trámites incluyendo la notificación de los resultados del proceso y la verificación de las condiciones contractuales previo a que los Administradores de Contrato emitan las ordenes de inicio correspondientes.
- VI. Encomendar a la Subdirección de Salud gestionar y garantizar la contratación del suministro de los ítems que no fueron contratados, por la modalidad de Contratación Directa según lo establecido en el artículo 41, literal g) de la Ley de Compras Públicas.
- VII. Declarar de aplicación inmediata el presente acuerdo para los efectos correspondientes.

Concluida la lectura del punto arriba indicado; la Directora Presidenta la sometió a discusión y sin intervenciones del directorio se procedió a la votación del mismo en el sentido de aprobarse según recomendación, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

**POR TANTO**, agotado el punto presentado por la Unidad de Compras Públicas, luego de la gestión efectuada, según el Informe del Panel de Evaluación de Ofertas de la Licitación Competitiva Nro. 025/2024-ISBM y conforme a los artículos 20 literales “a” y “k”, 21, 22 literales “a”, “d” y “k” y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; 18, 21, 83, 91, 96, 101 y 102 de la Ley Compras Públicas, el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

- I. **Adjudicar en forma parcial por ítem** completo los servicios objeto de la Licitación Competitiva Nro. 025/2024-ISBM denominada **“SUMINISTRO DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO Y LABORATORIO RADIOLÓGICO, PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM A PARTIR DE LA ORDEN DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024”**, por un monto total de **CUATROCIENTOS OCHENTA MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$480,000.00) IVA INCLUIDO**, a partir de la Orden de Inicio al 31 de diciembre de 2024, según el detalle siguiente:
  - a) Laboratorio Clínico, haciendo un total de **CINCUENTA MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$50,000.00), IVA INCLUIDO**, conforme al siguiente detalle:

| ÍTEM  | OFERENTE              | NOMBRE DEL LABORATORIO      | DISTRITO/MUNICIPIO                             | DEPARTAMENTO | MONTO TOTAL (INCLUYE IVA)* |
|---|-----------------------|-----------------------------|--|--------------|----------------------------|
| 1   | LUCIA ELSY TORRES PAZ | LABORATORIO CLÍNICO ATMEDIC | MUNICIPIO LA LIBERTAD SUR/DISTRITO SANTA TECLA | LA LIBERTAD  | \$50,000.00                |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b> |                       |                             |  |              | <b>\$50,000.00</b>         |
| <b>TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b>              |                       |                             |  |              | <b>\$50,000.00</b>         |

\*El monto total adjudicado se distribuirá entre los meses que el proveedor brinde servicios al Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial.

- b) Laboratorio Radiológico, haciendo un total de **CUATROCIENTOS TREINTA MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$430,000.00), IVA INCLUIDO**, conforme al siguiente detalle:

| ÍTEM  | LICITANTE                         | NOMBRE DEL LABORATORIO                       | DISTRITO/MUNICIPIO                                     | DEPARTAMENTO | MONTO TOTAL (INCLUYE IVA)* |
|---|-----------------------------------|--|--|--------------|----------------------------|
| 3   | MAYRA EUGENIA ROMERO DE BENAVIDES | GABINETE RADIOLÓGICO JORDÁN SUCURSAL ESCALÓN | MUNICIPIO DE SAN SALVADOR CENTRO/DISTRITO SAN SALVADOR | SAN SALVADOR | \$172,500.00               |
| Para el examen RAX61-TORAX PA se adjudica con el precio de \$21.00 según lo establecido en las indicaciones generales para el llenado del cuadro de precios párrafo segundo de la solicitud de ofertas. |                                   |  |  |              |                            |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b>   |                                   |  |  |              | <b>\$172,500.00</b>        |
| 3   | PASTRANA, S.A. DE C.V.            | HOSPITAL CENTRO DE EMERGENCIAS               | MUNICIPIO DE SAN SALVADOR CENTRO/DISTRITO SAN SALVADOR | SAN SALVADOR | \$172,500.00               |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b>   |                                   |  |  |              | <b>\$172,500.00</b>        |
| 4   | UNIRAD, S.A. DE C.V.              | UNIRAD                                       | MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CENTRO/DISTRITO SAN MIGUEL     | SAN MIGUEL   | \$85,000.00                |
| <b>MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b>   |                                   |  |  |              | <b>\$85,000.00</b>         |
| <b>TOTAL ADJUDICADO EN US\$ IVA INCLUIDO</b>  |                                   |  |  |              | <b>\$430,000.00</b>        |

\*El monto total adjudicado se distribuirá entre los meses que el proveedor brinde servicios al Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial.

- II. **DESIERTO POR PRIMERA VEZ**, el ítem detallado a continuación por no haber cumplido con lo requerido en la Solicitud de Ofertas, de conformidad a lo establecido en el artículo 101 de la LCP:

| NRO. DE ÍTEM | TIPO DE SERVICIO        | DISTRITO/MUNICIPIO                                | DEPARTAMENTO | NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS | MONTO PRESUPUESTADO POR ÍTEM |
|--------------|-------------------------|---|--------------|----------------------------|------------------------------|
| 2            | LABORATORIO RADIOLÓGICO | MUNICIPIO SANTA ANA CENTRO, DISTRITO DE SANTA ANA | SANTA ANA    | 1                          | \$90,000.00                  |
| <b>TOTAL</b> |                         |   |              | <b>1</b>                   | <b>\$90,000.00</b>           |

- III. **DESIERTOS POR PRIMERA VEZ**, los ítems detallados a continuación por no presentarse ofertas, de conformidad a lo establecido en el artículo 102 de la LCP:

| NRO. DE ÍTEM             | TIPO DE SERVICIO        | DISTRITO/MUNICIPIO                                     | DEPARTAMENTO | NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS | MONTO PRESUPUESTADO POR ÍTEM |
|--------------------------|-------------------------|--|--------------|----------------------------|------------------------------|
| 4                        | LABORATORIO RADIOLÓGICO | MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CENTRO, DISTRITO DE SAN MIGUEL | SAN MIGUEL   | 1                          | \$85,000.00                  |
| 5                        | LABORATORIO RADIOLÓGICO | MUNICIPIO DE USULUTAN ESTE, DISTRITO USULUTÁN          | USULUTÁN     | 1                          | \$45,000.00                  |
| <b>TOTALES GENERALES</b> |                         |  |              | <b>1</b>                   | <b>\$130,000.00</b>          |

- IV. **Autorizar a la Directora Presidenta**, para la firma de la resolución y contratos correspondientes.

- V. **Encomendar a la Unidad de Compras Públicas**, la continuidad de los trámites

incluyendo la notificación de los resultados del proceso y la verificación de las condiciones contractuales previo a que los Administradores de Contrato emitan las ordenes de inicio correspondientes.

**VI. Encomendar a la Subdirección de Salud,** gestionar y garantizar la contratación del suministro de los ítems que no fueron contratados, por la modalidad de Contratación Directa según lo establecido en el artículo 41, literal g) de la Ley de Compras Públicas.

**VII. Aprobar de aplicación inmediata el presente acuerdo,** para los efectos correspondientes.

8.3 INFORME DEL PANEL DE EVALUACIÓN DE OFERTAS DE LA LICITACIÓN COMPETITIVA NRO. 027/2024-ISBM DENOMINADA “SUMINISTRO DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD MATERIAL E INSUMOS MÉDICOS PARA USO EN LOS ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD DEL ISBM AÑO 2024”, Y APROBACIÓN DE SU RECOMENDACIÓN.

**ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:**

En fechas 20, 24, 26 y 28 de junio de 2024, la Gerencia de Establecimientos Institucionales de Salud a través de la Subdirección de Salud, solicitó a la Unidad de Compras Públicas (UCP), realizar las gestiones necesarias para iniciar el proceso de **Licitación Competitiva Nro. 027/2024-ISBM** denominada “**SUMINISTRO DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD, MATERIAL E INSUMOS MÉDICOS PARA USO EN LOS ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD DEL ISBM, AÑO 2024**”, por un monto total presupuestado de **CIENTO SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO 05/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$176,978.05)**.

El 28 de junio de 2024, el Consejo Directivo del ISBM, aprobó la Solicitud de Ofertas de la Licitación anteriormente descrita, según consta en Certificación del Acuerdo del subpunto TRES PUNTO DOS del Punto TRES, del Acta Número DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS de la sesión ordinaria, así como la conformación de los miembros del Panel de Evaluación de Ofertas.

El 02 de julio de 2024, según lo dispuesto en el artículo 87 de la Ley de Compras Públicas (LCP) se publicó en la página web [www.comprasal.gob.sv](http://www.comprasal.gob.sv) y en el periódico de circulación nacional “DIARIO EL SALVADOR”, el aviso de convocatoria de la licitación anteriormente relacionada, las fechas señaladas para la descarga gratuita de la Solicitud de Ofertas fue durante el período comprendido del 02 al 03 de julio del año 2024. Según consta en el expediente un total de 10 interesados se inscribieron en el portal de COMPRASAL para participar en el proceso.

En atención a lo señalado en la Sección III Condiciones especiales de la contratación, literal A “ASPECTOS GENERALES”, numeral 2 Aclaraciones, Adendas y/o Enmiendas a los Documentos de Solicitud, pasado el período para recibir consultas, se recibieron consultas en fecha 04 de julio de 2024 y dando respuesta en fecha 05 de julio de 2024 en el período establecido de acuerdo al plan de Implementación del proceso (PIP). En esa misma fecha se emitió aclaración 1.

Que el 10 de julio de 2024 hasta las 14:00 horas, se efectuó la recepción de ofertas, recibándose 6 ofertas, que cubren 31 de los 61 ítems requeridos en la Solicitud de Oferta, vía el sitio web de COMPRASAL ([www.comprasal.gob.sv](http://www.comprasal.gob.sv)) o entrega física en las Oficinas Administrativas del ISBM. En la misma fecha se llevó a cabo el acto público de apertura de ofertas, el cual estuvo abierto a través de la plataforma de Google Meet, y presencialmente, a la cual se cuenta con el registro que un oferente estuvo presente.

En seguimiento a lo anterior y de conformidad a lo establecido en los artículos 21, 83 y 96 de la Ley de Compras Públicas, el Panel de Evaluación de Ofertas constituido procedió al inicio del proceso de evaluación de ofertas según el PIP, durante el período del 11 de julio al 22 de julio del 2024, utilizando para ello los criterios establecidos en la Solicitud de Ofertas, según el siguiente resumen:

#### **ETAPA I – EVALUACIÓN LEGAL (CUMPLE / NO CUMPLE).**

En esta etapa se revisaron y analizaron todos los documentos especificados en la Sección III Condiciones especiales de la contratación, literal B “HOJA DE DATOS DE LA OFERTA”, bajo el criterio de “Cumple” o “No Cumple” y se verificó la capacidad legal del oferente por medio del sistema de COMPRASAL. Como resultado de la revisión y análisis de los documentos especificados respecto de la preparación de las ofertas Documentos que forman parte de la oferta, posterior a las subsanaciones de los oferentes se determinó que cumple con lo requerido.

Asimismo, el PEO verificó en el Registro Único de Proveedores del Estado (RUPES) el cumplimiento de las obligaciones fiscales, municipales, previsionales, de seguridad social y su capacidad legal para ofertar conforme a lo establecido al art. 24 de la Ley de Compras Públicas; verificándose, que los oferentes SURTIDORA MEDICA, S.A. DE C. V., DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V., FALMAR, S.A. DE C.V., SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V., EQUIMSA, S.A. DE C.V., y HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V; se encuentran habilitados y que no poseen ninguna sanción.

En resumen, los 6 ofertantes continúa en el proceso de evaluación y pasan a la siguiente etapa.

#### **ETAPA II – EVALUACIÓN FINANCIERA (CUMPLE / NO CUMPLE).**

En la Evaluación de la Situación Económica Financiera, se verificó la capacidad financiera de los ofertantes de acuerdo a los criterios establecidos en la Solicitud de Oferta, obteniéndose que los ofertantes SURTIDORA MEDICA, S.A. DE C.V., DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V., FALMAR, S.A. DE C.V., SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V., EQUIMSA, S.A. DE C.V., y HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V; pasan esta etapa, por lo tanto, continúan en el proceso de evaluación.

#### **ETAPA III.- EVALUACIÓN TÉCNICA (CUMPLE / NO CUMPLE).**

En esta etapa se consideraron aquellas ofertas que cumplan con lo requerido en la etapa II.

#### **Fase I - Evaluación de Experiencia del Oferante.**

En esta fase se verificó la experiencia puntual del ofertante la cual deberá ser conforme al tipo de bien requerido en estos documentos durante el período de los años 2021, 2022, 2023 y 2024 suministrado a cualquier entidad. Al finalizar la fase I, se concluyó que los ofertantes: SURTIDORA MEDICA, S.A DE C.V., DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V., FALMAR,

S.A. DE C.V., SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V., EQUIMSA, S.A. DE C.V., y HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V.; pasan la fase I, por lo tanto, continúan en el proceso de evaluación.

## **Fase II - Evaluación detallada de las Especificaciones Técnicas de los Bienes Requeridos**

El Panel de Evaluación de Ofertas, procedió a verificar si los bienes ofrecidos cumplen con las Especificaciones Técnicas y condiciones solicitadas en la Solicitud de Ofertas, asimismo, se aplicó el criterio "CUMPLE" o "NO CUMPLE" según el desarrollo y análisis de su contenido, según el Formulario de Especificaciones Técnicas de los bienes requeridos (F4) y Formulario de Ficha Técnica del ítem ofertado (F5), a continuación, se resumen los hallazgos encontrados:

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN                          | UNIDAD DE MEDIDA | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS   | CANTIDAD SOLICITADA | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | FALMAR, S.A. DE C.V.   |
|--------------|--------------------------------------|------------------|---|---------------------|---------------------------------------|--|
|              |                                      |                  |   |                     | 2                                     | 3  |
| 9            | JABÓN ANTISÉPTICO CLORHEXIDINA AL 4% | Litro            | CLORHEXIDINA 4% JABONOSA; SE REQUIERE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO. | 50                  | CUMPLE                                | NO CUMPLE/ OFERTADO A 40 DIAS DEPUES DE DISTRIBUIDA LA ORDEN DE COMPRA |

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN      | UNIDAD DE MEDIDA | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS   | CANTIDAD SOLICITADA | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.  |  |
|--------------|------------------|------------------|---|---------------------|--|--|
|              |                  |                  |   |                     | 4  |  |
| 10           | MICROPOROS DE 2" | Unidad           | CINTA ADHESIVA MICROPOROSA, NO OCLUSIVA, PARA USO GENERAL. RESPALDO NO TEJIDO DE FIBRAS 100% DE RAYÓN, COLOR BLANCO, SUAVES Y FLEXIBLES. MEDIDA DE 2" X 10 YDS, SE REQUIERE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO. | 250                 | No CUMPLE OFERTADO A 30 DIAS HABLES POSTERIOR AL ENVIO DE LA ORDEN DE PEDIDO |  |
| 11           | MICROPOROS DE 3" | Unidad           | CINTA ADHESIVA MICROPOROSA, NO OCLUSIVA, PARA USO GENERAL. RESPALDO NO TEJIDO DE FIBRAS 100% DE RAYÓN, COLOR BLANCO, SUAVES Y FLEXIBLES. MEDIDA DE 3" X 10 YDS, SE REQUIERE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO. | 2,500               | No CUMPLE OFERTADO A 30 DIAS HABLES POSTERIOR AL ENVIO DE LA ORDEN DE PEDIDO |  |

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN        | UNIDAD DE MEDIDA | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS   | CANTIDAD SOLICITADA | FALMAR, S.A. DE C.V.   |  |
|--------------|--------------------|------------------|---|---------------------|--|--|
|              |                    |                  |   |                     | 3  |  |
| 21           | ALCOHOL ETILICO 90 | Litro            | ALCOHOL ETILICO AL 90 EN LITRO. SE REQUIERE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO. | 277                 | No CUMPLE/ OFERTADO A 40 DIAS DEPUES DE DISTRIBUIDA LA ORDEN DE COMPRA |  |

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN                 | UNIDAD DE MEDIDA | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS  | CANTIDAD SOLICITADA | FALMAR, S.A. DE C.V.  |  |
|--------------|-----------------------------|------------------|--|---------------------|---|--|
|              |                             |                  |  |                     | 3   |  |
| 36           | GEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA | Galón            | GEL CONDUCTIVO PARA ELECTROCARDIOGRAMA Y/O PLACAS DE EQUIPOS ELECTROQUIRURGICOS EN PRESENTACION DE 240 ML. O 250 ML APROXIMADAMENTE. SE REQUIERE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO. | 500                 | NO CUMPLE/ LA UNIDAD SOLICITANTE PRESENTO DISCREPANCIA ENTRE LA UNIDAD DE MEDIDA Y LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. |  |

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN            | UNIDAD DE MEDIDA | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS   | CANTIDAD SOLICITADA | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.   |
|--------------|------------------------|------------------|---|---------------------|---------------------------------------|---|
|              |                        |                  |   |                     | 2                                     | 4   |
| 41           | GUANTES ESTÉRILES N° 7 | Pares            | GUANTES QUIRURGICOS DE LÁTEX NRO. 7, ESTÉRIL, DESCARTABLE, PAR; SE REQUIERE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO. | 500                 | CUMPLE                                | NO CUMPLE/ OFERTADO A 30 DIAS HABLES POSTERIOR AL ENVIO DE LA ORDEN DE PEDIDO |

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN                | UNIDAD DE MEDIDA | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS   | CANTIDAD SOLICITADA | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.   |
|--------------|----------------------------|------------------|---|---------------------|---------------------------------------|---|
|              |                            |                  |   |                     | 2                                     | 4   |
| 42           | GUANTES ESTÉRILES N° 7 1/2 | Pares            | GUANTES QUIRURGICOS DE LÁTEX NRO. 7 1/2, ESTÉRIL, DESCARTABLE, PAR; SE REQUIERE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO. | 500                 | CUMPLE                                | NO CUMPLE/ OFERTADO A 30 DIAS HABLES POSTERIOR AL ENVIO DE LA ORDEN DE PEDIDO |

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN            | UNIDAD DE MEDIDA | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS   | CANTIDAD SOLICITADA | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V.  | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.   |
|--------------|------------------------|------------------|---|---------------------|--|---|
|              |                        |                  |   |                     | 2  | 4   |
| 43           | GUANTES ESTÉRILES N° 8 | Pares            | GUANTES QUIRURGICOS DE LÁTEX NRO. 8, ESTÉRIL, DESCARTABLE, PAR; SE REQUIERE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO. | 500                 | CUMPLE   | NO CUMPLE/ OFERTADO A 30 DIAS HABLES POSTERIOR AL ENVIO DE LA ORDEN DE PEDIDO |
| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN            | UNIDAD DE MEDIDA | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS   | CANTIDAD SOLICITADA | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.  |   |
| 58           | VENDA ELÁSTICA DE 6"   | Cada uno         | VENDA ELÁSTICA 6" X 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO SE REQUIERE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO.         | 150                 | NO CUMPLE OFERTADO A 30 DIAS HABLES POSTERIOR AL ENVIO DE LA ORDEN DE PEDIDO |   |

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN          | UNIDAD DE MEDIDA | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS   | CANTIDAD SOLICITADA | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | FALMAR, S.A. DE C.V.   |
|--------------|----------------------|------------------|---|---------------------|---------------------------------------|--|
|              |                      |                  |   |                     | 2                                     | 3  |
| 59           | GLUTERALDEHIDO AL 2% | Galón            | LIQUIDO TRANSPARENTE E INCOLORO O LEVEMENTE OPALESCENTE, SOLUCION DE GLUTARALDEHIDO AL 2%, GALÓN. SE REQUIERE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO. | 100                 | CUMPLE                                | NO CUMPLE/ OFERTADO A 40 DIAS DEPUES DE DISTRIBUIDA LA ORDEN DE COMPRA |

En el caso de **SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.**, ofertó un plazo mayor de entrega para los ítems, **10, 11, 41, 42, 43 y 58**, según se muestra en el cuadro anterior, pero considerando que es ofertante único para los ítem 10, 11 y 58 registrado para dichos ítems, por lo que se consideran aceptables para ser evaluados en la siguiente etapa, más no así, para los ítems 41, 42 y 43 que también fueron ofertados por un plazo mayor de entrega pero de los cuales existe competencia de otros ofertantes, todo lo anterior, de conformidad a **la sección D, "Subsanación"**

**y Adjudicación” numeral 6; El PEO también podrá recomendar la adjudicación de los bienes si se encontrare ofertas con un plazo de entrega diferentes al solicitado.**

Para el caso de **FALMAR, S.A. DE C.V.**, ofertó un plazo mayor de entrega para los ítems, **9, 21 y 59**, según se muestra en el cuadro anterior, pero considerando que es ofertante único para el ítem **21** registrado para dicho ítem se considera aceptable para ser evaluado en la siguiente etapa, más no así, para los ítem 9 y 59 que también fueron ofertados por un plazo mayor de entrega pero de los cuales existe competencia de otros ofertantes, todo lo anterior, de conformidad a **la sección D, “Subsanación y Adjudicación” numeral 6; El PEO también podrá recomendar la adjudicación de los bienes si se encontrare ofertas con un plazo de entrega diferentes al solicitado.**

Asimismo, **FALMAR, S.A. DE C.V.**, para el ítem **36 GEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA**, ofertó presentación de 250 ml, sin embargo, en la especificación de Unidad, se estableció galón existiendo discrepancia en las especificaciones y no conviniendo a los intereses institucionales, por lo tanto, este ítem no continúa en el proceso de evaluación.

**ETAPA IV.- EVALUACIÓN SOBRE LA RAZONABILIDAD DE PRECIOS (CUMPLE / NO CUMPLE).**

Para esta última etapa se verificó el precio reflejado en el formulario de cuadro resumen de precios “F2”, con la razonabilidad de precios según lo regulado en el artículo 108 de la Ley de Compras Públicas bajo el criterio de “CUMPLE” o “NO CUMPLE”.

**Los resultados de esta etapa se muestran a continuación:**

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN   | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | PRECIO UNITARIO | MONTO ESTIMADO | SURTIDORA MÉDICA, S.A. DE C.V.   | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V.         | FALMAR, S.A. DE C.V. | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.             | EQUIMSA, S.A. DE C.V. | HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V.                     |
|--------------|---|------------------|---------------------|-----------------|----------------|--|---|----------------------|---|-----------------------|--|
|              |   |                  |                     |                 |                | 1  | 2   | 3                    | 4   | 5                     | 6  |
| 1            | GUANTES TALLA S   | Caja             | 2,100               | \$10.000000     | \$21,000.00    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | \$4.40  | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 2            | GUANTES TALLA M   | Caja             | 1,000               | \$10.000000     | \$10,000.00    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | \$4.40  | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 3            | GUANTES TALLA L   | Caja             | 700                 | \$10.000000     | \$7,000.00     | NO OFERTADO  | \$6.00  | NO OFERTADO          | \$4.40  | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 4            | JERINGA 3CC CON AGUJA 22 X 1 1/2"   | Caja             | 296                 | \$8.000000      | \$2,368.00     | NO OFERTADO  | \$6.00  | NO OFERTADO          | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 5            | JERINGA 5ML, AGUJA 21G X 1 1/2"   | Caja             | 93                  | \$8.000000      | \$744.00       | NO OFERTADO  | \$6.00  | NO OFERTADO          | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 6            | JERINGA DE 10 CC  | Caja             | 200                 | \$13.000000     | \$2,600.00     | NO OFERTADO  | \$7.00  | NO OFERTADO          | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 7            | JERINGA 1CC CON AGUJA DESMONTABLE   | Cada uno         | 150                 | \$8.000000      | \$1,200.00     | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 8            | CLOREXIDINE-ALCOHÓLICA 1 LITRO CON DISPENSADOR  | Litro            | 400                 | \$15.000000     | \$6,000.00     | NO OFERTADO  | \$35.00 NO CUMPLE: SOBREPASA LO PRESUPUESTADO | NO OFERTADO          | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 9            | JABÓN ANTISÉPTICO CLORHEXIDINA AL 4%  | Litro            | 50                  | \$15.000000     | \$750.00       | NO OFERTADO  | \$25.00 NO CUMPLE: SOBREPASA LO PRESUPUESTADO | \$10.00*             | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 10           | MICROPÓRE DE 2"   | Unidad           | 250                 | \$1.250000      | \$312.50       | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | \$ 1.20                                       | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 11           | MICROPÓRE DE 3"   | Unidad           | 2,500               | \$5.000000      | \$12,500.00    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | \$ 4.95                                       | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 12           | SELLOS DE HEPARINA  | Unidad           | 20,000              | \$0.200000      | \$4,000.00     | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | \$0.14  | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 13           | APÓSITO SEMIPERMEABLE TRANSPARENTE ESTÉRIL TEGADERM                                   | Unidad           | 3,100               | \$3.000000      | \$9,300.00     | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 14           | AGUJAS DE 18 G X 25 MM  | Caja             | 10                  | \$3.000000      | \$30.00        | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 15           | SOLUCIÓN SALINA NORMAL 9% 100 ML  | Bolsa            | 13,000              | \$1.250000      | \$16,250.00    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 16           | SOLUCIÓN SALINA NORMAL 9% 250 ML  | Bolsa            | 500                 | \$3.000000      | \$1,500.00     | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 17           | SOLUCIÓN SALINA NORMAL 9% DE 500 ML   | Bolsa            | 75                  | \$3.000000      | \$225.00       | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 18           | SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9% DE 1000 ML  | Bolsa            | 600                 | \$3.000000      | \$1,800.00     | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 19           | GASA EN ROLLO DE 100 YARDAS   | Rollo            | 120                 | \$33.000000     | \$3,960.00     | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 20           | JABÓN DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%, ESPUMA, CON DISPENSADOR, ENVASE DE UN LITRO | Litro            | 150                 | \$25.000000     | \$3,750.00     | NO OFERTADO  | \$25.00                                       | NO OFERTADO          | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 21           | ALCOHOL ETÍLICO 90  | Litro            | 277                 | \$3.000000      | \$831.00       | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | \$2.90               | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 22           | BOLSA PARA ALMACENAR LECHE MATERNA 150ML (25 BOLSAS) CON CIERRE HERMÉTICO TIPO ZIP    | Bolsa            | 15                  | \$11.000000     | \$165.00       | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |
| 23           | GABACHAS HOSPITALARIAS DESECHABLES  | Unidad           | 4,164               | \$0.940000      | \$3,914.16     | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | \$ 1.30 NO CUMPLE: SOBREPASA LO PRESUPUESTADO | NO OFERTADO           | \$0.93                                       |
| 24           | ZAPATERAS DESCARTABLES  | Pares            | 15,000              | \$0.210000      | \$3,150.00     | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | \$0.18  | NO OFERTADO           | \$0.08                                       |
| 25           | MASCARILLAS DESCARTABLES  | Caja             | 74,075              | \$0.030000      | \$2,222.25     | \$ 1.50 NO CUMPLE SOBREPASA LO PRESUPUESTADO (UNIDADES OFERTADAS 32,000) | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | \$0.04 NO CUMPLE: SOBREPASA LO PRESUPUESTADO  | NO OFERTADO           | \$1.50 NO CUMPLE: SOBREPASA LO PRESUPUESTADO |
| 26           | PAPEL GRADO MÉDICO PARA ESTERILIZACIÓN  | Resma            | 22                  | \$250.000000    | \$5,500.00     | NO OFERTADO  | NO OFERTADO                                   | NO OFERTADO          | \$120.00                                      | NO OFERTADO           | NO OFERTADO                                  |

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN   | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | PRECIO UNITARIO | MONTO ESTIMADO | SURTIDORA                                    | DISTRIBUIDORA                                  | FALMAR,      | SUPLIDORES             | EQUIMSA, S.A. DE                           | HOSPIMEDIC, S.A. |
|--------------|---|------------------|---------------------|-----------------|----------------|--|--|--------------|------------------------|--|------------------|
|              |   |                  |                     |                 |                | MÉDICA, S.A. DE C.V.                         | MARANATHA, S.A. DE C.V.                        | S.A. DE C.V. | DIVERSOS, S.A. DE C.V. | S.A. DE C.V.                               | DE C.V.          |
|              |   |                  |                     |                 |                | 1  | 2  | 3            | 4                      | 5  | 6                |
| 27           | CURITAS REDONDAS  | Unidad           | 11,000              | \$0.030000      | \$330.00       | NO OFERTADO                                  | \$0.02   | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 28           | CINTA TESTIGO   | Unidad           | 175                 | \$12.000000     | \$2,100.00     | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 29           | CANULAS NASALES   | Cada uno         | 500                 | \$1.600000      | \$800.00       | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | \$0.40                 | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 30           | MASCARILLA DE NO REINHALACION CON RESERVORIO PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO | Unidad           | 200                 | \$2.500000      | \$500.00       | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | \$1.55                 | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 31           | FRASCO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA   | Unidad           | 200                 | \$12.000000     | \$2,400.00     | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | \$2.00                 | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 32           | FRANELA LISA ABSORBENTE   | Yarda            | 130                 | \$2.500000      | \$325.00       | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 33           | ACIDO ACETICO   | Galón            | 220                 | \$30.000000     | \$6,600.00     | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 34           | FRASADAS  | Unidad           | 200                 | \$10.000000     | \$2,000.00     | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 35           | ALMOHADA REDONDA  | Unidad           | 100                 | \$5.000000      | \$500.00       | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 36           | GEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA   | Galón            | 500                 | \$27.000000     | \$13,500.00    | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | \$2.80       | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 37           | PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 80 MM X 20M                                   | Unidad           | 100                 | \$15.000000     | \$1,500.00     | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | \$24.80 NO CUMPLE: SOBREPASA PRESUPUESTADO | NO OFERTADO      |
| 38           | PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO DE 58MM  | Unidad           | 90                  | \$10.000000     | \$900.00       | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 39           | ROLLO DE PAPEL TERMICO PARA ULTRAS DE 110MM X 18M O MAS                     | Rollo            | 11                  | \$28.900000     | \$317.90       | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 40           | CATETER INTRAVENOSO CON AGUIA N° 22G X 1"                                   | Unidad           | 223                 | \$0.600000      | \$133.80       | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 41           | GUANTES ESTÉRILES N° 7  | Pares            | 500                 | \$0.600000      | \$300.00       | NO OFERTADO                                  | \$0.28   | NO OFERTADO  | \$ 0.35*               | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 42           | GUANTES ESTÉRILES N° 7 1/2  | Pares            | 500                 | \$0.600000      | \$300.00       | NO OFERTADO                                  | \$0.28   | NO OFERTADO  | \$ 0.35*               | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 43           | GUANTES ESTÉRILES N° 8  | Pares            | 500                 | \$0.600000      | \$300.00       | NO OFERTADO                                  | \$0.28   | NO OFERTADO  | \$ 0.35*               | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 44           | PRESERVATIVO DE LÁTEX LUBRICADO   | Unidad           | 650                 | \$0.420000      | \$273.00       | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 45           | ALGODON ROLLO   | Rollo            | 464                 | \$3.910000      | \$1,814.24     | \$ 4.50 NO CUMPLE SOBREPASA LO PRESUPUESTADO | \$4.50 (NO CUMPLE: SOBREPASA LO PRESUPUESTADO) | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 46           | HOJA DE BISTURÍ NRO. 11   | Caja             | 10                  | \$1.000000      | \$10.00        | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 47           | HOJA DE BISTURÍ NRO. 15   | Caja             | 10                  | \$1.500000      | \$15.00        | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 48           | HOJA DE BISTURÍ NRO. 21   | Caja             | 10                  | \$2.000000      | \$20.00        | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 49           | HILO DE SUTURA MONOFILAMENTO NYLON NRO. 2-0                                 | Caja             | 30                  | \$25.000000     | \$750.00       | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 50           | HILO DE SUTURA MONOFILAMENTO NYLON NRO. 3-0                                 | Caja             | 30                  | \$27.000000     | \$810.00       | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 51           | HILO DE SUTURA MONOFILAMENTO NYLON NRO. 4-0                                 | Caja             | 30                  | \$30.000000     | \$900.00       | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 52           | VICRIL 2-0, MH  | Unidad           | 30                  | \$5.740000      | \$172.20       | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 53           | GEL LUBRICANTE PARA EXAMEN GINECOLOGICO                                     | Bote             | 300                 | \$3.800000      | \$1,140.00     | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 54           | DESCARTABLE PARA SUERO INTRAVENOSO  | Unidad           | 1,250               | \$0.900000      | \$1,125.00     | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 55           | AGUA DESTILADA  | Galón            | 250                 | \$2.000000      | \$500.00       | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 56           | VENDA ELASTICA DE 2"  | Cada uno         | 300                 | \$0.300000      | \$90.00        | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | \$0.30                 | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 57           | VENDA ELASTICA DE 4"  | Cada uno         | 150                 | \$0.600000      | \$90.00        | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | \$0.40                 | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 58           | VENDA ELASTICA DE 6"  | Cada uno         | 150                 | \$0.600000      | \$90.00        | NO OFERTADO                                  | NO OFERTADO                                    | NO OFERTADO  | \$ 0.54                | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 59           | GLUTERALDEHIDO AL 2%  | Galón            | 100                 | \$28.000000     | \$2,800.00     | NO OFERTADO                                  | \$19.00  | \$8.00*      | NO OFERTADO            | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 60           | ESPÉCULO VAGINAL TALLA M  | Cada uno         | 2,000               | \$5.000000      | \$10,000.00    | NO OFERTADO                                  | \$0.45   | NO OFERTADO  | \$ 0.65                | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |
| 61           | ESPECULO VAGINAL TALLA L  | Unidad           | 500                 | \$5.000000      | \$2,500.00     | NO OFERTADO                                  | \$0.50   | NO OFERTADO  | \$0.70                 | NO OFERTADO                                | NO OFERTADO      |

\*Ítems que no cumplieron con la etapa III, fase II y que no son recomendable para adjudicación.

A continuación, se detallan los ítems que sobrepasan lo presupuestado por el ISBM:

| Nro ÍTEM | DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM                           | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO TOTAL ESTIMADO POR EL ISBM INCLUYE IVA US\$ | PRECIO TOTAL OFERTADO |            |              | MONTO TOTAL QUE SOBREPASA PARA AJUSTARSE |          |              |
|----------|--|------------------|----------|--|-----------------------|------------|--------------|--|----------|--------------|
| 8*       | CLOREXIDINE-ALCOHÓLICA 1 LITRO CON DISPENSADOR | Litro            | 400      | \$6,000.00   | \$14,000.00           |            |              | \$ 8,000.00                              |          |              |
| 9        | JABÓN ANTISÉPTICO CLORHEXIDINA AL 4%           | Litro            | 50       | \$750.00   | \$1,250.00            |            |              | \$500.00                                 |          |              |
| 23*      | GABACHAS HOSPITALARIAS DESECHABLES             | Unidad           | 4,164    | \$3,914.16   | \$5,413.20            |            |              | \$1,499.04                               |          |              |
| 25**     | MASCARILLAS DESCARTABLES                       | Caja             | 74,075   | \$2,222.25   | \$48,000.00**         | \$2,963.00 | \$111,112.50 | \$45,777.5                               | \$740.5  | \$108,890.25 |
| 37*      | PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 80 MM X 20M      | Unidad           | 100      | \$1,500.00   | \$2,480.00            |            |              | \$900.00                                 |          |              |
| 45**     | ALGODON ROLLO                                  | Rollo            | 464      | \$1,814.24   | \$2,088.00            | \$2,088.00 |              | \$273.76                                 | \$273.76 |              |

\*Solo se recibió una oferta

\*\* Se recibieron dos o más ofertas.

\*\*\*Ofertante que ofrece únicamente 32,000.00 cajas y no la cantidad requerida que son 74,075.00 unidades.

Para el caso de **DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V.**, ofertó el **ítem 8 CLOREXIDINE-ALCOHÓLICA 1 LITRO CON DISPENSADOR**, con un precio por arriba de lo presupuestado,



siendo ofertante único para este ítem, pero es un ítem de criticidad para la atención de usuarios del ISBM, por lo que se pidió a la unidad solicitante opinión técnica para considerar un reajuste de la cantidad, por lo que por medio de memorándum Nro. ISBM2024-05518 de fecha 19 de julio de 2024, la unidad solicitante justificó técnicamente la adquisición del ítem en comento debido a su uso, grado de criticidad y necesidad de abastecimiento, recomendando disminuir su cantidad, por lo que el PEO de conformidad a la **sección III, literal D. Subsanación y Adjudicación, numeral 2** en el cual se verificó que fue establecido un cambio de tal naturaleza al mencionar que **“Podrá ajustarse el precio estimado entre ítems del mismo específico presupuestario, según sea la necesidad del caso o a conveniencia del ISBM, siempre y cuando el precio esté dentro de lo razonable y no se sobrepase del presupuesto total asignado por específico presupuestario”**, asimismo, dentro de las cláusulas de adjudicación lo citado en el numeral 3, menciona que **“ el ISBM, se reserva el derecho de aumentar o disminuir la cantidad de los bienes detallados originalmente en las especificaciones técnicas de estos documentos al momento de la adjudicación, por fuerza mayor, caso fortuito, disponibilidad presupuestaria o financiera, intereses institucionales etc., y la persona o empresa ofertante estará obligada a mantener los precios unitarios ofertados sin ninguna variación del precio unitario o de otras cláusulas y condiciones”**, por lo que el PEO razonó que es factible disminuir la cantidad de unidades requeridas inicialmente en base al monto presupuestado de los ítem a declarar desiertos con el mismo específico presupuestario, siendo determinada que la cantidad a requerir sería de 70 litros, con lo que se pretende el abastecimiento y la continuidad de los servicios y atención al usuario de manera ininterrumpida, por lo que **DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V.**, para el ítem 8, continua en el proceso de evaluación con los ajustes antes indicados, conforme al detalle siguiente:

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN                                    | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | PRECIO UNITARIO | MONTO ESTIMADO | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | AJUSTE            |                |
|--------------|--|------------------|---------------------|-----------------|----------------|---------------------------------------|-------------------|----------------|
|              |  |                  |                     |                 |                |                                       | CANTIDAD AJUSTADA | MONTO ESTIMADO |
| 8            | CLOREXIDINE-ALCOHÓLICA 1 LITRO CON DISPENSADOR | Litro            | 400                 | \$15.000000     | \$6,000.00     | \$35.00                               | 70                | \$2,450.00     |

Para el **ítem 9 JABÓN ANTISÉPTICO CLORHEXIDINA AL 4%**, el PEO verificó que la oferta de **DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V.**, excede el monto presupuestado; por lo tanto, debido a que, es un insumo médico de vital importancia, con ella se realizan los procedimientos de curación en todos los establecimientos: policlínicos, consultorios y Centro de Terapia Dialítica del ISBM, dichos procedimientos tales como: las heridas operatorias, úlceras o pie diabético deben ser realizadas con este antiséptico para poder garantizar la salud del usuario, ya que con este tipo de solución cubrimos amplio espectro antimicrobiano; al no contar con dicho insumo aumenta el riesgo de contraer infecciones o complicar procesos actuales, incumpliendo con la atención primaria holística; con base al análisis anterior se consideró aplicar lo dispuesto en la **sección III, literal D. Subsanación y Adjudicación, numeral 2** verificó que fue establecido un cambio de tal naturaleza al mencionar que **“Podrá ajustarse el precio estimado entre ítems del mismo específico presupuestario, según sea la necesidad del caso o a conveniencia del ISBM, siempre y cuando el precio esté dentro de lo razonable y no se sobrepase del presupuesto total asignado por específico presupuestario”**, asimismo, dentro de las cláusulas de adjudicación lo citado en el numeral 3, menciona que **el ISBM, se reserva el derecho de aumentar o disminuir la cantidad de los bienes detallados originalmente en las especificaciones técnicas de estos documentos al momento de la adjudicación, por fuerza mayor, caso fortuito, disponibilidad presupuestaria o financiera,**

**intereses institucionales etc., y la persona o empresa ofertante estará obligada a mantener los precios unitarios ofertados sin ninguna variación del precio unitario o de otras cláusulas y condiciones,** por lo que, el PEO razonó que es factible disminuir la cantidad de unidades requeridas inicialmente en base al monto presupuestado de los ítem a declarar desiertos con el mismo específico presupuestario, siendo determinada que la cantidad a requerir sería de 30 litros, con lo que, se pretende el abastecimiento y la continuidad de los servicios y atención al usuario de manera ininterrumpida, por lo que **DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V.**, para el ítem 9, continua en el proceso de evaluación con los ajustes antes indicados, conforme al detalle siguiente:

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN                          | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | PRECIO UNITARIO | MONTO ESTIMADO | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | AJUSTE            |                |
|--------------|--------------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|----------------|---------------------------------------|-------------------|----------------|
|              |                                      |                  |                     |                 |                |                                       | CANTIDAD AJUSTADA | MONTO ESTIMADO |
| 9            | JABÓN ANTISÉPTICO CLORHEXIDINA AL 4% | Litro            | 50                  | \$15.000000     | \$750.00       | \$25.00                               | 30                | \$750.00       |

Asimismo, en el caso de los **ítems 23 GABACHAS HOSPITALARIAS DESECHABLES ofertado por SUPLIDORES DIVERSOS S.A. DE C.V.** sobrepasa lo presupuestado y no es competidor único, por lo que no continua en este ítem, y para el ítem 25 MASCARILLAS DESCARTABLES, fue ofertado **SURTIDORA MÉDICA, S.A. DE C.V.**, **SUPLIDORES DIVERSOS S.A. DE C.V** y **HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V.** verificando que la oferta presentada por cada uno de ellos sobrepasan el precio presupuestado por lo que no cumplen con la evaluación para continuar en la etapa siguiente.

Para el caso del ítem 37 PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 80 MM X 20M ofertado por **EQUIMSA, S.A. DE C.V.** sobrepasa lo presupuestado y no fue considerado como crítico para determinar ajustes en cantidades que permitiese adquirirlo,

Para el ítem 45 ALGODON ROLLO, el PEO verificó que los oferentes **SURTIDORA MÉDICA, S.A. DE C.V.**, y **DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V.**, ofertan al mismo precio sobrepasando lo presupuestado; por lo tanto, debido a la proyección de uso y evitar el desabastecimiento para los diferentes servicios que el ISBM brinda se consideró aplicar lo dispuesto en la **sección III, literal D. Subsanación y Adjudicación, numeral 2 verificó que fue establecido un cambio de tal naturaleza al mencionar que “Podrá ajustarse el precio estimado entre ítems del mismo específico presupuestario, según sea la necesidad del caso o a conveniencia del ISBM, siempre y cuando el precio esté dentro de lo razonable y no se sobrepase del presupuesto total asignado por específico presupuestario”**, para poder ser evaluado y pretender la adjudicación **sin disminuir cantidades**, por lo que ambos oferentes continúan en el proceso de evaluación para dicho ítem, conforme al detalle siguiente:

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN   | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | PRECIO UNITARIO | MONTO ESTIMADO | SURTIDORA MÉDICA, S.A. DE C.V. | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. |
|--------------|---------------|------------------|---------------------|-----------------|----------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| 45           | ALGODON ROLLO | Rollo            | 464                 | \$3.910000      | \$1,814.24     | \$ 4.50                        | \$4.50                                |

## **INTEGRACIÓN DE RESULTADOS**

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN     | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | PRECIO UNITARIO | MONTO ESTIMADO POR EL ISBM | OFERTANTE                         | PRECIO UNITARIO OFERTADO | MONTO TOTAL OFERTADO | AHORRO      | RESULTADO  | LUGAR DE PRECIO OFERTADO |
|--------------|-----------------|------------------|---------------------|-----------------|----------------------------|-----------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------|------------|--------------------------|
| 1            | GUANTES TALLA S | Caja             | 2,100               | \$10.000000     | \$21,000.00                | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. | \$4.40                   | \$9,240.00           | \$11,760.00 | ADJUDICADO | 1º lugar                 |

|    |   |          |                               |              |             |                                       |          |             |            |            |  |
|----|---|----------|-------------------------------|--------------|-------------|---------------------------------------|----------|-------------|------------|------------|--|
| 2  | GUANTES TALLA M   | Caja     | 1,000                         | \$10.000000  | \$10,000.00 | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.     | \$4.40   | \$4,400.00  | \$5,600.00 | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 3  | GUANTES TALLA L   | Caja     | 700                           | \$10.000000  | \$7,000.00  | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.     | \$4.40   | \$3,080.00  | \$3,920.00 | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 4  | JERINGA 3CC CON AGUJA 22 X 1 1/2"   | Caja     | 296                           | \$8.000000   | \$2,368.00  | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | \$6.00   | \$1,776.00  | \$592.00   | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 5  | JERINGA 5ML, AGUJA 21G X 1 1/2"   | Caja     | 93                            | \$8.000000   | \$744.00    | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | \$6.00   | \$558.00    | \$186.00   | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 6  | JERINGA DE 10 CC  | Caja     | 200                           | \$13.000000  | \$2,600.00  | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | \$7.00   | \$1,400.00  | \$1,200.00 | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 8  | CLOREXIDINE-ALCOHÓLICA 1 LITRO CON DISPENSADOR  | Litro    | 400<br>70*Cantidad disminuida | \$15.000000  | \$6,000.00  | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | \$35.00  | \$2,450.00  | \$3,650.00 | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 9  | JABÓN ANTISÉPTICO CLORHEXIDINA AL 4%  | Litro    | 50<br>30* Cantidad disminuida | \$15.000000  | \$750.00    | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | \$25.00  | \$750.00    | \$0.00     | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 10 | MICROPORE DE 2"   | Unidad   | 250                           | \$1.250000   | \$312.50    | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.     | *\$ 1.20 | \$300.00    | \$12.50    | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 11 | MICROPORE DE 3"   | Unidad   | 2,500                         | \$5.000000   | \$12,500.00 | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.     | *\$ 4.95 | \$12,375.00 | \$125.00   | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 12 | SELLOS DE HEPARINA  | Unidad   | 20,000                        | \$0.200000   | \$4,000.00  | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.     | \$0.14   | \$2,800.00  | \$1,200.00 | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 20 | JABON DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%, ESPUMA, CON DISPENSADOR, ENVASE DE UN LITRO | Litro    | 150                           | \$25.000000  | \$3,750.00  | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | \$25.00  | \$3,750.00  | \$0.00     | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 21 | ALCOHOL ETÍLICO 90  | Litro    | 277                           | \$3.000000   | \$831.00    | FALMAR, S.A. DE C.V.                  | \$2.90   | \$803.30    | \$27.70    | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 23 | GABACHAS HOSPITALARIAS DESECHABLES  | Unidad   | 4,164                         | \$0.940000   | \$3,914.16  | HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V.              | \$0.93   | \$3,872.52  | \$41.64    | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 24 | ZAPATERAS DESCARTABLES  | Pares    | 15,000                        | \$0.210000   | \$3,150.00  | HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V.              | \$0.08   | \$1,200.00  | \$1,950.00 | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 26 | PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZACION  | Resma    | 22                            | \$250.000000 | \$5,500.00  | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.     | \$120.00 | \$2,640.00  | \$2,860.00 | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 27 | CURITAS REDONDAS  | Unidad   | 11,000                        | \$0.030000   | \$330.00    | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | \$0.02   | \$220.00    | \$600.00   | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 29 | CANULAS NASALES   | Cada uno | 500                           | \$1.600000   | \$800.00    | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.     | \$0.40   | \$200.00    | \$600.00   | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 30 | MASCARILLA DE NO REINHALACION CON RESERVORIO PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO           | Unidad   | 200                           | \$2.500000   | \$500.00    | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.     | \$1.55   | \$310.00    | \$190.00   | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 31 | FRASCO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA   | Unidad   | 200                           | \$12.000000  | \$2,400.00  | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.     | \$2.00   | \$400.00    | \$2,000.00 | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 41 | GUANTES ESTÉRILES N° 7  | Pares    | 500                           | \$0.600000   | \$300.00    | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | \$0.28   | \$140.00    | \$160.00   | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 42 | GUANTES ESTÉRILES N° 7 1/2  | Pares    | 500                           | \$0.600000   | \$300.00    | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | \$0.28   | \$140.00    | \$160.00   | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 43 | GUANTES ESTÉRILES N° 8  | Pares    | 500                           | \$0.600000   | \$300.00    | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | \$0.28   | \$140.00    | \$160.00   | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 45 | ALGODON ROLLO   | Rollo    | 464                           | \$3.910000   | \$1,814.24  | SURTIDORA MEDICA, S.A DE C.V.         | \$4.50   | \$2,088.00  | -\$273.76  | ADJUDICADO | 1º lugar* aplicación de criterio de desempate Nro. 1, presentación de oferta             |
|    |   |          |                               |              |             | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | \$4.50   | \$2,088.00  | -\$273.76  | ADJUDICADO | 2º LUGAR<br>2º lugar* aplicación de criterio de desempate Nro. 1, presentación de oferta |
| 56 | VENDA ELASTICA DE 2"  | Cada uno | 300                           | \$0.300000   | \$90.00     | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.     | \$0.30   | \$90.00     | \$0.00     | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 57 | VENDA ELASTICA DE 4"  | Cada uno | 150                           | \$0.600000   | \$90.00     | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.     | \$0.40   | \$60.00     | \$30.00    | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 58 | VENDA ELASTICA DE 6"  | Cada uno | 150                           | \$0.600000   | \$90.00     | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.     | *\$ 0.54 | \$81.00     | \$9.00     | ADJUDICADO | 1º lugar   |
| 59 | GLUTERALDEHIDO AL 2%  | Galón    | 100                           | \$28.000000  | \$2,800.00  | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | \$19.00  | \$1,900.00  | \$900.00   | ADJUDICADO | 1º lugar   |

|    |                          |          |       |            |             |                                       |         |            |            |            |                           |
|----|--------------------------|----------|-------|------------|-------------|---------------------------------------|---------|------------|------------|------------|---------------------------|
| 60 | ESPÉCULO VAGINAL TALLA M | Cada uno | 2,000 | \$5.000000 | \$10,000.00 | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | \$ 0.45 | \$900.00   | \$9,100.00 | ADJUDICADO | 1° lugar                  |
|    |                          |          |       |            |             | SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.     | \$0.65  | \$1,300.00 | \$8,700.00 | 2° LUGAR   | 2° lugar* Precio mas alto |
| 61 | ESPECULO VAGINAL TALLA L | Unidad   | 500   | \$5.000000 | \$2,500.00  | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. | \$0.70  | \$250.00   | \$2,250.00 | ADJUDICADO | 1° lugar                  |

Cabe aclarar que el PEO verificó que los ofertantes no se encuentran en el listado de incapacitados o inhabilitados de COMPRASAL. En fecha 18 de julio de 2024, el PEO solicitó informe de registro de Contratistas (verificación de multas impuestas a los proveedores) de Unidad de Compras Públicas (UCP), recibiendo respuesta en fecha 22 de julio de 2024, por medio de MEMORANDUM; previo a emitir la recomendación se revisó dicho informe, con el objeto de no adjudicar a aquellos contratistas que presentaren información relacionada con incumplimiento y demás situaciones que fueren de interés para futuras contrataciones o exclusiones, verificando que de la lista de los participantes ninguno se encuentra con procesos de multa pendientes de cancelar, por lo que en caso de ser adjudicado se encuentra solvente con el ISBM.

Asimismo, se verificó que en el proceso de evaluación no fueron ofertados los ítems, **7,13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 22, 28, 32, 33, 34, 35, 36, 38, 39, 40, 44, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54 y 55**, que se identificó que para los ítems 8 y 9 se realiza ajuste en disminución de cantidades y se complementara con el disponible de los ítem adjudicados para el ítem 45, al no llevar ajuste en disminución de cantidades, se complementará con ítem del mismo específico presupuestario que fueron adjudicados y que generó disponibilidad teniendo como resultado lo siguiente:

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN                                    | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | PRECIO UNITARIO | MONTO ESTIMADO | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. PRECIO UNITARIO OFERTADO | AJUSTE            |                | MONTO OBTENIDO DE LA DISPONIBILIDAD DE LOS ÍTEM ADJUDICADOS                                 |
|--------------|--|------------------|---------------------|-----------------|----------------|--|-------------------|----------------|---|
|              |  |                  |                     |                 |                |  | CANTIDAD AJUSTADA | MONTO ESTIMADO | SE COMPLEMENTARA CON EL DISPONIBLE DE LOS ÍTEM ADJUDICADOS, AL HABER DISMINUIDO LA CANTIDAD |
| 8            | CLOREXIDINE-ALCOHÓLICA 1 LITRO CON DISPENSADOR | Litro            | 400                 | \$15.000000     | \$6,000.00     | \$35.00  | 70                | \$2,450.00     |   |

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN                          | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | PRECIO UNITARIO | MONTO ESTIMADO | DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V. PRECIO UNITARIO OFERTADO | AJUSTE            |                | MONTO OBTENIDO DE LA DISPONIBILIDAD DE LOS ÍTEM ADJUDICADOS                                 |
|--------------|--------------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|----------------|--|-------------------|----------------|---|
|              |                                      |                  |                     |                 |                |  | CANTIDAD AJUSTADA | MONTO ESTIMADO | SE COMPLEMENTARA CON EL DISPONIBLE DE LOS ÍTEM ADJUDICADOS, AL HABER DISMINUIDO LA CANTIDAD |
| 9            | JABÓN ANTISÉPTICO CLORHEXIDINA AL 4% | Litro            | 50                  | \$15.000000     | \$750.00       | \$ 25.00   | 30                | \$750.00       |   |

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCIÓN   | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | PRECIO UNITARIO | MONTO ESTIMADO | SURTIDORA MÉDICA, S.A. DE C.V. PRECIO UNITARIO OFERTADO | MONTO TOTAL ADJUDICADO | REAJUSTE  | MONTO OBTENIDO DE LA DISPONIBILIDAD DE LOS ÍTEM ADJUDICADOS |
|--------------|---------------|------------------|---------------------|-----------------|----------------|---|------------------------|-----------|---|
| 45           | ALGODON ROLLO | Rollo            | 464                 | \$3.910000      | \$1,814.24     | \$ 4.50   | \$2,088.00             | -\$273.76 | \$273.76  |

También se detalla cuadro resumen donde se refleja la disponibilidad que se tendrá, en la adjudicación:

| ÍTEMS REQUERIDOS | MONTO PRESUPUESTADO POR EL ISBM | ÍTEMS ADJUDICADOS | MONTO PRESUPUESTADO PARA 30 ÍTEMS ADJUDICADOS | MONTO ADJUDICADO | DISPONIBILIDAD DE ÍTEMS ADJUDICADOS | MONTO TOTAL 31 ÍTEMS DESIERTOS |
|------------------|---------------------------------|-------------------|---|------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| 61               | US\$176,978.05                  | 30                | US\$106,733.90                                | US\$58,313.82    | US\$48,420.08                       | US\$70,244.15                  |

En conclusión, el PEO, verificó las ofertas conforme a los resultados de los ofertantes que se recomiendan para adjudicación.

Para cubrir la adjudicación se cuenta con certificación de disponibilidad presupuestaria Nro. 012-06-2024, por un monto total de **CIENTO SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO 05/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$176,978.05)**, emitida por la jefa del Departamento de Presupuesto, de la Unidad Financiera Institucional.

La Unidad de Compras Públicas, recibió en fecha 22 de julio de 2024, el Informe de Evaluación y recomendación emitida por el PEO, verificando que se han cumplido con los requisitos técnicos legales y administrativos para proceder según lo recomendado y procedió a la elaboración de la presente solicitud; además esta licitación competitiva comprende la compra de Insumos de Bioseguridad, Material e Insumos Médicos, para proporcionar los servicios de salud con oportunidad, en el proceso dinámico y cambiante en el que está inmerso el Programa Especial de Salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial para el año 2024. Para poder seguir cumpliendo con la misión del programa, es necesario realizar estrategias para poder adquirir insumos médicos para atender a los servidores públicos docentes, servidores públicos docentes pensionados y su grupo familiar de nuestra población usuaria.

### **RECOMENDACIÓN**

La Unidad de Compras Públicas, luego de la gestión efectuada, según el Informe del Panel de Evaluación de Ofertas de la Licitación Competitiva Nro. 027/2024-ISBM y conforme a los artículos 20 literales "a" y "k", 21, 22 literales "a", "d" y "k" y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; 18, 21, 83, 91 y 96 de la Ley Compras Públicas, RECOMIENDA AL CONSEJO DIRECTIVO:

I. Adjudicar el objeto de la **LICITACIÓN COMPETITIVA Nro. 027/2024-ISBM, "SUMINISTRO DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD, MATERIAL E INSUMOS MÉDICOS PARA USO EN LOS ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD DEL ISBM, AÑO 2024"**, de forma total por ítem completo por un monto total de **CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TRECE 82/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$58,313.82)**, según el detalle siguiente:

1. **SURTIDORA MEDICA, S.A. DE C.V.**, por un monto total de **DOS MIL OCHENTA Y OCHO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$2,088.00) IVA INCLUIDO**, según el siguiente detalle: **según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:**

- 2- **DISTRIBUIDORA MARANATHA S.A DE C.V.**, por un monto total de **CATORCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 14,374.00) IVA INCLUIDO**, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
- 3- **FALMAR, S. A DE C.V.**, por un total de **OCHOCIENTOS TRES 30/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 803.30) IVA INCLUIDO**, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
- 4- **SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.**, por un total de **TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 35,976.00) IVA INCLUIDO**, según el siguiente detalle:
- 5- **HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V.**, por un total de **CINCO MIL SETENTA Y DOS 52/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$5,072.52) IVA INCLUIDO**, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:

II. Declarar desierto por primera vez los siguientes ítems:

- a) 1 ítem por no cumplir con las especificaciones técnicas, condiciones y documentación requerida por el ISBM: **según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:**
- b) 28 ítems porque no se recibieron ofertas: **según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:**
- c) 2 ítems ya que el precio ofertado sobrepasa lo presupuestado por el ISBM, considerándose como no razonable: **según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:**

III. Autorizar a la Directora Presidenta para que firme la resolución de resultados y las órdenes de compra correspondientes.

IV. Encomendar a la Unidad de Compras Públicas, la continuidad del trámite correspondiente, incluida la notificación de los resultados a los participantes y la publicación correspondiente.

V. Encomendar a la Subdirección de Salud gestionar y garantizar la contratación del suministro de los ítems que no fueron contratados por la modalidad de Contratación Directa según el artículo 41, literal g, de la Ley de Compras Públicas.

VI. Autorizar la aplicación inmediata del Acuerdo tomado por Consejo Directivo, con el objeto de notificar la resolución dentro del plazo establecido en el artículo 104 de la LCP.

Finalizada la lectura del punto los miembros del Consejo Directivo emiten las siguientes valoraciones y solicitan la participación del Panel de Evaluación de Ofertas:

La Directora Presidenta manifiesta que le llama la atención el dato en el precio propuesto para la compra del ítem 9 Jabos Antiséptico Clorhexidina al 4% ya que se compraban por medio de Caja Chica a (\$10.00) un precio más barato al cual se estaba proponiendo comprar en este proceso



Concluida la lectura del punto arriba indicado y la participación del directorio, la Directora Presidenta se procedió a la votación del mismo en el sentido de aprobarse según recomendación y realizar encomiendas a la Unidad de Compras Públicas, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

**POR TANTO**, agotado el punto presentado por la Unidad de Compras Públicas, luego de la gestión efectuada, según el Informe del Panel de Evaluación de Ofertas de la Licitación Competitiva Nro. 027/2024-ISBM y conforme a los artículos 20 literales "a" y "k", 21, 22 literales "a", "d" y "k" y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; 18, 21, 83, 91, 96, 101 y 102 de la Ley Compras Públicas, el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos,

**ACUERDA:**

I. **Dar por recibida la información adicional** presentada por el Panel de Evaluación y el Gerente de Centros de Hemodiálisis, en relación a los ítems 9, 8 y 45 quienes establecieron la necesidad clínica de abastecerse de los medicamentos, y el análisis del comportamiento del mercado y se les requirió documentar en el proceso las recomendaciones sobre la adquisición de los productos según las valoraciones clínicas que expresó el personal, cabe mencionar que en este ítem se determinó que el precio unitario de los productos supera el monto presupuestado por el ISBM, según el estudio de mercado y expediente administrativo que sirvió de base a la Solicitud de ofertas, por lo cual dichos ítems serán declarados desiertos.

e) Adjudicar el objeto de la **LICITACIÓN COMPETITIVA Nro. 027/2024-ISBM, "SUMINISTRO DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD, MATERIAL E INSUMOS MÉDICOS PARA USO EN LOS ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD DEL ISBM, AÑO 2024"**, de forma total por ítem completo por un monto total de **CINCUENTA Y TRES MIL VEINTICINCO 82/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$53,025.82)**, según el detalle siguiente:

1. **DISTRIBUIDORA MARANATHA S.A DE C.V.**, por un monto total de **ONCE MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 11,174.00) IVA INCLUIDO**, según el siguiente detalle:

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCION                       | CANT. | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO  | MARCA     | PRECIO UNITARIO INCLUYE IVA US\$ | MONTO TOTAL INCLUYE IVA US\$ |
|--------------|-----------------------------------|-------|------------------|---|-----------|----------------------------------|------------------------------|
| 4            | JERINGA 3CC CON AGUJA 22 X 1 1/2" | 296   | CAJA             | JERINGA 3 ML, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 22 X 1 1/2", DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL | MARANATHA | \$6.00                           | \$1,776.00                   |
| 5            | JERINGA 5ML, AGUJA 21G X 1 1/2"   | 93    | CAJA             | JERINGA 5ML, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 21 X 1 1/2", DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL  | MARANATHA | \$6.00                           | \$558.00                     |
| 6            | JERINGA DE 10 CC                  | 200   | CAJA             | JERINGA 10ML, CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 21 X 1 1/2", DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL | MARANATHA | \$7.00                           | \$1,400.00                   |



|   |   |        |          |   |                    |         |                    |
|---|---|--------|----------|---|--------------------|---------|--------------------|
| 20  | JABON DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%, ESPUMA, CON DISPENSADOR, ENVASE DE UN LITRO | 150    | LITRO    | JABON DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%, ESPUMA, CONDIPENSADOR, ENVASE DE UN LITRO             | LABORATORIOS MIREY | \$25.00 | \$3,750.00         |
| 27  | CURITAS REDONDAS  | 11,000 | UNIDAD   | VENDAS AUTOADHERIBLE (CURITA) CIRCULAR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.                             | EVERAID            | \$0.02  | \$220.00           |
| 41  | GUANTES ESTÉRILES N° 7  | 500    | PARES    | GUANTES QUIRÚRGICOS DE LÁTEX NRO. 7, ESTÉRIL, DESCARTABLE, PAR                                  | MARANATHA          | \$0.28  | \$140.00           |
| 42  | GUANTES ESTÉRILES N° 7 1/2  | 500    | PARES    | GUANTES QUIRÚRGICOS DE LÁTEX NRO. 7 1/2, ESTÉRIL, DESCARTABLE, PAR                              | MARANATHA          | \$0.28  | \$140.00           |
| 43  | GUANTES ESTÉRILES N° 8  | 500    | PARES    | GUANTES QUIRÚRGICOS DE LÁTEX NRO. 8, ESTÉRIL, DESCARTABLE, PAR                                  | MARANATHA          | \$0.28  | \$140.00           |
| 59  | GLUTERALDEHIDO AL 2%  | 100    | GALÓN    | LIQUIDO TRANSPARENTE E INCOLORO O LEVEMENTE OPALESCENTE, SOLUCION DE GLUTARALDEHIDO AL 2%,      | LABORATORIOS MIREY | \$19.00 | \$1,900.00         |
| 60  | ESPÉCULO VAGINAL TALLA M  | 2000   | CADA UNO | ESPÉCULO PLÁSTICO VAGINAL DESCARTABLE TALLA PEQUEÑA, PREFERENTEMENTE CON EMPAQUE INDIVIDUAL "M" | ZHEJIANG GONGDONG  | \$0.45  | \$900.00           |
| 61  | ESPECULO VAGINAL TALLA L  | 500    | UNIDAD   | ESPÉCULO PLÁSTICO VAGINAL DESCARTABLE TALLA PEQUEÑA, PREFERENTEMENTE CON EMPAQUE INDIVIDUAL "L" | ZHEJIANG GONGDONG  | \$0.50  | \$250              |
| <b>TOTAL</b>  |   |        |          |   |                    |         | <b>\$11,174.00</b> |
| Para el ítem 27 curita redondas la presentación es caja por 100 unidades. |   |        |          |   |                    |         |                    |

2. FALMAR, S. A DE C.V., por un total de OCHOCIENTOS TRES 30/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 803.30) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:

| NRO. DE ÍTEM   | DESCRIPCION        | CANT. | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO     | MARCA  | PRECIO UNITARIO INCLUYE IVA US\$ | MONTO TOTAL INCLUYE IVA US\$ |
|--|--------------------|-------|------------------|--------------------------------|--------|----------------------------------|------------------------------|
| 21   | ALCOHOL ETÍLICO 90 | 277   | LITRO            | ALCOHOL ETÍLICO AL 90 EN LITRO | FALMAR | \$2.90                           | \$803.30                     |
| <b>TOTAL</b>   |                    |       |                  |                                |        |                                  | <b>\$803.30</b>              |
| Plazo de entrega ofertado 40 días después de distribuida la orden de compra. |                    |       |                  |                                |        |                                  |                              |

3. SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V., por un total de TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 35,976.00) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCION     | CANT. | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO   | MARCA     | PRECIO UNITARIO INCLUYE IVA US\$ | MONTO TOTAL INCLUYE IVA US\$ |
|--------------|-----------------|-------|------------------|--|-----------|----------------------------------|------------------------------|
| 1            | GUANTES TALLA S | 2100  | CAJA             | GUANTES DE LATEX LIMPIOS PARA EXAMEN FÍSICO, CAJA POR 100 (50 PARES) UNIDADES TALLA "S". | EVERGRAND | \$4.40                           | \$9,240.00                   |
| 2            | GUANTES TALLA M | 1000  | CAJA             | GUANTES DE LATEX LIMPIOS PARA EXAMEN FÍSICO, CAJA POR 100 UNIDADES (50 PARES) TALLA "M". | EVERGRAND | \$4.40                           | \$4,400.00                   |
| 3            | GUANTES TALLA L | 700   | CAJA             | GUANTES DE LATEX LIMPIOS PARA EXAMEN FÍSICO, CAJA POR 100 UNIDADES (50 PARES) TALLA "L". | EVERGRAND | \$4.40                           | \$3,080.00                   |

| NRO. DE ÍTEM   | DESCRIPCION   | CANT. | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO   | MARCA     | PRECIO UNITARIO INCLUYE IVA US\$ | MONTO TOTAL INCLUYE IVA US\$ |
|--|---|-------|------------------|--|-----------|----------------------------------|------------------------------|
| 10   | MICROPORE DE 2"   | 250   | UNIDAD           | CINTA ADHESIVA MICROPOROSA, NO OCLUSIVA, PARA USO GENERAL. RESPALDO NO TEJIDO DE FIBRAS 100% DE RAYÓN, COLOR BLANCO, SUAVES Y FLEXIBLES. MEDIDA DE 2" X 10 YDS,                                      | EVERGRAND | \$1.20                           | \$300.00                     |
| 11   | MICROPORE DE 3"   | 2500  | UNIDAD           | CINTA ADHESIVA MICROPOROSA, NO OCLUSIVA, PARA USO GENERAL. RESPALDO NO TEJIDO DE FIBRAS 100% DE RAYÓN, COLOR BLANCO, SUAVES Y FLEXIBLES. MEDIDA DE 3" X 10 YDS,                                      | EVERGRAND | \$4.95                           | \$12,375.00                  |
| 12   | SELLOS DE HEPARINA  | 20000 | UNIDAD           | TAPON DE CIERRE CON TOMA DE INYECCIÓN LUER LOCK, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.   | EVERGRAND | \$0.14                           | \$2,800.00                   |
| 26   | PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZACION                                      | 22    | RESMA            | PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZACION A VAPOR Y GAS, 100CM DE ANCHO X (1-2) M DE LONGITUD, RESMA DE (100 - 300) HOJAS. DEBE INCLUIR INDICADOR QUIMICO SE (REQUIERE QUE LA RESMA SEA DE 250 PLIEGOS) | STERIMED  | \$120.00                         | \$2,640.00                   |
| 29   | CANULAS NASALES   | 500   | CADA UNO         | CANULA NASAL PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, TAMAÑO ADULTO, CON TUBO EXTENSION DE (2-2.5) M, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE   | EVERGRAND | \$0.40                           | \$200.00                     |
| 30   | MASCARILLA DE NO REINHALACION CON RESERVORIO PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO | 200   | UNIDAD           | MASCARILLA DE NO REINHALACION CON RESERVORIO PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO Y TUBO EXTENSION DE 7 PIES.TAMAÑO ADULTO, DESCARTABLE  | EVERGRAND | \$1.55                           | \$310.00                     |
| 31   | FRASCO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA   | 200   | UNIDAD           | FRASCO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA, PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, CON ALARMA DE   | EVERGRAND | \$2.00                           | \$400.00                     |
| 56   | VENDA ELASTICA DE 2"  | 300   | CADA UNO         | VENDA ELÁSTICA 2" X 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO.   | EVERGRAND | \$0.30                           | \$90.00                      |
| 57   | VENDA ELASTICA DE 4"  | 150   | CADA UNO         | VENDA ELÁSTICA 4" X 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO.   | EVERGRAND | \$0.40                           | \$60.00                      |
| 58   | VENDA ELASTICA DE 6"  | 150   | CADA UNO         | VENDA ELÁSTICA 6" X 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO  | EVERGRAND | \$0.54                           | \$81.00                      |
| <b>TOTAL</b>   |   |       |                  |  |           |                                  | <b>\$35,976.00</b>           |
| Para los ítems 10,11 y 58 el plazo de entrega ofertado son 30 días hábiles posterior al envío de la orden de pedido. |   |       |                  |  |           |                                  |                              |

4. HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V., por un total de CINCO MIL SETENTA Y DOS 52/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 5,072.52) IVA INCLUIDO, según el siguiente detalle:

| NRO. DE ÍTEM | DESCRIPCION                        | CANT. | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO | MARCA         | PRECIO UNITARIO INCLUYE IVA US\$ | MONTO TOTAL INCLUYE IVA US\$ |
|--------------|------------------------------------|-------|------------------|----------------------------|---------------|----------------------------------|------------------------------|
| 23           | GABACHAS HOSPITALARIAS DESECHABLES | 4164  | Unidad           | GABACHAS DESCARTABLES      | INDUSTRIAS AC | \$0.93                           | \$3,872.52                   |
| 24           | ZAPATERAS DESCARTABLES             | 15000 | Pares            | ZAPATERAS DESCARTABLES     | INDUSTRIAS AC | \$0.08                           | \$1,200.00                   |
| <b>TOTAL</b> |                                    |       |                  |                            |               |                                  | <b>\$5,072.52</b>            |

II. Declarar desierto por primera vez los siguientes ítems:

- a) 1 ítem por no cumplir con las especificaciones técnicas, condiciones y documentación requerida por el ISBM:

| Nro. ÍTEM    | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN                 | PRECIO UNITARIO ESTIMADO POR EL ISBM INCLUYE IVA US\$ | PRECIO TOTAL ESTIMADO POR EL ISBM INCLUYE IVA US\$ |
|--------------|----------|------------------|-----------------------------|---|--|
| 36           | 500      | GALÓN            | GEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA | \$27.00   | \$13,500.00  |
| <b>TOTAL</b> |          |                  |                             |   | <b>\$13,500.00</b>                                 |

b) 28 ítems porque no se recibieron ofertas:

| Nro. ÍTEM    | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN  | PRECIO UNITARIO ESTIMADO POR EL ISBM INCLUYE IVA US\$ | PRECIO TOTAL ESTIMADO POR EL ISBM INCLUYE IVA US\$ |
|--------------|----------|------------------|--|---|--|
| 7            | 150      | Cada uno         | JERINGA 1CC CON AGUJA DESMONTABLE  | \$8.00  | \$1,200.00   |
| 13           | 3100     | Unidad           | APÓSITO SEMIPERMEABLE TRANSPARENTE ESTÉRIL TEGADERM                                | \$3.00  | \$9,300.00   |
| 14           | 10       | Caja             | AGUJAS DE 18 G X 25 MM   | \$3.00  | \$30.00  |
| 15           | 13000    | Bolsa            | SOLUCIÓN SALINA NORMAL 9 % 100 ML  | \$1.25  | \$16,250.00  |
| 16           | 500      | Bolsa            | SOLUCION SALINA NORMAL 9 % 250 ML  | \$3.00  | \$1,500.00   |
| 17           | 75       | Bolsa            | SOLUCION SALINA NORMAL 9 % DE 500 ML   | \$3.00  | \$225.00   |
| 18           | 600      | Bolsa            | SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% DE 1000 ML   | \$3.00  | \$1,800.00   |
| 19           | 120      | Rollo            | GASA EN ROLLO DE 100 YARDAS  | \$33.00   | \$3,960.00   |
| 22           | 15       | Bolsa            | BOLSA PARA ALMACENAR LECHE MATERNA 150ML (25 BOLSAS) CON CIERRE HERMÉTICO TIPO ZIP | \$11.00   | \$165.00   |
| 28           | 175      | Unidad           | CINTA TESTIGO  | \$12.00   | \$2,100.00   |
| 32           | 130      | Unidad           | FRANELA LISA ABSORBENTE  | \$2.50  | \$325.00   |
| 33           | 220      | Galón            | ACIDO ACETICO  | \$30.00   | \$6,600.00   |
| 34           | 200      | Unidad           | FRASADAS   | \$10.00   | \$2,000.00   |
| 35           | 100      | Unidad           | ALMOHADA REDONDA   | \$5.00  | \$500.00   |
| 38           | 90       | Unidad           | PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO DE 58MM   | \$10.00   | \$900.00   |
| 39           | 11       | Rollo            | ROLLO PAPEL TERMICO PARA ULTRAS DE 110MM X18M O MAS                                | \$28.90   | \$317.90   |
| 40           | 223      | Unidad           | CATÉTER INTRAVENOSO CON AGUJA N° 22G X 1"  | \$0.60  | \$133.80   |
| 44           | 650      | Unidad           | PRESERVATIVO DE LÁTEX LUBRICADO  | \$0.42  | \$273.00   |
| 46           | 10       | Caja             | HOJA DE BISTURÍ NRO. 11  | \$1.00  | \$10.00  |
| 47           | 10       | Caja             | HOJA DE BISTURÍ NRO. 15  | \$1.50  | \$15.00  |
| 48           | 10       | Caja             | HOJA DE BISTURÍ NRO. 21  | \$2.00  | \$20.00  |
| 49           | 30       | Caja             | HILO DE SUTURA MONOFILAMENTO NYLON NO. 2-0   | \$25.00   | \$750.00   |
| 50           | 30       | Caja             | HILO DE SUTURA MONOFILAMENTO NYLON NO. 3-0   | \$27.00   | \$810.00   |
| 51           | 30       | Caja             | HILO DE SUTURA MONOFILAMENTO NYLON NO. 4-0   | \$30.00   | \$900.00   |
| 52           | 30       | Unidad           | VICRIL 2-0, MH   | \$5.74  | \$172.20   |
| 53           | 300      | Bote             | GEL LUBRICANTE PARA EXAMEN GINECOLOGICO  | \$3.80  | \$1,140.00   |
| 54           | 1250     | Unidad           | DESCARTABLE PARA SUERO INTRAVENOSO   | \$0.90  | \$1,125.00   |
| 55           | 250      | Galón            | AGUA DESTILADA   | \$2.00  | \$500.00   |
| <b>TOTAL</b> |          |                  |  |   | <b>\$53,021.90</b>                                 |

c) 5 ítems ya que el precio ofertado sobrepasa lo presupuestado por el ISBM, considerándose como no razonable:

| Nro. ÍTEM | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN                                    | PRECIO UNITARIO ESTIMADO POR EL ISBM INCLUYE IVA US\$ | PRECIO TOTAL ESTIMADO POR EL ISBM INCLUYE IVA US\$ |
|-----------|----------|------------------|--|---|--|
| 8         | 400      | LITRO            | CLOREXIDINE-ALCOHÓLICA 1 LITRO CON DISPENSADOR | \$15.000000   | \$6,000.00   |

| Nro. ÍTEM    | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN                               | PRECIO UNITARIO ESTIMADO POR EL ISBM INCLUYE IVA US\$ | PRECIO TOTAL ESTIMADO POR EL ISBM INCLUYE IVA US\$ |
|--------------|----------|------------------|---|---|--|
| 9            | 50       | LITRO            | JABÓN ANTISÉPTICO CLORHEXIDINA AL 4%      | \$15.000000   | \$750.00   |
| 25           | 74,075   | CAJA             | MASCARILLAS DESCARTABLES                  | \$0.030000  | \$2,222.25   |
| 37           | 100      | UNIDAD           | PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 80 MM X 20M | \$15.000000   | \$1,500.00   |
| 45           | 464      | ROLLO            | ALGODON ROLLO                             | \$3.910000  | \$1,814.24   |
| <b>TOTAL</b> |          |                  |   |   | <b>\$12,286.49</b>                                 |

- III. **Autorizar a la Directora Presidenta** para que firme la resolución de resultados y las órdenes de compra correspondientes.
- IV. **Encomendar a la Unidad de Compras Públicas**, la continuidad del trámite correspondiente, incluida la notificación de los resultados a los participantes y la publicación correspondiente.
- V. **Encomendar a la Subdirección de Salud** gestionar y garantizar la contratación del suministro de los ítems que no fueron contratados por la modalidad de Contratación Directa según el artículo 41, literal g, de la Ley de Compras Públicas.
- VI. **Encomendar al Técnico de Inteligencia de Mercado**, apoyar en el proceso de presupuesto de las necesidades, garantizando la razonabilidad del presupuesto, mediante el visto bueno de los procesos.
- VII. **Encomendar a la Subdirección de Salud**, presentar en la próxima Comisión de Servicios de Salud, el cuadro básico de insumos de los establecimientos institucionales, la proyección de consumos y abastecimientos.
- VIII. **Aprobar de aplicación inmediata el presente acuerdo**, para los efectos correspondientes.

8.4 INFORME DEL PANEL DE EVALUACIÓN DE OFERTAS DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA NRO. 009/2024-ISBM DENOMINADA “CONTRATACIÓN DIRECTA PARA LA CONSTRUCCIÓN Y EQUIPAMIENTO DEL POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE LA UNIÓN MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE LA UNIÓN CÓDIGO SIIP 6674 OBRAS COMPLEMENTARIAS”, Y APROBACIÓN DE SU RECOMENDACIÓN.

**ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:**

En fechas 21 y 25 de junio de 2024, la Gerencia de Proyectos e Infraestructura a través de la Subdirección Administrativa, solicitó a la Unidad de Compras Públicas (UCP), realizar las gestiones necesarias para iniciar el proceso de la **CONTRATACIÓN DIRECTA Nro. CD-009/2024-ISBM**, denominada “**CONTRATACIÓN DIRECTA PARA LA CONSTRUCCIÓN Y**

**EQUIPAMIENTO DE POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNIÓN, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE LA UNIÓN" CODIGO SIIP 6674. (OBRAS COMPLEMENTARIAS), por un monto total presupuestado de CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$496,290.00).**

El 25 de junio de 2024, el Consejo Directivo del ISBM, aprobó solicitud de ofertas (condiciones mínimas) del proceso arriba mencionado, según consta en Certificación del Acuerdo del **SUBPUNTO SEIS PUNTO CINCO, DEL PUNTO SEIS, del Acta Número DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO**, así como la conformación del Panel de Evaluación de Ofertas, conforme al Art. 41 Literal g) de la Ley de Compras Públicas, y la cual fue modificada en cuanto a su conformación según Certificación del Acuerdo del **SUBPUNTO DIEZ PUNTO CINCO, del PUNTO DIEZ, del Acta Número DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO** de sesión ordinaria celebrada en la ciudad San Salvador, el día 09 de julio de 2024, debido a que el Ing. #####, Maestro de Obra, interpuso su renuncia y en su lugar se nombró a Ing. #####.

El 26 de junio de 2024, según lo dispuesto en el artículo 87 de la Ley de Compras Públicas (LCP) se publicó en la página web [www.comprasal.gob.sv](http://www.comprasal.gob.sv), el aviso de convocatoria de la Contratación Directa anteriormente relacionada, las fechas señaladas para la descarga gratuita de las Condiciones Mínimas fue el día 27 de junio del año 2024. Según consta en el expediente un total de 10 interesados se inscribieron en el portal de COMPRASAL para participar en el proceso.

De conformidad a la Sección III. Condiciones Especiales de la Contratación, literal B: Hoja de datos de la oferta de la Solicitud de Condiciones Mínimas, respecto a que los ofertantes tendrán la opción de realizar una visita técnica, al lugar de la ejecución de la obra si lo consideran necesario, conforme a los Lineamientos establecidos en la referida Sección.

Ante lo cual se realizó la visita técnica el día 28 de junio del año 2024, a las 11:00 am horas, en la dirección del Policlínico Magisterial de La Unión, según consta en el listado de registro de asistentes se apersonaron las empresas siguientes: Jasport Company S.A. DE C.V. e ISCO, S.A. DE C.V.

Según plazo señalado se emitió la aclaración Nro. 1, el sentido de corregir la fecha de la visita técnica siendo lo correcto, viernes 28 de junio del año dos mil veinticuatro, aclaración que se publicada en la página oficial de COMPRASAL.

Que el 08 de julio de 2024 hasta las 14:00 horas, se efectuó la recepción de ofertas, recibándose 3 ofertas para el Ítem requerido, vía sitio web de COMPRASAL ([www.comprasal.gob.sv](http://www.comprasal.gob.sv)) y entrega física en las Oficinas Administrativas del ISBM. En esa misma fecha se llevó a cabo el acto público de apertura de ofertas, el cual estuvo abierto a través de la plataforma de Google Meet.

En seguimiento a lo anterior el PEO, en el período del 09 al 19 de julio de 2024 y de conformidad a lo establecido en el lineamiento LIN-2024-003 y Ley de Compras Públicas, procedió al proceso de evaluación utilizando para ello los criterios establecidos en la Solicitud de Condiciones Mínimas, emitiendo informe técnico de cumplimiento según el siguiente resumen:

**ETAPA I:- EVALUACIÓN SOBRE LA RAZONABILIDAD DE PRECIOS (CUMPLE / NO CUMPLE).**

El PEO a efecto de lo contemplado en el artículo 5 literal g) de la Ley de Compras Públicas sobre el Principio de Racionalidad del Gasto Público; procedió a realizar una comparación de precios de las ofertas, con el sondeo de mercado presentado en el expediente administrativo, por lo que consta en el expediente el correspondiente informe de razonabilidad de precios donde el Técnico de Inteligencia de Mercado y Costeo de Servicios, estableció lo siguiente: "Las ofertas presentadas por las empresas JASPORT COMPANY, S.A. DE C.V., INVERSSAM, S.A. DE C.V. e ISCO, S.A. DE C.V., presentan un índice de dispersión sobre el promedio de las ofertas del 7%, lo que sugiere que estas ofertas tienen una dispersión muy baja con respecto al promedio general, lo que se confirmó al aplicar el mismo análisis a las partidas individuales, las cuales también mostraron consistencia en los precios, reflejando una dinámica de precios adecuada.

Las ofertas totales presentadas fueron de **\$490,180.77**, **\$488,983.94** y **\$420,901.55**, respectivamente, siguiendo la lógica de los límites superiores e inferiores, establecidos a partir de dos desviaciones estándar de diferencia, se encontró que las ofertas de JASPORT COMPANY, S.A. DE C.V. y la de INVERSSAM, S.A. DE C.V., se situaban dentro de los parámetros esperados, la oferta de ISCO, S.A. DE C.V., se encontraba ligeramente por debajo del límite inferior en un 1.45%, Sin embargo, este pequeño porcentaje no representa una desviación significativa que pudiera generar alarma respecto a la razonabilidad de esta oferta.

Para este caso, el análisis demuestra que las ofertas de JASPORT COMPANY, S.A. DE C.V., e INVERSSAM, S.A. DE C.V., son plenamente razonables y están dentro de los límites aceptables, la oferta de ISCO, S.A. DE C.V., aunque marginalmente inferior al límite inferior establecido, sigue siendo razonable y no plantea preocupaciones mayores, por tanto, se concluye que las ofertas evaluadas en este proceso cumplen con los criterios establecidos. En ese sentido el PEO concluye que las sociedades ofertantes están aptas para continuar la siguiente etapa de evaluación".

## **ETAPA II – EVALUACIÓN LEGAL (CUMPLE / NO CUMPLE).**

En esta etapa de evaluación el PEO revisó y analizó todos los documentos especificados en la Sección III Condiciones Especiales de la Contratación, literal B "HOJA DE DATOS DE LA OFERTA", bajo el criterio de "Cumple" o "No Cumple", conforme a lo establecido en los criterios de evaluación, se solicitó a través del Jefe UCP, las subsanaciones y/o aclaraciones correspondientes, finalizado el plazo para la recepción de las mismas, se identificó que los 3 ofertantes poseen observaciones de documentación de carácter subsanable, observaciones que fueron subsanadas en tiempo y forma, por JASPORT COMPANY, S. A. DE C. V., INVERSSAM, S. A. DE C. V., e ISCO, S. A. DE C. V.

Cabe aclarar que ISCO, S.A. DE C.V., cargó en COMPRASAL, respecto el Formulario F2. Cuadro de Resumen de Precios (Plan de Oferta), incompleto, no obstante, según la Sección III, literal C. Etapa I. establece que el original de la oferta, será considerado como correcto sobre cualquier copia o el documento digital, por lo que se verificó la oferta en físico y dicho formulario si se encuentra completo.

También el PEO verificó la capacidad legal en COMPRASAL de las Sociedades JASPORT COMPANY, S.A. DE C.V., INVERSSAM, S.A. DE C.V., e ISCO, S.A. DE C.V., según el Lineamiento LIN-2024-003, por lo se verificó, que los ofertantes no estuviera inhabilitados en el Registro Único de Proveedores del Estado (RUPES) en la página web [www.comprasal.gob.sv](http://www.comprasal.gob.sv).,

respecto a estar solvente en el cumplimiento de obligaciones fiscales, municipales, previsionales, de seguridad social y su capacidad legal para ofertar conforme al Art. 24 de la Ley de Compras Públicas, verificando que los ofertantes no están en el referido registro y cumplen con lo requerido en la solicitud de Condiciones Mínimas por lo que pasa a la siguiente etapa.

### **ETAPA III.- EVALUACIÓN FINANCIERA (CUMPLE / NO CUMPLE).**

En esta etapa se verificó la Evaluación Financiera de los 3 oferentes que pasaron a la presente etapa de acuerdo a los criterios establecidos en la Solicitud de Condiciones Mínimas.

Determinándose que JASPORT COMPANY, S. A. DE C. V., INVERSSAM, S. A. DE C. V., e ISCO, S. A. DE C. V., cumplen con lo requerido para esta etapa y están aptos para continuar en la evaluación.

### **ETAPA IV.- EVALUACIÓN TÉCNICA (CUMPLE / NO CUMPLE).**

El PEO verificó que cada ítem ofertado cumpla con los términos y características solicitadas por el ISBM, aplicando el criterio de "Cumple" o "No Cumple". Asimismo, se evaluó conforme a lo establecido en las siguientes fases de evaluación:

#### **Fase I - Evaluación de Experiencia del Ofertante.**

El PEO, evaluará la experiencia puntual del ofertante la cual deberá ser conforme al tipo de construcción requerido en estos documentos durante el período comprendido de los años desde el 2012 al 2024. Y se efectuará conforme al siguiente detalle:

| OFERTANTE  |  | JASPORT COMPANY, S. A. DE C. V. | INVERSSAM, S. A. DE C. V. | ISCO, S. A. DE C. V.   |        |        |        |                    |
|--|--|---------------------------------|---------------------------|--|--------|--------|--------|--------------------|
| NRO. DE OFERTA   |  | 1                               | 2                         | 3  |        |        |        |                    |
| CRITERIO DE EVALUACIÓN   | MEDICIÓN   | CUMPLE/ NO CUMPLE               | CUMPLE/ NO CUMPLE         | CUMPLE/ NO CUMPLE  |        |        |        |                    |
| 1. Experiencia general de la empresa.                                    | "Experiencia mínima de dos (2) contratos finalizados en construcción, reconstrucción, mejoramiento y/o rehabilitación de hospitales, clínicas y/o unidades de salud, y/o centros escolares (incluyendo terracería y obras de protección), como contratista principal, realizados entre el 1 de enero de 2012 y la fecha de presentación de la oferta. El monto de cada contrato debe ser por un monto igual o mayor a \$150,000.00." | CUMPLE                          | CUMPLE                    | CUMPLE/ SUBSANÓ  |        |        |        |                    |
|  | Si no cumple lo requerido, se utilizarán los rangos siguientes:  |                                 |                           |  |        |        |        |                    |
|  | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Crterios</th> <th>Porcentaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Si ha ejecutado 2 o más contratos con monto igual o mayor a \$150,000.00</td> <td>CUMPLE</td> </tr> </tbody> </table>  | Crterios                        | Porcentaje                | Si ha ejecutado 2 o más contratos con monto igual o mayor a \$150,000.00 | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE/ NO SUBSANÓ |
|  | Crterios   | Porcentaje                      |                           |  |        |        |        |                    |
| Si ha ejecutado 2 o más contratos con monto igual o mayor a \$150,000.00 | CUMPLE   |                                 |                           |  |        |        |        |                    |
| La información se verificará en formato de <b>FORMULARIO 7</b> .         |  |                                 |                           |  |        |        |        |                    |
|  | Si cumple lo requerido pasarán a la siguiente fase.  |                                 |                           |  |        |        |        |                    |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Nota: las empresas ofertantes deberán presentar un equipo técnico de trabajo para cada ítem para su respectiva evaluación. |  |  |  |
|--|--|--|--|

<sup>1</sup>Se aclara que en vista que el proceso de evaluación, se efectúa de forma integral, para consolidar las subsanaciones a requerir, por lo que se advierte que el ofertante ISCO S.A. DE C.V., tampoco cumple con el mínimo de equipos requeridos, siendo en específico los siguientes: 2 Bailarinas y 2 Vibradores y la empresa mencionada solo oferta un ejemplar de cada una, lo anterior se puede constatar en el formulario F8 que consta en el expediente, por lo que no cumple con el número mínimo de equipo que se requiere en la Fase III de la presente Etapa, cabe mencionar que las empresas tienen la posibilidad de arrendar el Equipo con el que no cuenten, presentado la Carta Compromiso, en dado caso no cumplieran con el mínimo, sin embargo ellos no presentaron la referida carta a la cual se hace alusión, en ese sentido este PEO determina que la empresa ISCO S.A. DE C.V., no está apta para seguir el proceso de evaluación.

### **Fase II - Evaluación de Experiencia del Personal Propuesto.**

El PEO considerará la experiencia del personal propuesto en la oferta según el cargo a ocupar dentro del proyecto, su experiencia en cada tipo de trabajo, grado de responsabilidad.

En esta fase el PEO verificó que los ofertantes JASPORT COMPANY, S. A. DE C. V., e INVERSSAM, S. A. DE C. V., cumplen con lo requerido por lo cual están aptas para pasar a la fase III y última de la Etapa: IV- de Evaluación Técnica.

### **Fase III - Evaluación de Equipo.**

El PEO evaluará la cantidad, de los equipos que el ofertante propone para efectuar los trabajos requeridos con la mejor calidad posible, (EN CASO DE ARRENDAMIENTOS DEBERÁ PRESENTAR CARTA COMPROMISO).

Para ser evaluado en esta fase deberá cumplir con el mínimo del equipo establecido conforme al siguiente detalle: "2 Bailarinas; 1 Concreteira; 2 Vibradores; 1 Planta Eléctrica; 1 Bomba Achicadora. Los ofertantes que cumplan con el equipo mínimo requerido podrán avanzar."

Determinándose por la mayoría de la PEO que JASPORT COMPANY, S.A. DE C.V., quien ofertó **\$490,180.77** no contempla en su oferta el mínimo del Equipo solicitado en esta fase, puesto que no cumple con los 2 Vibradores, lo cual consta en el formulario F8 Formulario de Equipo y Herramientas a disposición para la ejecución del contrato, ya que al verificar textualmente el formulario no lo menciona, y la solicitud no establece la posibilidad de ofertas alternativas, asimismo el referido formulario está incompleto ya que en unos equipos no establece marca ni modelo. Y en caso que no cuente con el equipo podía presentar carta compromiso y arrendarlo a efectos de cumplir con lo requerido, siendo flexible la solicitud con el fin garantizar la libre competencia y evitar posibles desiertos.

No obstante, lo anterior las profesionales designadas por la Unidad Solicitante; Arq. #####, Auxiliar de Mantenimiento de Servicios Generales, Experta en la Materia e Ing. #####, Técnico de Proyectos e Infraestructura, Designada de la Unidad Solicitante, emiten opinión técnica al respecto, en el sentido siguiente:

1) Que la oferta presentada por la empresa JASPORT COMPANY, S.A. DE C.V., presenta mayor capacidad técnica tanto de la empresa como de los profesionales asignados al proyecto lo cual se puede corroborar en los atestados incluidos en los currículos presentados por los profesionales asignados al proyecto.



2) El monto de la oferta presentada por la empresa JASPORT COMPANY, S.A. DE C.V., no sobrepasa el monto establecido por el ISBM. Por lo descrito en la ETAPA I – EVALUACIÓN SOBRE LA RAZONABILIDAD DE PRECIOS (CUMPLE), según el Principio de Racionalidad del Gasto Público de la Ley de Compras Públicas; se agregó informe de razonabilidad de precios donde el Técnico de Inteligencia de Mercado y Costeo de Servicios, en el establece: "Que revelo resultados importantes sobre las ofertas presentadas por las empresas JASPORT COMPANY, S.A. DE C.V, INVERSSAM, S.A. DE C.V. e ISCO, S.A. DE C.V., utilizando el método de Precios Competitivos, se determinó que el índice de dispersión sobre el promedio de las ofertas era únicamente del 7%, lo que sugiere que estas ofertas tienen una dispersión muy baja con respecto al promedio general, esta baja variación indica que no hay desviaciones estadísticas significativas entre las propuestas, lo que se confirmó al aplicar el mismo análisis a las partidas individuales, las cuales también mostraron consistencia en los precios, reflejando una dinámica de precios adecuada.

3) En FASE III – Evaluación de Equipo.

Los evaluadores técnicos Ing. ##### y Arq. #####, verificaron esta fase y encontraron que la empresa JASPORT COMPANY, S.A. DE C.V., contempla en su formulario, textualmente "1 Mezclador para concreto en", el cual no describe la marca, ni el modelo del equipo que hace la función de un vibrador no obstante cumple con su función principal, respecto a que son 2 Vibradores, los trabajos a realizarse descritos en el plan de oferta se pueden ejecutar con un equipo, ya que no afectaría la calidad de obra en el cual no se requiere a su totalidad los 2 vibradores las actividades que se ejecutaran en este proyecto no incluyen fabricación de concreto para fundaciones, ni columnas, etc., y que además presenta una amplia lista de equipos y herramientas adicionales a lo requerido, también el tiempo de uso no es mayor de un año.

Por lo anterior, manifestamos que la empresa JASPORT COMPANY, S.A. DE C.V., y los profesionales incluidos en su oferta presentan mayor experiencia en proyectos similares, como muestran los atestados (actas de recepción de proyectos y contratos) y precio es de **\$490,180.77**.

Por lo que se procedió a verificar el formulario en referencia presentado por INVERSSAM, S.A. DE C.V., quien si enlista los equipos mínimos requeridos por el ISBM y además el formulario que presenta esta completo en su contenido, ante lo cual se puede constatar que cumple con todas las etapas de evaluación, tanto aspectos legales, financieros y técnicos, aunado a lo anterior conforme a la Ley de Compras Públicas, los lineamientos emitidos por la DINAC en base al Principio de Racionalidad del Gasto Público, resulta ser el precio más bajo debido a que su oferta es por la cantidad de **\$488,983.94** y cumple con las condiciones requeridas por el ISBM.

También se hace destacar que la recomendación de adjudicación del ítem 1 a INVERSSAM, S.A. DE C.V., permitirá una disponibilidad de \$7,306.06 al presupuesto asignado, según se detalla a continuación:

| ÍTEM REQUERIDO | PRESUPUESTADO  | ÍTEM ADJUDICADO | MONTO ADJUDICADO 1 ÍTEM | DISPONIBILIDAD TOTAL 1 ÍTEM |
|----------------|----------------|-----------------|-------------------------|-----------------------------|
| 1              | US\$496,290.00 | 1               | US\$488,983.94          | \$7,306.06                  |

Asimismo, el PEO verificó que el ofertante no se encuentra en el listado de incapacitados o inhabilitados de COMPRASAL, también el PEO en fecha 18 de julio de 2024, solicitó informe de registro de Contratistas (verificación de multas impuestas a los proveedores) de la Unidad de

Compras Públicas (UCP), recibiendo respuesta en esa misma fecha, por medio de Memorándum con Ref.: ISBM2024-05462, que no se encuentra iniciado ningún proceso de imposición de Multas a esta fecha 18/07/2024, ni tampoco se tiene Multas en firme y/o pendientes de cancelar, por lo que se encuentra solvente con el ISBM.

Ante lo cual la mayoría de los miembros del PEO, recomienda adjudicar a INVERSSAM, S.A. DE C.V., por cumplir y apegarse al estricto cumplimiento de los criterios de evaluación contenidos en la solicitud de condiciones mínimas de la presente Contratación Directa, considerando que la solicitud de condiciones mínimas es un documento que contiene las actividades, especificaciones y procedimientos que regirán y serán aplicados para la adquisición de los bienes y servicios que se requieran mediante Contratación Directa, y criterios que no se encuentren contemplados en los mismos, no son sujeto de aplicación, Todo lo anterior en concordancia con el principio de Legalidad contenido en el numeral 1 del artículo 3 de la Ley de Procedimientos Administrativos. Y el principio de seguridad jurídica, contemplado en el art. 2 de la Constitución de la República, que señala que la seguridad jurídica es la certeza del Derecho, que se convierte en principio informador del ordenamiento jurídico en su totalidad. Lo cual nos lleva a que lo que no está regulado en una norma como criterio de evaluación no es procedente de aplicarse.

Consta en el expediente la respectiva Certificación de Disponibilidad Presupuestaria Nro. 007-06-2024 por un monto total de **CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$496,290.00)**, emitida por la Jefa del Departamento de Presupuesto, de la Unidad Financiera Institucional.

La Unidad de Compras Públicas, recibió en fecha 18 de julio de 2024, el Informe de Evaluación y recomendación emitida por el Panel de Evaluación de Ofertas, verificando que se han cumplido con los requisitos legales, financieros y técnicos para proceder según lo recomendado y procedió a la elaboración de la presente solicitud; además esta contratación directa es importante debido a que El Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, siendo una institución prestadora de servicios de salud, que tiene como objetivo garantizar la salud de todos los servidores públicos docentes, docentes pensionados y su grupo familiar, se ha estructurado sobre el esquema de Consultorios y Policlínicos Magisteriales. Para dar continuidad al proyecto plasmado en el Plan Estratégico Institucional (PEI) 2019-2024, continuando con la mejora del servicio de atención primaria en salud, fortaleciendo los establecimientos Magisteriales que al momento son el primer eslabón de la red, con 56 centros distribuidos en todo el país.

Respecto a la recomendación del PEO, la UCP aclara que el Consejo Directivo puede no aceptar la recomendación y razonar debidamente su decisión y optar por alguna de las ofertas consignadas en la recomendación o emitir el resultado respectivo, motivo el cual extrae el razonamiento del PEO y el artículo 96 inciso ii de la Ley de Compras Públicas, que establece: EVALUACIÓN Art. 96.- La institución contratante utilizará un Panel de Evaluación de Ofertas para evaluar cada oferta, o en forma simplificada en los casos que aplique por el área técnica o de la unidad solicitante aprobándose tales evaluadores por la autoridad competente o su designado, de toda evaluación se emitirá una recomendación. En el caso que la autoridad competente para adjudicar no acepte la recomendación emitida por el Panel de Evaluación o el

área técnica, deberá razonar debidamente su decisión y podrá optar por alguna de las ofertas consignadas en la recomendación, o emitir el resultado respectivo.

**RECOMENDACIÓN:**

La Unidad de Compras Públicas, según recomendación efectuada por el Panel de Evaluación de Ofertas de la Contratación Directa de conformidad a lo establecido en los artículos 20 literales “a” y “k”, 21, 22, literales “a”, “d” y “k” y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, 18, 20 literal e) y f), 38 literal c) 41 literal g), 83 de la LCP, Art. 41 del Reglamento de la Ley de Compras Públicas, LIN-2024-003, 96 recomienda al Consejo Directivo del ISBM:

- I. Adjudicar a INVERSSAM, S.A. DE C.V., por ítem completo el objeto de la CONTRATACION DIRECTA Nro. CD-009/2024-ISBM, denominada **“CONTRATACIÓN DIRECTA PARA LA CONSTRUCCIÓN Y EQUIPAMIENTO DE POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNIÓN, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE LA UNIÓN” CODIGO SIIP 6674. (OBRAS COMPLEMENTARIAS)**, de forma total hasta por un monto **CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES 94/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 488.983.94)** a favor de la sociedad **INVERSSAM S.A. DE C.V.**, según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto:
- II. Autorizar a la Directora Presidente, para la firma de la resolución y Contrato respectivo.
- III. Encomendar a la Unidad de Compras Públicas, la continuidad del trámite correspondiente, incluida la notificación de los resultados al participante y la publicación correspondiente, en los términos establecidos.
- IV. Autorizar la aplicación inmediata del acuerdo, con el objeto que la resolución sea notificada dentro del plazo establecido.

Concluída la lectura del punto arriba indicado; la Directora Presidenta la sometió a discusión y sin intervenciones del directorio se procedió a la votación del mismo en el sentido de aprobarse según recomendación, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

**POR TANTO**, agotado el punto presentado por la Unidad de Compras Públicas, según recomendación efectuada por el Panel de Evaluación de Ofertas de la Contratación Directa de conformidad a lo establecido en los artículos 20 literales “a” y “k”, 21, 22, literales “a”, “d” y “k” y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, 18, 20 literal e) y f), 38 literal c) 41 literal g), 83 de la LCP, Art. 41 del Reglamento de la Ley de Compras Públicas, LIN-2024-003, 96; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

- I. **Adjudicar a INVERSSAM, S.A. DE C.V.**, por ítem completo el objeto de la CONTRATACION DIRECTA Nro. CD-009/2024-ISBM, denominada **“CONTRATACIÓN DIRECTA PARA LA CONSTRUCCIÓN Y EQUIPAMIENTO DE POLICLINICO**

**MAGISTERIAL DE LA UNIÓN, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE LA UNIÓN"**  
**CODIGO SIIP 6674. (OBRAS COMPLEMENTARIAS),** de forma total hasta por un  
 monto **CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y**  
**TRES 94/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 488.983.94)**  
 a favor de la sociedad **INVERSSAM S.A. DE C.V.**, según el siguiente detalle:

| NOMBRE DEL OFERTANTE |   |          |         | INVERSSAM S.A. DE C.V. |             |
|----------------------|---|----------|---------|------------------------|-------------|
| Nro. ítem            | Sub mercancía   |          |         |                        |             |
| 1                    | CONSTRUCCIÓN Y EQUIPAMIENTO DE POLICLINICO MAGISTERIAL DE LA UNIÓN, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE LA UNIÓN CODIGO SIIP 6674.  |          |         |                        |             |
| No.                  | PARTIDA   | CANTIDAD | UNIDAD  | PRECIO UNITARIO        | TOTAL (\$)  |
| <b>1</b>             | <b>ACABADOS DE PARED</b>  |          |         |                        |             |
| 1.01                 | REPELLO (2.00 cm) Y AFINADO (2.00 mm) EN PAREDES  | M2       | 3165.07 | \$26.00                | \$82,291.82 |
| 1.02                 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PINTURA DE PAREDES A DOS MANOS SEGÚN PLANTA DE ACABADOS, COLORES A ELECCIÓN   | M2       | 4152.56 | \$9.00                 | \$37,373.04 |
| 1.03                 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ENCHAPE DE CERÁMICA EN PAREDES (1.20 M DE ALTURA DESDE NPT Y EN DUCHA 2.00 M DESDE NPT)   | M2       | 218.78  | \$30.00                | \$6,563.40  |
| <b>2</b>             | <b>ACABADOS EN PISOS</b>  |          |         |                        |             |
| 2.01                 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ENCHAPE DE CERÁMICA EN PISO INTERIOR TIPO ANTIDESLIZANTE, INCLUYE SUMINISTRO DE CONCRETO SIMPLE (TOPIN) DE f'c 180 kg/cm <sup>2</sup> , CON UN ESPESOR DE 7 CM                    | M2       | 437     | \$42.00                | \$18,354.00 |
| 2.02                 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN LOSETA DE PISO CERAMICO ANTI DERRAPANTE, INCLUYE SUMINISTRO DE CONCRETO SIMPLE (TOPIN) DE f'c 180 kg/cm <sup>2</sup> , CON UN ESPESOR DE 7 CM  | M2       | 83      | \$40.00                | \$3,320.00  |
| 2.03                 | BALDOSA DE CONCRETO 20CM X 40CM COLORES A DEFINIR   | M2       | 285.06  | \$22.00                | \$6,271.32  |
| 2.04                 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ZÓCALO, DE 10 CM DE ALTURA  | ML       | 872     | \$7.50                 | \$6,540.00  |
| <b>3</b>             | <b>PUERTAS</b>  |          |         |                        |             |
| 3.01                 | PUERTA P-1 (1.00X2.10), ESTRUCTURA DE RIOSTRA Y MOCHETA DE CEDRO, DOBLE FORRO DE PLYWOOD, ENTINTADA Y CON ACABADO FINAL DE LACA   | U        | 11      | \$280.00               | \$3,080.00  |
| 3.02                 | PUERTA P-2 (0.80X2.10), ESTRUCTURA DE RIOSTRA Y MOCHETA DE CEDRO, DOBLE FORRO DE PLYWOOD, ENTINTADA Y CON ACABADO FINAL DE LACA   | U        | 4       | \$260.00               | \$1,040.00  |
| 3.03                 | PUERTA P-3 (1.50X2.10), DOS HOJAS, ESTRUCTURA DE ALUMINIO VIDRIO TEMPLADO, DOBLE ABATIMIENTO.   | U        | 3       | \$720.00               | \$2,160.00  |
| 3.04                 | PUERTA P-4 (1.20X2.10), PUERTA METALICA DE DOS HOJAS ABATIBLES, LAMINA HIERRO 1/16", MARCO 1/2"x1/2"x3/16", CONTRAMARCO ANGULO 2"x2"x3/16"  | U        | 3       | \$600.00               | \$1,800.00  |
| 3.05                 | PUERTA P-5 (1.00X2.10), PUERTA METALICA LAMINA HIERRO 1/16", MARCO 1/2"x1/2"x3/16", CONTRAMARCO ANGULO 2"x2"x3/16"  | U        | 10      | \$550.00               | \$5,500.00  |
| 3.06                 | PUERTA P-6 (2.00X2.10), CORTINAS ANTI- BACTERIALES DE COLGAR Y DESCOLGAR EN TUBO NIQUELADO DE 1" CON ARGOLLAS PARA DESLIZAR, BANDA PALMEADA, TELA 100% NILON TIPO MALLA Y TELA 100% POLIESTER CONTRA INCENDIO | U        | 14      | \$450.00               | \$6,300.00  |
| 3.07                 | PUERTA P-8 (1.00X2.10), ESTRUCTURA DE RIOSTRA Y MOCHETA DE CEDRO, DOBLE FORRO DE PLYWOOD, ENTINTADA Y CON ACABADO FINAL DE LACA   | U        | 38      | \$280.00               | \$10,640.00 |
| 3.08                 | PUERTA P-9 (0.80X2.10), PUERTA METALICA LAMINA HIERRO 1/16", MARCO 1/2"x1/2"x3/16", CONTRAMARCO ANGULO 2"x2"x3/16"  | U        | 1       | \$560.00               | \$560.00    |
| 3.09                 | PUERTA P-10 (0.80X2.10), ESTRUCTURA DE RIOSTRA Y MOCHETA DE CEDRO, DOBLE FORRO DE PLYWOOD, ENTINTADA Y CON ACABADO FINAL DE LACA  | U        | 10      | \$280.00               | \$2,800.00  |
| 3.10                 | PUERTA P-13 (0.58X2.10), PUERTA METALICA LAMINA HIERRO 1/16", MARCO 1/2"x1/2"x3/16", CONTRAMARCO ANGULO 2"x2"x3/16"   | U        | 1       | \$500.00               | \$500.00    |
| 3.11                 | PUERTA P-14 (6.02X2.10), PORTÓN   | U        | 1       | \$2,600.00             | \$2,600.00  |
| <b>4</b>             | <b>CIELO FALSO</b>  |          |         |                        |             |
| 4.01                 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CIELO FALSO DE LOSETA FIBROCEMENTO 60X1.20 CON ESTRUCTURA DE ALUMINIO SUJETA MEDIANTE ALAMBRE GALVANIZADO   | M2       | 520     | \$26.00                | \$13,520.00 |

|          |   |    |     |          |                     |
|----------|---|----|-----|----------|---------------------|
| 4.02     | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE FASCIA Y CORNISA DE FIBROCEMENTO DE 6MM CON ESTRUCTURA METÁLICA DE TUBO DE 2"X1" CHAPA 16           | M2 | 200 | \$64.00  | \$12,800.00         |
| <b>5</b> | <b>ARTEFACTOS</b>   |    |     |          |                     |
| 5.01     | SUMINISTRO E INSTALACIÓN INODORO ESTÁNDAR, INCLUYE ACCESORIOS Y PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO                                       | U  | 13  | \$380.00 | \$4,940.00          |
| 5.02     | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INODORO PARA DISCAPACITADOS TIPO FLUXÓMETRO, INCLUYE ACCESORIOS Y PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO         | U  | 2   | \$700.00 | \$1,400.00          |
| 5.03     | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MINGITORIO COMPLETO, INCLUYE ACCESORIOS Y PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO                                 | U  | 3   | \$620.00 | \$1,860.00          |
| 5.04     | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS SOBREPUESTO, INCLUYE MUEBLE, ACCESORIOS Y PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO                       | U  | 28  | \$445.00 | \$12,460.00         |
| 5.05     | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVATRASTOS DE UNA POCETA CON ESCURRIDOR, INCLUYE MUEBLE, ACCESORIOS Y PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO    | U  | 1   | \$560.00 | \$560.00            |
| 5.06     | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS PARA S.S. EN CÚBICULOS PARA DISCAPACITADO, INCLUYE ACCESORIOS Y PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO | U  | 2   | \$280.00 | \$560.00            |
| 5.07     | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PILA PARA LAVADO, INCLUYE ACCESORIOS  | U  | 1   | \$520.00 | \$520.00            |
| 5.08     | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PILETA DE ASEO, INCLUYE ACCESORIOS  | U  | 1   | \$400.00 | \$400.00            |
| <b>6</b> | <b>OBRAS EXTERIORES</b>   |    |     |          |                     |
| 6.01     | ACERA PEATONAL  | M2 | 211 | \$35.00  | \$7,385.00          |
| 6.02     | ESTACIONAMIENTOS, con PISO TIPO ADOQUIN, INCLUYE PINTURA DE SEÑALIZACIÓN.   | M2 | 440 | \$38.00  | \$16,720.00         |
| 6.03     | CORDON CUNETA de concreto simple f'c 180kg/cm2  | ML | 85  | \$30.00  | \$2,550.00          |
| 6.04     | BORDILLO PARA JARDINERAS Y ESTACIONAMIENTO DE CONCRETO SIMPLE F'c180kg/CM   | ML | 240 | \$28.00  | \$6,720.00          |
| 6.05     | CORTE Y NIVELACION AREA DE ESTACIONAMIENTO,   | M3 | 700 | \$16.00  | \$11,200.00         |
| 6.06     | RELLENO COMPACTADO DE BASE SUELOCEMENTO 20:1, 20CM DE ESPESOR   | M3 | 120 | \$50.00  | \$6,000.00          |
| 6.07     | RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO   | M3 | 150 | \$25.00  | \$3,750.00          |
| 6.08     | DESALOJO DE MATERIAL SOBRANTE DE RELLENO  | M3 | 250 | \$12.00  | \$3,000.00          |
| 6.09     | CANALETAS DE CONCRETO SIMPLE F'c 180kg/cm2  | ML | 61  | \$30.00  | \$1,830.00          |
| <b>7</b> | <b>PAREDES</b>  |    |     |          |                     |
| 7.01     | DIVISION DE TABLAYESO   | M2 | 450 | \$60.00  | \$27,000.00         |
|          | <b>SUBTOTAL COSTO DIRECTO</b>   |    |     |          | <b>\$332,868.58</b> |
|          | <b>SUBTOTAL COSTO INDIRECTO</b>   |    |     |          | <b>\$99,860.57</b>  |
|          | <b>IVA 13%</b>  |    |     |          | <b>\$56,254.79</b>  |
|          | <b>TOTAL</b>  |    |     |          | <b>\$488,983.94</b> |

**II. Autorizar a la Directora Presidente**, para la firma de la resolución y Contrato respectivo.

**III. Encomendar a la Unidad de Compras Públicas**, la continuidad del trámite correspondiente, incluida la notificación de los resultados al participante y la publicación correspondiente, en los términos establecidos.

**IV. Aprobar de aplicación inmediata del acuerdo**, con el objeto que la resolución sea notificada dentro del plazo establecido.

#### **PUNTO NUEVE. PRESENTADO POR LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

En seguimiento al desarrollo de la agenda la Directora Presidenta informó al pleno que se dará lectura a cuatro puntos presentados por la Subdirección Administrativa.

Los cuales citan lo siguiente:

.....

## 9.1 APROBACIÓN DEL PROGRAMA DE INVERSIÓN PÚBLICA DE MEDIANO PLAZO (PRIPME) PARA EL PERÍODO 2025-2029.

.....

### ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:

De conformidad a los artículos 84 y 97A de la Ley Orgánica de Administración Financiera del Estado (AFI) y sus reformas, las entidades e instituciones sujetas a dicha Ley, deben preparar los Programas Institucionales de Preinversión e Inversión Pública para el Corto y Mediano Plazo, que servirán de insumos para la elaboración de los Programas Globales por parte del Órgano Ejecutivo en el Ramo de Hacienda, que comprenden los Proyectos con financiamiento identificado y en demanda de financiamiento.

Que, según el Manual Técnico de Administración Financiera Integrado, en las Normas Generales sobre el Proceso de Inversión Pública, las instituciones deben elaborar los programas institucionales siguientes:

- De Mediano Plazo (PRIPME)
- De Necesidades de Financiamiento (PNFI)
- El Anual de Preinversión (PAP); y
- El Anual de Inversión (PAIP)

Con fecha 15 de julio de 2024, el Viceministro de Hacienda, giró, a los titulares de las instituciones, Oficio Nro. MH.UM.DGICP.DGI/001.213/2024, mediante el cual hace solicitud del Programa de Inversión Pública de Mediano Plazo 2025-2029 (PRIPME), y anexa los “LINEAMIENTOS RELATIVOS A LA ELABORACION DEL PROGRAMA DE INVERSIÓN PÚBLICA DE MEDIANO PLAZO (PRIPME) 2025-2029.”

En ese sentido la Subdirección Administrativa ha analizado el Programa de Mediano Plazo (PRIPME) 2025-2029 y ha analizado, de la manera que indica la correspondencia referenciada, y se informa al Consejo Directivo, que el proyecto presupuestado para el año 2025, está referido a la construcción de bodega de medicamentos al cual se le asignó un presupuesto de SESENTA MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$60,000.00).

Por otra parte, está proyectado a iniciar en el año 2025, la ejecución del proyecto de Hospital Magisterial el cual se encuentra en gestión del financiamiento, por lo que de conformidad a lo indicado en las “CONSIDERACIONES GENERALES PARA EL REGISTRO DE INFORMACIÓN EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE INVERSIÓN PÚBLICA (SIIP) numeral 6) se incluirá en el PRIPME en la opción “agregar demanda financiera” del SIIP. Por lo que el resto de proyectos colocados en el Plan Estratégico Institucional, se han programado para los años 27, 28 y 29, en la medida que puedan financiarse; dando así prioridad al proyecto de Hospital Magisterial.

El PRIPME, de conformidad al Oficio antes descrito, debe remitirse al Despacho del Ministerio de Hacienda a más tardar el 26 del corriente mes y año, con firma y sello del Titular de la institución. Por lo que de conformidad al literal s) del artículo 20 de la Ley del ISBM, debe ser conocido y aprobado por el Consejo Directivo previo a su envío al referido Ministerio a más tardar el 26 de julio del presente año. El PRIPME queda conformado de la siguiente manera:

**PROGRAMACIÓN Y DEMANDA FINANCIERA DE INVERSIÓN PÚBLICA DE MEDIANO PLAZO  
DEL AÑO 2025 al 2029  
(Monto en Dólares)**

| CODIGO   | NOMBRE DEL PROYECTO  | INVERSION PROGRAMADA POR AÑO |               |               |      |      | TOTAL         |
|--|--|------------------------------|---------------|---------------|------|------|---------------|
|  |  | 2025                         | 2026          | 2027          | 2028 | 2029 | PERIODO       |
| 8707   | Construcción de Bodega para almacenamiento de medicamentos del ISBM, distrito de Colón, departamento de La Libertad  | 60,000.00                    | 0             | 0             | 0    | 0    | 60,000.00     |
| <b>En demanda de financiamiento:</b>   |  |                              |               |               |      |      |               |
| 8125   | Construcción y equipamiento de Hospital General de Segundo Nivel, del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, departamento de San Salvador                   | 31,814,534.00                | 31,927,204.00 | 10,384,062.00 | 0    | 0    | 74,125,800.00 |
| 8208   | Construcción y equipamiento de Centro de Terapia Dialítica y Pre-diálisis del ISBM, distrito de San Miguel, municipio San Miguel Centro y departamento de San Miguel | 0                            | 0             | 2,017,267.61  | 0    | 0    | 2,017,267.61  |
| 8288   | Ampliación y equipamiento del Centro de Especialidades del ISBM, en el distrito San Salvador, municipio San Salvador Centro y departamento de San Salvador           | 0                            | 0             | 315,000.00    | 0    | 0    | 315,000.00    |
| 8371   | Construcción y equipamiento de Policlínico Magisterial de Santa Rosa de Lima, distrito de Santa Rosa de Lima, municipio de La Unión Norte, departamento de La Unión  | 0                            | 0             | 850,000.00    | 0    | 0    | 850,000.00    |
| <b>TOTAL PRIPME</b>  |  | 31,874,534.00                | 31,927,204.00 | 13,566,329.61 | 0    | 0    | 77,368,067.61 |
| *El nombre de los proyectos 8208, 8288, 8371, en el sistema aparecen con nombres que no están actualizados en conforme a la distribución territorial, al entrar en ejecución o de ser requeridos serán actualizados conforme se muestra en el cuadro arriba detallado. |  |                              |               |               |      |      |               |

**RECOMENDACIÓN:**

La Subdirección Administrativa, con base a lo que establece el literal s) del artículo 20 de la Ley del ISBM; los artículos 84 y 97A de la Ley Orgánica de Administración Financiera del Estado (AFI) y sus reformas; literal C.1.1. del Subsistema de Inversión y Crédito Público del Manual Técnico de Administración Financiera Integrado; y al Oficio Nro. MH.UM.DGICP.DGI/001.213/2024 girado por el Ministerio de Hacienda, solicita y recomienda al Consejo Directivo:

- I) Aprobar el Programa de Inversión Pública de Mediano Plazo (PRIPME) para el período 2025-2029, según el siguiente detalle: **según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto.**
- II) Encomendar a la Subdirección Administrativa la presentación del PRIPME, en el plazo establecido, ante el Despacho del Ministerio de Hacienda.
- III) Encomendar a la Subdirección Administrativa, a través de la Gerencia de Proyectos e Infraestructura el cumplimiento del Programa de Inversión Pública de Mediano Plazo (PRIPME) para el período 2025-2029.
- IV) Declarar la aplicación inmediata del acuerdo tomado por el Consejo Directivo, con el objetivo de dar respuesta en el plazo establecido.

.....

Concluida la lectura del punto arriba indicado; la Directora Presidenta la sometió a discusión y sin intervenciones del directorio se procedió a la votación del mismo en el sentido de aprobarse según recomendación, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

**POR TANTO**, agotado el punto presentado por la Subdirección Administrativa, con base a lo que establece el literal s) del artículo 20 de la Ley del ISBM; los artículos 84 y 97A de la Ley Orgánica de Administración Financiera del Estado (AFI) y sus reformas; literal C.1.1. del Subsistema de Inversión y Crédito Público del Manual Técnico de Administración Financiera Integrado; y al Oficio Nro. MH.UM.DGICP.DGI/001.213/2024 girado por el Ministerio de Hacienda, solicita el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA**:

**I. Aprobar el Programa de Inversión Pública de Mediano Plazo (PRIPME) para el período 2025-2029, según el siguiente detalle:**

| CODIGO                          | NOMBRE DEL PROYECTO  | ETAPA     | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | PREINVERSION PROGRAMADA POR AÑO |      |      |      |      | PREINV. TOTAL PERIODO | MONTO DEL PROYECTO | PROGRAMADO EN EL AÑO 2024 | INVERSION PROGRAMADA POR AÑO |               |               |      |      | TOTAL PERIODO | PROGRAMADO AÑOS POSTERIORES |               |
|---------------------------------|--|-----------|--------------------------|---------------------------------|------|------|------|------|-----------------------|--------------------|---------------------------|------------------------------|---------------|---------------|------|------|---------------|-----------------------------|---------------|
|                                 |  |           |                          | 2025                            | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |                       |                    |                           | 2025                         | 2026          | 2027          | 2028 | 2029 |               |                             |               |
|                                 |  |           |                          | PROGRAMADA                      |      |      |      |      |                       |                    |                           |                              |               |               |      |      |               |                             |               |
| 8707                            | Construcción de Bodega para almacenamiento de medicamentos del ISBM, distrito de Colón, departamento de La Libertad                                |           |                          | 250                             | 0    | 0    | 0    | 0    | 250                   | 60,000.00          | 0                         | 60,000.00                    | 0             | 0             | 0    | 0    | 0             | 60,000.00                   | 0             |
|                                 |  | EJECUCION |                          | 0                               | 0    | 0    | 0    | 0    | 0                     | 60,000.00          | 0                         | 60,000.00                    | 0             | 0             | 0    | 0    | 0             | 60,000.00                   | 0             |
|                                 |  |           | RPRO N/A                 | 0                               | 0    | 0    | 0    | 0    | 0                     | 60,000.00          | 0                         | 60,000.00                    | 0             | 0             | 0    | 0    | 0             | 60,000.00                   | 0             |
|                                 |  | PERFIL    |                          | 250                             | 0    | 0    | 0    | 0    | 250                   | 0                  | 0                         | 0                            | 0             | 0             | 0    | 0    | 0             | 0                           | 0             |
|                                 |  |           | RPRO N/A                 | 250                             | 0    | 0    | 0    | 0    | 250                   | 0                  | 0                         | 0                            | 0             | 0             | 0    | 0    | 0             | 0                           | 0             |
| <b>TOTAL CON FINANCIAMIENTO</b> |  |           |                          | 250                             | 0    | 0    | 0    | 0    | 250                   | 0                  | 0                         | 60,000.00                    | 0             | 0             | 0    | 0    | 0             | 60,000.00                   | 0             |
| 8125                            | Construcción y equipamiento de Hospital General de Segundo Nivel, del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, departamento de San Salvador |           |                          | 0                               | 0    | 0    | 0    | 0    | 0                     | 74,125,800.00      | 0                         | 31,814,534.00                | 31,927,204.00 | 10,384,062.00 | 0    | 0    | 0             | 74,125,800.00               | 0             |
|                                 |  | EJECUCION | PRESTAMOS EXTERNOS       | 0                               | 0    | 0    | 0    | 0    | 0                     | 74,125,800.00      | 0                         | 31,814,534.00                | 31,927,204.00 | 10,384,062.00 | 0    | 0    | 0             | 74,125,800.00               | 0             |
| 8125                            | Construcción y equipamiento de Hospital General de Segundo Nivel, del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, departamento de San Salvador | DISEÑO    | PRESTAMOS EXTERNOS       | 0                               | 0    | 0    | 0    | 0    | 0                     | 74,125,800.00      | 0                         | 0                            | 0             | 0             | 0    | 0    | 0             | 0                           | 74,125,800.00 |
| 8208                            | Construcción y equipamiento de Centro de Terapia Dialítica y Pre-dialisis del  |           |                          | 0                               | 0    | 0    | 0    | 0    | 0                     | 2,017,267.61       | 0                         | 0                            | 0             | 2,017,267.61  | 0    | 0    | 0             | 2,017,267.61                | 0             |



|   |   |           |                        |     |   |   |   |   |     |              |   |               |               |               |   |   |               |   |
|---|---|-----------|------------------------|-----|---|---|---|---|-----|--------------|---|---------------|---------------|---------------|---|---|---------------|---|
|   | ISBM, municipio y departamento de San Miguel  |           |                        |     |   |   |   |   |     |              |   |               |               |               |   |   |               |   |
|   |   | EJECUCION | RECURSOS PROPIOS- RPRO | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0   | 2,017,267.61 | 0 | 0             | 0             | 2,017,267.61  | 0 | 0 | 2,017,267.61  | 0 |
| <a href="#">8288</a>                      | Ampliación y equipamiento del Centro de Especialidades del ISBM, en el municipio y departamento de San Salvador                         |           |                        | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0   | 315,000.00   | 0 | 0             | 0             | 315,000.00    | 0 | 0 | 315,000.00    | 0 |
|   |   | EJECUCION | RECURSOS PROPIOS- RPRO | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0   | 315,000.00   | 0 | 0             | 0             | 315,000.00    | 0 | 0 | 315,000.00    | 0 |
| <a href="#">8371</a>                      | Construcción y equipamiento de Policlínico Magisterial de Santa Rosa de Lima, municipio de Santa Rosa de Lima, departamento de La Unión |           |                        | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0   | 850,000.00   | 0 | 0             | 0             | 850,000.00    | 0 | 0 | 850,000.00    | 0 |
|   |   | EJECUCION | RECURSOS PROPIOS- RPRO | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0   | 850,000.00   | 0 | 0             | 0             | 850,000.00    | 0 | 0 | 850,000.00    | 0 |
| <b>TOTAL EN DEMANDA DE FINANCIAMIENTO</b> |   |           |                        | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0   | 0            | 0 | 31,814,534.00 | 31,927,204.00 | 13,566,329.61 | 0 | 0 | 77,308,067.61 | 0 |
| <b>TOTAL PRIPME</b>                       |   |           |                        | 250 | 0 | 0 | 0 | 0 | 250 | 0            | 0 | 31,814,534.00 | 31,927,204.00 | 13,566,329.61 | 0 | 0 | 77,368,067.61 | 0 |

- II. **Encomendar a la Subdirección Administrativa** la presentación del PRIPME, en el plazo establecido, ante el Despacho del Ministerio de Hacienda.
- III. **Encomendar a la Subdirección Administrativa**, a través de la **Gerencia de Proyectos e Infraestructura** el cumplimiento del Programa de Inversión Pública de Mediano Plazo (PRIPME) para el período 2025-2029.
- IV. **Aprobar de aplicación inmediata el acuerdo tomado por el Consejo Directivo**, con el objetivo de dar respuesta en el plazo establecido.

## 9.2 INFORME SOBRE PLAN DE ATENCIÓN VACACIONAL EN EL CENTRO RECREATIVO DE METALÍO PARA EL PERÍODO DEL 01 DE AGOSTO AL 06 DE AGOSTO 2024.

### ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:

La Subdirección Administrativa en coordinación con la Gerencia de Proyectos e Infraestructura, ha elaborado un Plan de Atención para atender necesidades que se presenten durante el período de vacaciones de las fiestas patronales de San Salvador en honor al Divino Salvador del Mundo, las cuales se desarrollarán del jueves 1 al martes 6 de agosto.

En el presente mes de julio, se ha cambiado 2 Bombas de agua de Piscinas, las cuales fueron adquiridas mediante proceso de baja cuantía.

Durante los días 24, 25 y 26 de julio 2024, la Sección de Mantenimiento, llevará a cabo la revisión del sistema eléctrico, sistema de aguas, aplicación de pintura en áreas deterioradas, aplicación de barniz en cerca de madera y limpieza en general de la infraestructura

Para la limpieza específica como Baños y glorietas estará a cargo de 2 personas de outsourcing para garantizar la misma, y los empleados se encargarán del ingreso de visitantes, entrega de mobiliarios y supervisión.

| FECHA                                     | HORARIO ENTRADA | HORARIO SALIDA | TARIFAS DE EXCURSIONISTAS   |
|---|-----------------|----------------|---|
| Jueves, 01 de agosto de 2024              | 7:00am          | 6:00pm         | Los excursionistas, cancelarán \$1.50 por persona adulta y \$1.00 por adolescentes entre las edades de 13 años hasta 18 años de edad.     |
| Viernes 02, de agosto de 2024             | 7:00am          | 6:00pm         |   |
| Sábado, 03 de agosto de 2024              | 7:00am          | 6:00pm         |   |
| Domingo, 04 a martes 06 de agosto de 2024 | 7:00am          | 6:00pm         | Los invitados de docente cancelarán \$1.00 por persona adulta y \$0.50 por adolescentes entre las edades de 13 años hasta 18 años de edad |

El Centro Recreativo Magisterial de Metalío laborara tiempo extraordinario durante el periodo vacacional de 6:00am a 7:00pm los días correspondientes según Reglamento Interno de Trabajo.

Se contará con la intervención del guardavida institucional durante todo el período vacacional; también con el equipo de guardavidas de Protección Civil, ya que sus instalaciones de vigilancia están construidas adyacente al Centro Recreativo.

Concluída la lectura del punto arriba indicado; la Directora Presidenta la sometió a discusión y luego de las intervenciones del directorio se procedió a la votación del mismo en el sentido de aprobarse según recomendación, y ralizar encomiendas a la Subdirección Administrativa, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

Concluido y conocido informe sobre Plan de Atención Vacacional en el Centro Recreativo de Metalío para el período del 01 de agosto al 06 de agosto 2024, presentado por la Subdirección Administrativa, luego de la revisión y gestión efectuada de conformidad a los artículos 20 literales a) y s); 22 literales k) y r), de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

- I. **Dar por recibido el informe** sobre Plan de Atención Vacacional; presentado por la Subdirección Administrativa.
- II. **Encomendar a la Subdirección Administrativa:**
  - a) Presentar un informe de seguimiento y programación para la implementación de la cafetería, en dicho período vacacional, asimismo ampliar el período de nocturnidad y habilitación de los búngalos.
  - b) Reforzar las normas de ingreso y controles y responsabilidades por daños

- III. **Aprobar el presente acuerdo** de aplicación inmediata para los trámites correspondientes.

**9.3 SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN AL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE EN SAN JUAN OPICO.**

**ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:**

Mediante los acuerdos tomados por el Consejo Directivo, en el, Subpunto 11.1, del Punto 11, del Acta Nro. 278, correspondiente a sesión ordinaria de fecha 21 de mayo de 2024, se aprobó la suscripción del contrato de arrendamiento del inmueble donde funciona el Consultorio Magisterial de San Juan Opico, en el municipio de la Libertad Centro, departamento de la Libertad para el periodo comprendido del **01 de junio al 31 de diciembre de 2024**, conforme al detalle siguiente:

| TIPO Y CLASIFICACIÓN | DISTRITO Y MUNICIPIO                 | DEPARTAMENTO | ARRENDANTE  | ESTABLECIMIENTO                           | NUEVO CANON MENSUAL | MONTO JUNIO A DICIEMBRE |
|----------------------|--------------------------------------|--------------|---|---|---------------------|-------------------------|
| CON.A                | SAN JUAN OPICO<br>LA LIBERTAD CENTRO | LA LIBERTAD  | #####, APODERADA GENERAL JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA CON CLAUSULA ESPECIAL DE ALICIA INÉS RODRIGUEZ DE ALAS | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE SAN JUAN OPICO | \$500.00            | \$3,500.00              |

\*Se identificó error en el nombre de la arrendante, siendo el nombre correcto **Julia Ester Rodriguez**, y no **Alicia Inés Rodriguez Alas**, aclarando que ambas personas son hermanas y fueron propietarias del inmueble con quien el ISBM mantuvo relación contractual de arrendamiento desde el año 2012, dicha copropiedad se mantuvo hasta el año 2019, para los años 2020, 2021, 2022, 2023 y 2024 ha sido prorrogado el arrendamiento con la señora Julia Ester Rodríguez, prórrogas que fueron suscritas con diferentes apoderadas entre ellas Alicia Inés Rodríguez de Alas

La Subdirección Administrativa verificó que producto de los cambios en la titularidad del inmueble la solicitud debe corregirse, aclarando que el Contrato de Arrendamiento fue suscrito con los datos actualizados y correctos, siendo requerido el cambio para armonizar el expediente y subsanar cualquier tipo de observación, conforme a la Ley de Procedimientos Administrativos artículo 122, que dispone lo siguiente: **“En cualquier momento, la Administración podrá, de oficio o a solicitud del interesado, rectificar los errores materiales, los de hecho y los aritméticos. Esta resolución deberá ser comunicada a cuantos puedan tener un interés legítimo en el acto”**.

**RECOMENDACIÓN:**

La Subdirección Administrativa, luego de la evaluación y gestiones realizadas y según lo establecido en los artículos 24, 25 y 28 de la Ley de Inquilinato, 1,416 y 1,350 del Código Civil; 3 literal j) de la Ley de Compras Públicas, 122 de la Ley de Procedimientos Administrativos y 20 literal l) y 22 literal k) de la Ley del ISBM, **recomienda** al Consejo Directivo:

- I. Darse por informados del error material relacionado con el nombre de la arrendante presentado en la Solicitud para la suscripción del Contrato de Arrendamiento del CONSULTORIO MAGISTERIAL DE SAN JUAN OPICO, sujeto a rectificación.

II. Rectificar el Acuerdo tomado por el Consejo Directivo en el Romano I, del Subpunto 11.1, del Punto 11, del Acta Nro. 278, correspondiente a la Sesión Ordinaria celebrada el día 21 de mayo 2024, en cuanto a columna del arrendante en donde se le debe de consignar el nombre correcto, manteniendo las demás condiciones sin modificar conforme **según el detalle consignado en el cuadro de la parte recomendativa del punto.**

III. Aprobar la aplicación inmediata del acuerdo tomado por el Consejo Directivo con el objeto de formalizar el contrato de arrendamiento a la brevedad posible.

Concluída la lectura del punto arriba indicado; la Directora Presidenta la sometió a discusión y sin intervenciones del directorio se procedió a la votación del mismo en el sentido de aprobarse según recomendación, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

**POR TANTO**, agotado el punto presentado por la Subdirección Administrativa, luego de la evaluación y gestiones realizadas y según lo establecido en los artículos 24, 25 y 28 de la Ley de Inquilinato, 1,416 y 1,350 del Código Civil; 3 literal j) de la Ley de Compras Públicas, 122 de la Ley de Procedimientos Administrativos y 20 literal l) y 22 literal k) de la Ley del ISBM, el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

I. **Darse por informados del error material relacionado** con el nombre de la arrendante presentado en la Solicitud para la suscripción del Contrato de Arrendamiento del CONSULTORIO MAGISTERIAL DE SAN JUAN OPICO, sujeto a rectificación.

II. **Rectificar el Acuerdo tomado por el Consejo Directivo en el Romano I**, del Subpunto 11.1, del Punto 11, del Acta Nro. 278, correspondiente a la Sesión Ordinaria celebrada el día 21 de mayo 2024, en cuanto a columna del arrendante en donde se le debe de consignar el nombre correcto, manteniendo las demás condiciones sin modificar conforme al detalle siguiente:

| TIPO Y CLASIFICACIÓN | DISTRITO Y MUNICIPIO                 | DEPARTAMENTO | ARRENDANTE  | ESTABLECIMIENTO                           | NUEVO CANON MENSUAL | MONTO JUNIO A DICIEMBRE |
|----------------------|--------------------------------------|--------------|---|---|---------------------|-------------------------|
| CON.A                | SAN JUAN OPICO<br>LA LIBERTAD CENTRO | LA LIBERTAD  | #####, APODERADA GENERAL JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA CON CLAUSULA ESPECIAL JULIA ESTER RODRIGUEZ* | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE SAN JUAN OPICO | \$500.00            | \$3,500.00              |

\*Actual propietario del inmueble.

III. **Aprobar la aplicación inmediata del acuerdo tomado**, con el objeto de formalizar el contrato de arrendamiento a la brevedad posible.

#### 9.4 APROBACIÓN DE USO DISCRECIONAL DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL DONADO POR ETESAL.

.....

## **ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:**

Mediante la Certificación del Subpunto DIECIOCHO Punto DOS, del Punto DIECIOCHO, del Acta Número DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE, de sesión ordinaria del Consejo Directivo de fecha 28 de mayo de 2024, se aprobó la aceptación de donación de un vehículo año 2012, Clase Pick Up, Marca Mazda, Tipo Cabina Doble, Modelo BT50, color blanco, ofrecido por ETESAL, S.A. DE C.V; para uso del ISBM para los fines institucionales que convenga; y autorizando a la Directora Presidenta para firmar los documentos correspondientes.

De acuerdo a los antecedentes justificativos de la solicitud aprobada según en los acuerdos arriba señalados se proyectó destinar el vehículo para el Policlínico Magisterial de La Unión para el uso de misiones oficiales, traslados de personal, insumos, usuarios entre otros que sean considerados según la necesidad, según la propuesta de la Sección de Servicios de Transporte y Logística de Abastecimiento.

En fecha 11 de junio de 2024, ante los oficios notariales de Elvia Victoria Flores Peñate, se suscribió Escritura de Donación Irrevocable de Vehículo otorgado por ETESAL, S.A. DE C.V. a favor del ISBM, el cual fue entregado a la Sección de Servicios de Transporte y Logística de Abastecimiento.

Que la Sección de Servicios de Transporte y Logística de Abastecimiento al hacer un análisis sobre la asignación del vehículo, identificó que el Policlínico Magisterial de La Unión, no tiene plaza autorizada de motorista y que si bien se pretende ampliar la capacidad del establecimiento mediante el desarrollo del código 6674, denominado Construcción y equipamiento de Policlínico Magisterial de La Unión, municipio y departamento de La Unión, éste se encuentra aún en ejecución, por lo que la asignación al Policlínico quedará supeditada a superar éstas condiciones. Que la flota vehicular propiedad de ISBM no es suficiente para cubrir las necesidades institucionales, por lo que recomendó que el vehículo en referencia sea asignado al uso discrecional de la Presidencia, evitando costos de cambios de placas y reducción de trámites administrativos para el uso del mismo; además ésta asignación permitirá que el vehículo que actualmente se ha asignado para el cumplimiento de misiones oficiales de dicha dependencia, pueda ser liberado y puesto a disposición de las necesidades en territorio considerando que éste vehículo es más reciente.

Que en seguimiento a lo anterior, previo a inscribir a favor del ISBM, el vehículo automotor en el registro respectivo, es requerido que mismo tenga el carácter de uso discrecional para ser asignado a Presidencia de acuerdo a las actividades del titular del ISBM que sean necesarias cubrir en días y horas hábiles e inhábiles como conferencias de prensa, convocatorias del Sistema Nacional Integrado de Salud, visitas a hospitales o establecimientos, reuniones de carácter interinstitucional, entre otros, con el propósito de atender o evacuar necesidades institucionales.

Que el Manual Nro. 03/2018 denominado: "Manual Para el Uso de Vehículos y Consumo de Combustible del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial", establece en el romano V., que

la **“clasificación de los vehículos propiedad del ISBM, será: a) Vehículo de Uso Discrecional, el cual está reservado únicamente para la Presidencia del Instituto y b) Vehículo de Uso Administrativo, General y Operativo.”**

Que el Reglamento General de Transito y Seguridad Vial, en los artículos del 61 al 63 establecen lo siguiente:

**Art. 61.-** Para efectos de este Reglamento y de acuerdo con la Ley, el uso de los vehículos del Estado se clasifica de la siguiente manera:

1. Discrecional, que será aquel que no tendrá restricciones para su uso en todo tiempo
2. Administrativo General u Operativo: aquel que para su uso estará condicionado a autorizaciones internas de su institución

**Art.62.-** Los Vehículos propiedad del Estado, deberán llevar placas específicas e inscrito un distintivo logotipo de cada Ministerio o Institución a la que pertenecen, de tamaño, totalmente visible, **excepto los clasificados de uso discrecional.**

**Art. 63.-** Los Vehículos de uso discrecional no tendrán ningún tipo de restricciones y corresponde a los siguientes funcionarios... literal 11:

11. Presidentes de las Instituciones Autónomas.

En ese sentido, para poseer el vehículo con placas particulares, descrito al inicio de este punto, es necesario contar con la Autorización respectiva del VMT, y ser remitida en carácter oficial a SERTRACEN, para proceder a la inscripción del vehículo como uso discrecional y optar a placas de uso discrecional.

En fecha 11 de julio de 2024, fue presentado a la Comisión Administrativa Financiera los antecedentes para la clasificación de uso discrecional de vehículo recibido en donación a favor del ISBM, para el uso discrecional del titular del ISBM.

**RECOMENDACIÓN:**

La Subdirección Administrativa, a través de la Sección de Servicios de Transporte y Logística de Abastecimiento, artículos 61,62, y 63 del Reglamento General de Tránsito y Seguridad Vial, 20 literal s), 22 literal a) y 67 de la Ley del ISBM al **CONSEJO DIRECTIVO RECOMIENDA:**

- I. APROBAR el USO DISCRECIONAL para vehículo institucional DONADO POR ETESAL de las características año 2012, Clase Pick Up, Marca Mazda, Tipo Cabina Doble, Modelo BT50, color blanco, placas P59327-2011, para que el mismo sea asignado para el cumplimiento de misiones oficiales del titular de ISBM, atendiendo a la recomendación de la Sección de Servicios de Transporte y Logística de Abastecimiento
- II. Encomendar a la Unidad de Asesoría Legal, la continuidad del trámite de inscripción del vehículo arriba mencionado.
- III. Declarar la aplicación inmediata, del acuerdo tomado por el Consejo Directivo, a efecto de llevar a cabo el registro en las instancias correspondientes.

Concluída la lectura del punto arriba indicado; la Directora Presidenta la sometió a discusión y sin intervenciones del directorio se procedió a la votación del mismo en el sentido de aprobarse según recomendación, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

**POR TANTO**, agotado el punto presentado por la Subdirección Administrativa, a través de la Sección de Servicios de Transporte y Logística de Abastecimiento, artículos 61,62, y 63 del Reglamento General de Tránsito y Seguridad Vial, 20 literal s), 22 literal a) y 67 de la Ley del ISBM, el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA**:

- I. **APROBAR el USO DISCRECIONAL** para vehículo institucional DONADO POR ETESAL de las características año 2012, Clase Pick Up, Marca Mazda, Tipo Cabina Doble, Modelo BT50, color blanco, placas P59327-2011, para que el mismo sea asignado para el cumplimiento de misiones oficiales del titular de ISBM, atendiendo a la recomendación de la Sección de Servicios de Transporte y Logística de Abastecimiento.
- II. **Encomendar a la Unidad de Asesoría Legal**, la continuidad del trámite de inscripción del vehículo arriba mencionado.
- III. **Aprobar de aplicación inmediata el acuerdo tomado**, a efecto de llevar a cabo el registro en las instancias correspondientes.

#### **PUNTO DIEZ. PRESENTADOS POR LA GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS.**

En seguimiento al desarrollo de la agenda la Directora Presidenta informó al pleno que se dará lectura a cuatro puntos presentados por la Gerencia de Recursos Humanos.

Los cuales citan lo siguiente:

#### **10.1 INFORME A LOS PLAZOS PARA LIQUIDAR VIÁTICOS DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 12 AL 18 DE JULIO DE 2024.**

#### **ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS**

En referencia a seguimiento de encomienda del punto 9, subpunto 9.1, romano I de Sesión Ordinaria, en fecha 23 de abril del 2024 donde expresa: *“Encomendar a la Gerencia de Recursos Humanos, verificar el cumplimiento de los plazos para liquidar viáticos, tanto por parte de los responsables de los fondos, así como los empleados”*.

La Sección de Compensaciones y Fondo Circulante; en fecha 17 y 18 de julio de 2024, recibió Informes de los Encargados de Fondo Circulante, mediante el cual presentan el monto pagado en concepto de viáticos y lo pendiente por pagar, al 18 de julio de 2024.

Por lo anterior, la Gerencia de Recursos Humanos a través de la Sección de Compensaciones de Fondo Circulante, da a conocer el estatus del Pago en Concepto de Viáticos en la fecha comprendida del 12 al 18 de julio del 2024, según detalle siguiente:

### Monto Pagado del periodo comprendido del 12 al 18 de julio del 2024

| Zona         | Monto              |
|--------------|--------------------|
| Central      | \$ 1,035.00        |
| Paracentral  | \$ 310.00          |
| Oriente      | \$ 622.23          |
| Occidente    | \$ 1,205.00        |
| <b>Total</b> | <b>\$ 3,172.23</b> |

### Monto Pendiente del periodo comprendido del 12 al 18 de julio del 2024

| CAJA CHICA                        | TIPO DE VIÁTICO           | MES DE COBRO | VIATICOS PENDIENTE | OBSERVACION  | NUEVO MONTO ADEUDADO |
|-----------------------------------|---------------------------|--------------|--------------------|--|----------------------|
| Policlínico de San Miguel         | Alimentación y transporte | junio        | \$ 450.00          | N/A*   | \$ 450.00            |
| Consultorio de San Rafael Oriente | Alimentación y transporte | julio        | \$ 10.00           | N/A*   | \$ 10.00             |
| Consultorio de Ciudad Barrios     | Alimentación y transporte | julio        | \$ 70.00           | Monto pendiente de pago pertenece por cobro de encargado de caja chica de Policlínico de San Miguel. | \$ 70.00             |
| <b>TOTAL</b>                      |                           |              | <b>\$ 530.00</b>   |  | <b>\$ 530.00</b>     |

\*La encargada de Fondo Circulante se encuentra en periodo de vacación anual en el periodo comprendido del 05 al 19 de julio de 2024, razón por la cual no se han realizado reintegros a las Cajas Chicas de la Zona de Oriente. Posterior a su incorporación se procederá con la coordinación de programación de Reintegros de Cajas Chicas.

| CAJA CHICA               | TIPO DE VIÁTICO           | MES DE COBRO | VIATICOS PENDIENTE | OBSERVACION | NUEVO MONTO ADEUDADO |
|--------------------------|---------------------------|--------------|--------------------|-------------|----------------------|
| Policlínico de Santa Ana | Alimentación y transporte | julio        | \$ 230.00          |             | \$ 0.00              |
| Consultorio de Armenia   | Alimentación y transporte | julio        | \$ 30.00           |             | \$ 0.00              |
| <b>TOTAL</b>             |                           |              | <b>\$ 260.00</b>   |             | <b>\$ 0.00</b>       |

| CAJA CHICA                   | TIPO DE VIÁTICO           | MES DE COBRO  | VIATICOS PENDIENTE | OBSERVACION | NUEVO MONTO ADEUDADO |
|------------------------------|---------------------------|---------------|--------------------|-------------|----------------------|
| Consultorio de Tonacatepeque | Alimentación y transporte | junio         | \$ 5.00            | N/A         | \$ 5.00              |
| Policlínico Santa Tecla      | Alimentación y transporte | Junio y julio | \$ 295.00          | N/A         | \$ 295.00            |
| Policlínico de San Jacinto   | Alimentación y transporte | junio         | \$ 90.00           | N/A         | \$ 90.00             |
| Policlínico Chalatenango     | Alimentación y transporte | julio         | \$ 40.00           | N/A         | \$ 40.00             |
| Policlínico Zacatecoluca     | Alimentación y transporte | junio         | \$ 120.00          | N/A         | \$ 120.00            |
| Consultorio de Colon         | Alimentación y transporte | julio         | \$ 130.00          | N/A         | \$ 130.00            |
| Oficinas Centrales           | Alimentación y transporte | julio         | \$ 100.00          | N/A         | \$ 100.00            |
| <b>TOTAL</b>                 |                           |               | <b>\$ 780.00</b>   |             | <b>\$ 780.00</b>     |

\*Se pago cheque por reintegro para pago de viáticos, pero jefatura solicito pago de facturas.

\*Por renuncia de Encargada de Fondo Circulante Central, no se realizarán reintegros, hasta obtener autorización de la nueva encargada de Fondo Circulante.

### Cuadro Resumen por Zona del Monto de Viatico Pendiente de Pago

| Zonas        | Monto Pendiente de Viáticos por Pagar al 18 de julio | Periodo de Pago   |
|--------------|--|---|
| Oriente      | \$ 530.00  | Se cancelará en el transcurso del mes de julio, ya que la encargada del Fondo Circulante de Oriente se encuentra de vacaciones, regresa el 19 de julio. |
| Central      | \$ 780.00  | Se cancelará en el transcurso del mes de julio, lo anterior por la variación en la presentación de viáticos del personal.                               |
| Occidente    | \$ 0.00  | N/A   |
| Paracentral  | \$ 00.00   | N/A   |
| <b>Total</b> | <b>\$ 1,310.00</b>                                   |   |



\*En periodo del 19 al 26 de julio del 2024, se realizan reintegros de Caja Chica.  
\*Se garantizará el pago del viatico según lo establecido en la fecha indicada.

Los encargados de caja chica manifiestan que algunos empleados están pendientes de presentar los formularios de viáticos del mes de julio de 2024, para ser cancelados, por lo tanto, el monto de los viáticos pendientes puede variar, a raíz de la falta de presentación.

Comparativo de Montos, de viáticos pendiente de Pago.

| Concepto     | Al 11 de julio/2024 | Al 18 de julio/2024 | Monto a Cancelar periodo del 22 y 23 de julio | Nuevo Monto pendiente de pago |
|--------------|---------------------|---------------------|---|-------------------------------|
| Montos       | \$ 1,111.20         | \$ 1,570.00         | \$ 260.00                                     | \$ 1,310.00                   |
| <b>Total</b> | <b>\$ 1,111.20</b>  | <b>\$ 1,570.00</b>  | <b>\$ 260.00</b>                              | <b>\$ 1,310.00</b>            |

La Gerencia de Recursos Humanos, presenta informe para conocimiento del Consejo Directivo con el propósito que conozca, las gestiones realizadas. Haciendo referencia que el presente informe, no se requiere de ninguna autorización ni aprobación. "En cumplimiento a los artículos 48 y 49 de las Normas Técnicas de Control Interno de ISBM los suscritos garantizamos que la información presentada se encuentra debidamente sustentada, actualizada y exacta; siendo oportuna por lo que asumimos las responsabilidades legales administrativas y penales por la emisión de la información presentada".

Concluida la presentación del informe arriba indicado, la Directora Presidenta sometió a discusión y sin valoraciones del directorio se procedió a votación el mismo en el sentido de darse por informados del informe presentado, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

Concluido y conocido informe a los plazos para liquidar viáticos del periodo comprendido 12 al 18 de julio de 2024; presentado por la Gerencia de Recursos Humanos, luego de la revisión y gestión efectuada de conformidad a los artículos 20 literales a) y s); 22 literales k) y r), de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

**Dar por recibido el informe a los plazos para liquidar viáticos; presentado por la Gerencia de Recursos Humanos.**

**10.2 INFORME DE SOLICITUD DE PRÓRROGA PARA PRESENTAR AL CONSEJO DIRECTIVO AMPLIACIÓN DE INFORMACIÓN DE ENCOMIENDA DE PUNTO 10.6 INFORME DE PAGO DE HORAS EXTRAS Y PUNTO 10.7 INFORME DE JUSTIFICACIÓN DE VIÁTICOS.**

**ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS**

La Gerencia de Recursos Humanos en seguimiento a punto **10.6 de acta 289** presentado en sesión ordinaria de fecha 16 de julio de 2024, sobre informe del pago de horas extras en establecimientos institucionales, en comparativo con los servicios prestados en las horas extras, a lo cual el Consejo directivo señalo "**Encomendar a la Gerencia de Recursos**

**Humanos, dar seguimiento a los casos como el Auxiliar de Enfermería y Olocuilta (revisar caso de Jucuapa), así como analizar y el deber de cumplimiento de las obligaciones laborales en tiempo establecido, y revisar y ampliar las justificaciones que fueron presentada por ejemplo en inventarios, digitación, establecer quién o cuántos botiquinarios en San Miguel cobraron más de 1500 en horas extras, debe detallarse los nombres de los empleados y la recurrencia, así como la recurrencia en viáticos para algunos casos en los que se refiere cobertura en otros lugares”.**

Por lo anterior la Gerencia de Recursos Humanos solicita al Consejo Directivo, prórroga para entregar la información solicitada según encomienda, para ser presentada en Sesión Ordinaria en fecha **martes 30 de julio de 2024**; se hace del conocimiento del Consejo Directivo, que se solicitara información más detallada a la Unidad de Desarrollo Tecnológico la cual es emanada del sistema de Desarrollo Humano.

También esta Gerencia en seguimiento de punto 10.7 de acta 289 presentado en sesión ordinaria de fecha 16 de julio de 2024 en referencia a Informe sobre la Justificación de Viáticos, el Consejo Directivo procedió a **“Devolver el informe presentado, con el objetivo que el mismo sea ampliado en relación a las autorizaciones de la cobertura”.**

Por lo anterior la Gerencia de Recursos Humanos solicita al Consejo Directivo, prórroga para entregar la ampliación de la información solicitada, para ser presentada en fecha **martes 30 de julio de 2024**.

La Gerencia de Recursos Humanos, presenta informe para conocimiento del Consejo Directivo con el propósito que conozca, las gestiones realizadas. Haciendo referencia que el presente informe, no se requiere de ninguna autorización ni aprobación. "En cumplimiento a los artículos 48 y 49 de las Normas Técnicas de Control Interno de ISBM los suscritos garantizamos que la información presentada se encuentra debidamente sustentada, actualizada y exacta; siendo oportuna por lo que asumimos las responsabilidades legales administrativas y penales por la emisión de la información presentada".

Concluida la presentación del informe arriba indicado, la Directora Presidenta sometió a discusión y sin valoraciones del directorio se procedió a votación el mismo en el sentido de darse por informados del informe presentado, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

Concluido y conocido informe de solicitud de prórroga para presentar al Consejo Directivo ampliación de información de encomienda de punto 10.6 informe de pago de horas extras y punto 10.7 informe de justificación de viáticos; presentado por la Gerencia de Recursos Humanos, luego de la revisión y gestión efectuada de conformidad a los artículos 20 literales a) y s); 22 literales k) y r), de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

**Dar por recibido el informe de encomienda de Punto 10.6 e informe de Punto 10.7 del Acta 289 presentado por la Gerencia de Recursos Humanos.**

**10.3 INFORME DE PUBLICACIÓN DE CONVOCATORIAS DE PROCESOS DE CONTRATACIÓN EXTERNA.**

**ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS**

Que, mediante la Subdirección Administrativa, a través de la Gerencia de Recursos Humanos, informar que el día diecinueve de junio de dos mil veinticuatro, se realizó la **CONVOCATORIA INTERNA** dirigida al personal que labora en ISBM, en la cual se publicó cubrir las siguientes plazas:

| Plaza Nominal               | Plaza Funcional                | Dependencia   | Plazas Solicitadas  | N° Convocatoria |
|-----------------------------|--------------------------------|---|---------------------|-----------------|
| Técnico III                 | Técnico/a de Auditoria Interna | Unidad de Auditoria                                       | 2                   | CI-01-2024      |
| Técnico I                   | Médico Auditor                 | Interna   | 1                   | CI-02-2024      |
| Encargado de Mantenimiento  | Maestro de Obra                | Sección de Mantenimiento de Equipos y Servicios Generales | 1                   | CI-03-2024      |
|                             | Electricista                   |   | 1                   | CI-04-2024      |
| Auxiliar de Mantenimiento I | Auxiliar de Mantenimiento      |   | 1                   | CI-05-2024      |
| Auxiliar I                  | Ayudante de Obra               |   | 1                   | CI-06-2024      |
| Jefe de Departamento II     | Supervisor de Auditoria        |   | Unidad de Auditoria | 1               |
|                             | Supervisor de Auditoria Médica | Interna   | 1                   | CI-08-2024      |

Las convocatorias presentaron un periodo de recepción de currículos del **19 al 24 de junio** de dos mil veinticuatro. Que la Cláusula 21 del Contrato Colectivo de Trabajo del Instituto, establece que tendrán opción en general de optar a puestos nuevos o vacantes todos los trabajadores del Instituto que cumplan con los requisitos exigidos, asimismo, el “Manual de Reclutamiento, Selección y Contratación de Personal para el ISBM”, establece el orden de prioridad de Selección del tipo de Concurso y Convocatoria para cubrir necesidades de plazas, regulándose de la siguiente manera 1. Bolsa de Elegible Interna, 2. Concurso Interno, ante lo cual la dependencia gestora solicitó que el proceso para cubrir la plaza se realice a través de Concurso Interno, con el fin que puedan aplicar todos los empleados que cumplan con el perfil y generar competencia para ocupar la plaza. Se informa que, del 19 al 24 de junio del presente año, se recibieron 11 solicitudes de empleo, de los cuales solo se recibieron 4 hojas de vidas, una para la plaza funcional de **Supervisor de Auditoria Medica**, del cual se verifico que no cumple con el perfil; una para la plaza funcional de **Médico Auditor**, una para la plaza de **Electricista** y una para la plaza de **Ayudante de Obra**, siendo estas últimas tres hojas de vida de aspirantes externos, por lo cual no pueden aplicar al proceso interno. Para las plazas de **Maestro de Obra**, **Auxiliar de Mantenimiento**, **Supervisor de Auditoria** y **Técnico/a de Auditoria Interna**, no se recibieron hojas de vida de aspirantes, por lo cual, se declara desierto el proceso. Se hace de conocimiento al Consejo Directivo que de las 11 hojas de vida recibidas, 7 eran para plazas ajenas a las establecidas en la convocatoria. En conclusión, los procesos de contratación se proceden a declarar desierto, procediendo a efectuar **Convocatoria Externa** según en siguiente detalle:

| No. | PLAZA NOMINAL              | PLAZA FUNCIONAL | TIPO DE CONVOCATORIA | TIPO DE CONTRATACIÓN                      | UNIDAD                                  | DEPENDENCIA   | PLAZAS A SOLICITAR |
|-----|----------------------------|-----------------|----------------------|---|---|---|--------------------|
| 1   | ENCARGADO DE MANTENIMIENTO | Maestro de Obra | Externa              | OBTENER HOJAS DE VIDA, PARA BASE DE DATOS | GERENCIA DE PROYECTOS E INFRAESTRUCTURA | SECCIÓN DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS Y SERVICIOS GENERALES | 2                  |
|     |                            | Electricista    |                      |   |   |   |                    |

|   |                             |                                |  |  |                             |   |   |
|---|-----------------------------|--------------------------------|--|--|-----------------------------|---|---|
| 2 | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO I | Auxiliar de Mantenimiento      |  |  |                             | SECCIÓN DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS Y SERVICIOS GENERALES | 1 |
| 3 | AUXILIAR I                  | Ayudante de Obra               |  |  |                             | SECCIÓN DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS Y SERVICIOS GENERALES | 1 |
| 4 | JEFE DE DEPARTAMENTO II     | Supervisor de Auditoría        |  |  | UNIDAD DE AUDITORÍA INTERNA | UNIDAD DE AUDITORÍA INTERNA                               | 2 |
|   |                             | Supervisor de Auditoría Médica |  |  |                             | UNIDAD DE AUDITORÍA INTERNA                               | 1 |
| 5 | TÉCNICO I                   | Médico Auditor                 |  |  |                             | UNIDAD DE AUDITORÍA INTERNA                               | 2 |
| 6 | TÉCNICO III                 | Técnico/a de Auditoría Interna |  |  |                             | UNIDAD DE AUDITORÍA INTERNA                               | 2 |

Así mismo, la Jefa de la Unidad de Auditoría Interna, Licda. #####, solicito por medio de correo institucional, que por motivos de falta de material y de espacio para ubicar a los recursos, solamente se contrate por **convocatoria externa** a un **Técnico de Auditoría Interna**; y sobre las demás plazas que solamente se realice convocatoria para **Banco de Datos de Elegibles** ya que aún no se cuenta con espacio físico, equipo informático y mobiliario para el nuevo recurso humano.

Por lo anterior, la Subdirección Administrativa, en coordinación con la Gerencia de Recursos Humanos, presenta dicho informe en atención al Consejo Directivo y este se encuentre conocedor de próximas Convocatorias. Haciendo referencia que el presente informe es para conocimiento del Consejo Directivo, por que no se requiere de ninguna autorización ni aprobación.

Concluida la presentación del informe arriba indicado, la Directora Presidenta sometió a discusión y sin valoraciones del directorio se procedió a votación el mismo en el sentido de darse por informados del informe presentado, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

Concluido y conocido informe de Publicación de Convocatorias de Procesos de Contratación Externa; presentado por la Gerencia de Recursos Humanos, luego de la revisión y gestión efectuada de conformidad a los artículos 20 literales a) y s); 22 literales k) y r), de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

**Dar por recibido el** informe de publicación de convocatorias; presentado por la Gerencia de Recursos Humanos.

#### 10.4 INFORME DE PUBLICACIÓN DE CONVOCATORIAS DE PROCESOS DE CONTRATACIÓN INTERNA.

#### ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS

Que mediante Acta Nro. 065, correspondiente a la sesión Ordinaria del CD-ISBM en fecha 03

de septiembre de 2020, se encomendó a la Subdirección Administrativa, a través de la Gerencia de Recursos Humanos, informar sobre convocatoria pública de las plazas interinas disponibles al Consejo Directivo, a solicitud de la Subdirección Administrativa, la plaza que corresponden a: una (1) plaza nominal de **Gerente de Área**; a solicitud de la Gerencia de Proyectos e Infraestructura una (1) plaza nominal de **Jefe de Sección** y tres (3) plaza nominal de **Técnico II**; y a solicitud de la Gerencia de Establecimientos Institucionales de Salud, la convocatoria de las plazas las cuales corresponden a: cinco (5) plazas nominales de **Motorista**, para poder contar con una Base de Datos para las plazas siguientes:

| No. | PLAZA NOMINAL   | PLAZA FUNCIONAL  | TIPO DE CONVOCATORIA | TIPO DE CONTRATACIÓN                      | UNIDAD  | DEPENDENCIA  | PLAZAS A SOLICITAR |
|-----|-----------------|--|----------------------|---|---|--|--------------------|
|     | GERENTE DE ÁREA | GERENTE DE PROYECTOS E INFRAESTRUCTURA                           |                      |   |   | SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA                          | 1                  |
| 1   | JEFE DE SECCIÓN | JEFE DE SECCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA                  | INTERNA              | OBTENER HOJAS DE VIDA, PARA BASE DE DATOS | GERENCIA DE PROYECTOS E INFRAESTRUCTURA               | GERENTE DE PROYECTOS E INFRAESTRUCTURA               | 1                  |
| 2   | TÉCNICO II      | TÉCNICO ADMINISTRATIVO Y DE CAMPO DE PROYECTOS E INFRAESTRUCTURA |                      |   |   | SECCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA              | 3                  |
| 3   | MOTORISTA       | MOTORISTA DE AMBULANCIA  |                      |   | GERENCIA DE ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD | GERENTE DE ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD | 5                  |

Por lo anterior, la Subdirección Administrativa, en coordinación con la Gerencia de Recursos Humanos, presenta dicho informe a la necesidad de contar con una base de datos para suplir de forma inmediata las necesidades de contratación de la institución. En ese mismo sentido, se brinda dicho informe al Consejo Directivo y este se encuentre conocedor sobre dichas convocatorias.

Concluida la presentación del informe arriba indicado, la Directora Presidenta sometió a discusión y sin valoraciones del directorio se procedió a votación el mismo en el sentido de darse por informados del informe presentado, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

Concluido y conocido informe de Publicación de Convocatorias de Procesos de Contratación Interna; presentado por la Gerencia de Recursos Humanos, luego de la revisión y gestión efectuada de conformidad a los artículos 20 literales a) y s); 22 literales k) y r), de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

**Dar por recibido el** informe de publicación de convocatorias de procesos de contratación interna, presentado por la Gerencia de Recursos Humanos.

## PUNTO ONCE. PRESENTADOS POR LA UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL.

En seguimiento al desarrollo de la agenda la Directora Presidenta informó al pleno que se dará lectura a tres puntos presentados por la Unidad Financiera Institucional.

Los cuales citan lo siguiente:

### 11.1 INFORME DE SEGUIMIENTO A LO ADEUDADO POR EL ISBM A LOS DIFERENTES HOSPITALES PÚBLICOS Y PRIVADOS AL 30 DE JUNIO DE 2024.

#### ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS

Con el objetivo de mantener informado al Consejo Directivo, con respecto a la deuda que el ISBM posee con los diferentes Hospitales Públicos y Privados con los cuales se tienen convenios/contratos institucionales, la Unidad Financiera Institucional a través de su Departamento de Tesorería presenta su Informe de Seguimiento para el periodo del 01 al 30 de junio de 2024:

#### **Pagos realizados a Hospitales Públicos:**

Durante el periodo del presente reporte, se contabilizan un total de 29 pagos realizados a Hospitales Nacionales, los cuales representaron una erogación de **US\$1,370,501.81**

A continuación, el cuadro resumen se detalla por cada Hospital Nacional el número total de pagos realizados y su total en dólares.

|    | QUEDAN | HOSPITAL   | MES            | MONTO         |
|----|--------|--|----------------|---------------|
| 1  | 43847  | HOSPITAL NACIONAL CIUDAD BARRIOS, MONSEÑOR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ     | MARZO / 2024   | \$ 2,285.36   |
| 2  | 43570  | HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION  | ABRIL / 2024   | \$ 3,617.82   |
| 3  | 43571  | HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION  | ABRIL / 2024   | \$ 1,301.85   |
| 4  | 43516  | HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM                                | ENERO / 2024   | \$ 65,153.52  |
| 5  | 43777  | HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM                                | ENERO / 2024   | \$ 1,676.30   |
| 6  | 43778  | HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM                                | FEBRERO / 2024 | \$ 66,142.49  |
| 7  | 43838  | HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM                                | FEBRERO / 2024 | \$ 1,098.00   |
| 8  | 43861  | HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA GUADALUPE                                     | MARZO / 2024   | \$ 5,676.24   |
| 9  | 43791  | HOSPITAL NACIONAL DR. HÉCTOR HERNÁNDEZ FLORES, SAN FRANCISCO GOTERA      | ABRIL / 2024   | \$ 7,899.83   |
| 10 | 43532  | HOSPITAL NACIONAL DR. JOSE ANTONIO SALDAÑA NEUMOLOGIA Y MEDICNA FAMILIAR | MARZO / 2024   | \$ 41,304.02  |
| 11 | 43533  | HOSPITAL NACIONAL DR. JOSE ANTONIO SALDAÑA NEUMOLOGIA Y MEDICNA FAMILIAR | FEBRERO / 2024 | \$ 27,939.04  |
| 12 | 43466  | HOSPITAL NACIONAL DR. JUAN JOSE FERNANDEZ                                | FEBRERO / 2024 | \$ 182,829.51 |
| 13 | 43551  | HOSPITAL NACIONAL DR. LUIS EDMUNDO VASQUEZ                               | FEBRERO / 2024 | \$ 447.85     |
| 14 | 43552  | HOSPITAL NACIONAL DR. LUIS EDMUNDO VASQUEZ                               | MARZO / 2024   | \$ 10,161.37  |
| 15 | 43609  | HOSPITAL NACIONAL DR. LUIS EDMUNDO VASQUEZ                               | ABRIL / 2024   | \$ 13,330.30  |
| 16 | 43613  | HOSPITAL NACIONAL EL SALVADOR  | ABRIL / 2024   | \$ 7,053.95   |
| 17 | 43614  | HOSPITAL NACIONAL EL SALVADOR  | ABRIL / 2024   | \$ 124,854.74 |

|    |       |   |                  |                       |
|----|-------|---|------------------|-----------------------|
| 18 | 43555 | HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENENDEZ                    | FEBRERO / 2024   | \$ 46,791.64          |
| 19 | 43631 | HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCION                      | MARZO / 2024     | \$ 13,854.79          |
| 20 | 43805 | HOSPITAL NACIONAL PSIQUIÁTRICO DR. JOSE MOLINA MARTINEZ | ABRIL / 2024     | \$ 4,468.52           |
| 21 | 43815 | HOSPITAL NACIONAL ROSALES                               | DICIEMBRE / 2023 | \$ 304,693.08         |
| 22 | 43525 | HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL                            | FEBRERO / 2024   | \$ 192,219.11         |
| 23 | 43526 | HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL                            | ENERO / 2024     | \$ 7,648.00           |
| 24 | 43619 | HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA                          | MARZO / 2024     | \$ 16,641.31          |
| 25 | 43620 | HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA                          | FEBRERO / 2024   | \$ 3,808.45           |
| 26 | 43765 | HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA                          | MARZO / 2024     | \$ 5,825.97           |
| 27 | 43497 | HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL                 | FEBRERO / 2024   | \$ 99,158.06          |
| 28 | 43498 | HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL                 | MARZO / 2024     | \$ 99,482.69          |
| 29 | 43501 | INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACION INTEGRAL        | MARZO / 2024     | \$ 13,138.00          |
|    |       | <b>TOTAL</b>  |                  | <b>\$1,370,501.81</b> |

### Pagos realizados a Hospitales Privados:

En referencia a los contratos establecidos con Hospitales Privados, se reportan un total de **17 pagos efectuados** durante el período del 01 al 30 de junio de 2024, los cuales representaron un total de **US\$807,079.72** A continuación el detalle:

|    | QUEDAN | HOSPITAL  | MES              | MONTO               |
|----|--------|---|------------------|---------------------|
| 1  | 43842  | HOSPITAL CLÍNICA SAN FRANCISCO                          | FEBRERO / 2024   | \$ 88,583.75        |
| 2  | 43843  | HOSPITAL CLÍNICA SAN FRANCISCO                          | ENERO / 2024     | \$ 91,345.76        |
| 3  | 43591  | HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO                                 | FEBRERO / 2024   | \$ 99,995.50        |
| 4  | 43644  | HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO                                 | ENERO / 2024     | \$ 272.37           |
| 5  | 43645  | HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO                                 | FEBRERO / 2024   | \$163,117.78        |
| 6  | 43721  | HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO                                 | FEBRERO / 2024   | \$100,033.70        |
| 7  | 43833  | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES LA PAZ, BRIZBAR S.A. DE C.V. | FEBRERO / 2024   | \$ 9,305.77         |
| 8  | 43678  | HOSPITAL POLICLINICA LIMEÑA                             | MAYO / 2024      | \$ 24,993.88        |
| 9  | 43848  | INVERSIONES MEDICAS SAN GABRIEL, S.A. DE C.V.           | ABRIL / 2024     | \$ 12,255.30        |
| 10 | 43849  | INVERSIONES MEDICAS SAN GABRIEL, S.A. DE C.V.           | ABRIL / 2024     | \$ 7,639.41         |
| 11 | 43556  | PASTRANA, S.A. DE C.V.                                  | MARZO / 2024     | \$ 44,128.64        |
| 12 | 43692  | PASTRANA, S.A. DE C.V.                                  | DICIEMBRE / 2023 | \$ 14.40            |
| 13 | 43864  | SERVICIOS INTEGRALES MÉDICOS S.A DE C.V                 | FEBRERO / 2024   | \$ 52,327.06        |
| 14 | 43627  | UNIÓN MEDICA, S.A. DE C.V.                              | MARZO / 2024     | \$ 6,281.60         |
| 15 | 43628  | UNIÓN MEDICA, S.A. DE C.V.                              | ABRIL / 2024     | \$ 45,418.81        |
| 16 | 43629  | UNIÓN MEDICA, S.A. DE C.V.                              | ABRIL / 2024     | \$ 15,130.69        |
| 17 | 43630  | UNIÓN MEDICA, S.A. DE C.V.                              | MARZO / 2024     | \$ 46,235.30        |
|    |        | <b>TOTAL</b>  | <b>TOTAL</b>     | <b>\$807,079.72</b> |

Al cierre del presente informe, en la Unidad Financiera Institucional existe un total de 3 compromisos pendientes de pago con Hospitales Nacionales por un monto de \$129,138.63 y de Hospitales Privados existe un total de 5 compromisos de pago por el monto de \$535,737.70

#### Detalle de Hospitales Nacionales

|   | QUEDAN | HOSPITAL   | MES          | MONTO                |
|---|--------|--|--------------|----------------------|
| 1 | 43844  | HOSPITAL NACIONAL CIUDAD BARRIOS, MONSEÑOR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ | ABRIL / 2024 | \$ 2,297.66          |
| 2 | 43845  | HOSPITAL NACIONAL CIUDAD BARRIOS, MONSEÑOR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ | ABRIL / 2024 | \$ 61.23             |
| 3 | 43701  | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA                      | ENERO / 2024 | \$ 126,779.74        |
|   |        | <b>TOTAL</b>   |              | <b>\$ 129,138.63</b> |

#### Detalle de Hospitales Privados

|   | QUEDAN | MES                                     | MES              | MONTO                |
|---|--------|---|------------------|----------------------|
| 1 | 43839  | HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO                 | FEBRERO / 2024   | \$ 283,956.71        |
| 2 | 43862  | PASTRANA, S.A. DE C.V.                  | MARZO / 2024     | \$ 129,191.58        |
| 3 | 43863  | PASTRANA, S.A. DE C.V.                  | ABRIL / 2024     | \$ 121,491.86        |
| 4 | 43865  | SERVICIOS INTEGRALES MÉDICOS S.A DE C.V | DICIEMBRE / 2023 | \$ 721.50            |
| 5 | 43866  | SERVICIOS INTEGRALES MÉDICOS S.A DE C.V | DICIEMBRE / 2023 | \$ 376.05            |
|   |        | <b>TOTAL</b>                            |                  | <b>\$ 535,737.70</b> |

Los compromisos de pago de Hospitales Públicos que **NO** tienen quedan emitidos y que están en el área de Seguimiento contractual

| NOMBRE   | Primer Trimestre | Monto Mensual Ejecutado |
|--|------------------|-------------------------|
| HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENENDEZ                         | Abril            | \$ 63,623.22            |
| HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENENDEZ                         | Mayo             | \$ 80,110.03            |
| HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENENDEZ                         | Junio            | \$ 45,688.60            |
| HOSPITAL NACIONAL DR. JORGE MAZZINI VILLACORTA, SONSONATE    | Abril            | \$ 49,127.60            |
| HOSPITAL NACIONAL DR. JORGE MAZZINI VILLACORTA, SONSONATE    | Mayo             | \$ 46,782.21            |
| HOSPITAL NACIONAL DR. JORGE MAZZINI VILLACORTA, SONSONATE    | Junio            | \$ 40,692.25            |
| HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS, SANTA ANA                | Abril            | \$ 134,693.94           |
| HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS, SANTA ANA                | Mayo             | \$ 150,000.00           |
| HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS, SANTA ANA                | Junio            | \$ 150,000.00           |
| HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER DOCTORA MARIA ISABEL RODRIGUEZ | Abril            | \$ 145,295.04           |
| HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER DOCTORA MARIA ISABEL RODRIGUEZ | Mayo             | \$ 135,882.15           |



|  |       |               |
|--|-------|---------------|
| HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER DOCTORA MARIA ISABEL RODRIGUEZ       | Junio | \$ 135,000.00 |
| HOSPITAL NAC. DR. JOSE ANT. SALDAÑA NEUMOLOGIA Y MEDICINA FAMILIAR | Abril | \$ 32,802.76  |
| HOSPITAL NAC. DR. JOSE ANT. SALDAÑA NEUMOLOGIA Y MEDICINA FAMILIAR | Mayo  | \$ 50,783.69  |
| HOSPITAL NAC. DR. JOSE ANT. SALDAÑA NEUMOLOGIA Y MEDICINA FAMILIAR | Junio | \$ 40,000.00  |
| HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO DR. JOSE MOLINA MARTINEZ            | Abril | \$ 4,468.52   |
| HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO DR. JOSE MOLINA MARTINEZ            | Mayo  | \$ 4,199.33   |
| HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO DR. JOSE MOLINA MARTINEZ            | Junio | \$ 13,700.00  |
| HOSPITAL SANTA TERESA  | Abril | \$ 24,939.72  |
| HOSPITAL SANTA TERESA  | Mayo  | \$ 24,767.48  |
| HOSPITAL SANTA TERESA  | Junio | \$ 22,000.00  |
| HOSPITAL SANTA GERTRUDIS   | Abril | \$ 12,484.91  |
| HOSPITAL SANTA GERTRUDIS   | Mayo  | \$ 5,594.90   |
| HOSPITAL SANTA GERTRUDIS   | Junio | \$ 5,653.21   |
| HOSPITAL NACIONAL LUIS EDMUNDO VASQUEZ, CHALATENANGO               | Abril | \$ 13,330.30  |
| HOSPITAL NACIONAL LUIS EDMUNDO VASQUEZ, CHALATENANGO               | Mayo  | \$ 10,950.62  |
| HOSPITAL NACIONAL LUIS EDMUNDO VASQUEZ, CHALATENANGO               | Junio | \$ 13,000.00  |
| HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION                              | Abril | \$ 34,000.00  |
| HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION                              | Mayo  | \$ 37,000.00  |
| HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION                              | Junio | \$ 35,000.00  |
| HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FATIMA"                       | Abril | \$ 80,994.92  |
| HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FATIMA"                       | Mayo  | \$ 75,000.00  |
| HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FATIMA"                       | Junio | \$ 82,000.00  |
| HOSPITAL NACIONAL SAN JERONIMO EMILIANI, SENSUNTEPEQUE             | Abril | \$ 1,157.01   |
| HOSPITAL NACIONAL SAN JERONIMO EMILIANI, SENSUNTEPEQUE             | Mayo  | \$ 3,750.00   |
| HOSPITAL NACIONAL SAN JERONIMO EMILIANI, SENSUNTEPEQUE             | Junio | \$ 4,126.49   |
| HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL                   | Abril | \$ 274,306.12 |

|  |       |               |
|--|-------|---------------|
| HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL                             | Mayo  | \$ 261,631.61 |
| HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL                             | Junio | \$ 300,000.00 |
| HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA GUADALUPE   | Abril | \$ 9,384.94   |
| HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA GUADALUPE   | Mayo  | \$ 11,911.20  |
| HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA GUADALUPE   | Junio | \$ 4,555.10   |
| HOSPITAL NACIONAL "DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES" SAN FCO. GOTERA      | Abril | \$ 7,899.83   |
| HOSPITAL NACIONAL "DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES" SAN FCO. GOTERA      | Mayo  | \$ 10,536.68  |
| HOSPITAL NACIONAL "DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES" SAN FCO. GOTERA      | Junio | \$ 10,300.00  |
| HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA   | Abril | \$ 134.13     |
| HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA   | Mayo  | \$ 224.34     |
| HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA   | Junio | \$ 3,905.00   |
| HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION  | Abril | \$ 3,617.82   |
| HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION  | Mayo  | \$ 3,995.21   |
| HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION  | Junio | \$ 7,400.00   |
| HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ | Abril | \$ 3,320.18   |
| HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ | Mayo  | \$ 5,784.02   |
| HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ | Junio | \$ 5,133.47   |
| HOSPITAL SAN PEDRO USULUTAN  | Abril | \$ 3,940.92   |
| HOSPITAL SAN PEDRO USULUTAN  | Mayo  | \$ 5,094.81   |
| HOSPITAL SAN PEDRO USULUTAN  | Junio | \$ 9,510.30   |
| HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN   | Abril | \$ 7,381.82   |
| HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN   | Mayo  | \$ 4,854.45   |
| HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN   | Junio | \$ 2,744.55   |
| HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL   | Abril | \$ 165,216.67 |
| HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL   | Mayo  | \$ 163,804.65 |
| HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL   | Junio | \$ 125,583.50 |

|  |       |                        |
|--|-------|------------------------|
| HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM              | Abril | \$ 92,650.61           |
| HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM              | Mayo  | \$ 89,000.00           |
| HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM              | Junio | \$ 74,000.00           |
| HOSPITAL NACIONAL ROSALES                              | Abril | \$ 275,000.00          |
| HOSPITAL NACIONAL ROSALES                              | Mayo  | \$ 300,000.00          |
| HOSPITAL NACIONAL ROSALES                              | Junio | \$ 290,000.00          |
| HOSPITAL NAC. "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ", ZACAMIL, S.S. | Abril | \$ 149,118.59          |
| HOSPITAL NAC. "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ", ZACAMIL, S.S. | Mayo  | \$ 165,168.77          |
| HOSPITAL NAC. "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ", ZACAMIL, S.S. | Junio | \$ 173,649.44          |
| HOSPITAL NACIONAL EL SALVADOR                          | Abril | \$ 131,908.69          |
| HOSPITAL NACIONAL EL SALVADOR                          | Mayo  | \$ 131,908.69          |
| HOSPITAL NACIONAL EL SALVADOR                          | Junio | \$ 156,785.74          |
| INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL       | Abril | \$ 18,594.00           |
| INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL       | Mayo  | \$ 21,581.00           |
| INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL       | Junio | \$ 20,000.00           |
| <b>TOTAL</b>   |       | <b>\$ 5,310,135.75</b> |

Los compromisos de pago de Hospitales Privados que **NO** tienen quedan emitidos y que están en el área de Seguimiento contractual

| HOSPITAL PRIVADO   | MES EN REVISIÓN | Junio         |
|--|-----------------|---------------|
| HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO, S.A. de C.V.                                | ABRIL           | \$ 643,186.89 |
| HOSPITAL SAN FRANCISCO SERVICIOS MÉDICOS SAN FRANCISCO, S.A. de C.V. | JUNIO           | \$ 158,760.20 |
| HOSPITAL ORELLANA UNIÓN MÉDICA, S.A. de C.V.                         | JUNIO           | \$ 36,234.19  |
| HOSPITAL POLICLINICA LIMEÑA ZELAYA GIRÓN, S.A. de C.V.               | JUNIO           | \$ 51,387.84  |
| HOSPITAL DE ESPECIALIDADES LA PAZ, BRIZBAR S.A. de C.V.              | JUNIO           | \$ 9,591.53   |
| HOSPITAL CADER, S.A. de C.V.   | JUNIO           | \$ 38,000.00  |
| HOSPITAL SAN GABRIEL INVERSIONES MÉDICAS SAN GABRIEL, S.A. de C.V.   | JUNIO           | \$ 12,575.79  |
| HOSPITAL CENTRO DE EMERGENCIAS PASTRANA, S.A. de C.V.                | JUNIO           | \$ 126,803.62 |

|                  |       |           |                     |
|------------------|-------|-----------|---------------------|
| HOSPITAL LOURDES | JUNIO | \$        | 56,500.00           |
| <b>TOTAL</b>     |       | <b>\$</b> | <b>1,133,040.06</b> |

Cabe aclarar que toda la documentación antes descrita como meses pendientes de facturar y/o pagar, fue verificada en el Sistema de Seguimiento y Administración de Pagos (SISAPI) que el área de Seguimiento Contractual dependencia de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud alimenta diariamente y es la encargada de la revisión y posterior remisión de expedientes para los tramites de Quedan correspondientes. Ante ello, al cierre del presente informe se establecen como pendientes de pago por no haber sido tramitados los compromisos en el área de Tesorería.

De igual manera, se informa que los datos utilizados para la elaboración del presente informe se han actualizado conforme los Quedan generados en el Sistema ya mencionado, los cuales se encuentran en trámite de pago o liquidados, durante el periodo reportado.

El presente informe es para conocimiento del Consejo Directivo, no se requiere de ninguna autorización ni aprobación.

Concluida la presentación del informe arriba indicado, la Directora Presidenta sometió a discusión y luego de las valoraciones del directorio se procedió a votación el mismo en el sentido de darse por informados del mismo, y realizar encomiendas a la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

Concluido y conocido informe de seguimiento a lo adeudado por el ISBM a los diferentes Hospitales Públicos y Privados al 30 de junio de 2024; presentado por la Unidad Financiera Institucional, luego de la revisión y gestión efectuada de conformidad a los artículos 20 literales a) y s); 22 literales k) y r), de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

- I. **Dar por recibido el informe de seguimiento;** presentado por la Unidad Financiera Institucional.
- II. **Encomendar a la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud,** la presentación de plan de trabajo para las revisiones pendientes.
- III. **Aprobar el presente acuerdo de aplicación inmediata** para los trámites correspondientes.

## 11.2 INFORME DE SEGUIMIENTO DE INGRESOS Y PAGOS DURANTE EL MES DE JUNIO DE 2024.

## **ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS**

Con el objetivo de mantener informado al Consejo Directivo, con respecto los ingresos y pagos del ISBM, la Unidad Financiera Institucional a través de su Departamento de Tesorería presenta su Informe de Seguimiento para el periodo del 01 al 30 de Junio del 2024:

### **INFORME DE INGRESOS Y PAGOS AL MES DE JUNIO DE 2024**

La Unidad Financiera Institucional, presenta al Consejo Directivo, informe sobre la ejecución presupuestaria de ingresos, y ejecución de pagos efectuados por parte del Departamento de Tesorería correspondientes al mes de Junio de 2024, es necesario expresar que el referido informe contiene pagos realizados por compromisos del año anterior, cuyos fondos fueron provisionados contablemente al cierre del ejercicio financiero 2023, especialmente en la adquisición de Bienes y Servicios de Salud y los administrativos; así también se incluyen los pagos efectuados con cargo al presente ejercicio fiscal, como son los gastos en remuneraciones al personal del ISBM, los pagos por dietas, inversiones y demás pagos efectuados a los docentes por los beneficios y prestaciones, por lo que dicho reporte refleja todos los ingresos y egresos ejecutados al mes de Junio del corriente año.

### **INFORME DE INGRESOS AL MES DE JUNIO DE 2024:**

En esta sección se detallan los ingresos obtenidos durante el periodo del 1 de al 30 de Junio, para posteriormente ser comparados con los egresos efectuados en el mismo periodo de tiempo.

Para el caso de ingresos la proyección era obtener US\$5,206,899.17, sin embargo, se percibió un total de US\$5,466,889.97; al realizar la comparación de ingresos proyectados versus ingresos recibidos se obtiene una diferencia a favor de **US\$259,990.80**

A continuación, cuadro con detalle de los montos percibidos por rubro presupuestario:

| <b>ESTADO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA DE INGRESOS</b> |                           |
|---|---------------------------|
| <b>CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DE 2024</b>        |                           |
| <b>CONCEPTO</b>                                       | <b>INGRESOS MENSUALES</b> |
| <b>SEGURIDAD SOCIAL</b>                               | <b>\$5,466,889.97</b>     |
| Aportaciones patronales                               | \$1,919,205.25            |
| Cotizaciones laborales                                | \$3,547,684.72            |
| <b>OTROS INGRESOS</b>                                 | <b>\$167,012.72</b>       |
| a) Intereses generados por bonos, cetes, letes        | \$166,712.32              |
| h) Capitalización de intereses                        | \$300.40                  |
| <b>TOTALES</b>  | <b>\$5,466,889.97</b>     |

Fuente: Estado de Ejecución Presupuestaria de Ingresos del SAFI.

### **INFORME DE PAGOS AL MES DE JUNIO 2024:**

Durante el mes de Junio, se realizaron pagos por un total de US\$7,268,963.43 en este monto se incluye pagos a proveedores, pago de remuneraciones y pagos por beneficios otorgados a usuarios del Programa Especial de Salud del ISBM.

Al realizar el comparativo de ingresos percibidos US\$5,466,889.97 menos los pagos realizados US\$7,268,963.43 se obtiene un saldo de (US\$1,802,073.46) durante el mes de Junio 2024, sumado al saldo final del mes de Mayo por US\$4,769,048.45; queda un saldo final en cuentas

operativas de US\$2,966,974.99, el cual se utilizará para cancelar pagos pendientes de meses anteriores.

A continuación, un cuadro con el detalle de los pagos realizados durante el periodo reportado:

| CONCEPTO   | PARCIAL         | MONTO                  |
|--|-----------------|------------------------|
| <b>REMUNERACIONES</b>  | -               | \$ 1,445,923.97        |
| AGUINALDO  | \$ -            | -                      |
| BONIFICACIONES   | \$ 380,182.98   | -                      |
| DIETAS   | \$ 3,900.00     | -                      |
| GASTOS FUNERALES   | \$ 365.00       | -                      |
| HORA EXTRA   | \$ 26,096.19    | -                      |
| INDEMNIZACION  | \$ 39,665.26    | -                      |
| LENTES   | \$ 375.00       | -                      |
| SALARIOS   | \$ 977,320.90   | -                      |
| VACACIONES   | \$ 18,018.64    | -                      |
| <b>SERVICIOS DE SALUD</b>                                      | -               | \$ 5,061,400.56        |
| DROGUERIAS   | \$ 1,277,054.81 | -                      |
| FARMACIAS PRIVADAS   | \$ 188,865.50   | -                      |
| HEMODIALISIS   | \$ 15,200.00    | -                      |
| HOSPITALES PRIVADOS  | \$ 1,081,869.57 | -                      |
| HOSPITALES PUBLICOS  | \$ 1,961,961.98 | -                      |
| INSUMOS MEDICOS  | \$ 21,907.80    | -                      |
| LABORATORIOS   | \$ 278,008.90   | -                      |
| MEDICO ESPECIALISTA  | \$ 211,672.00   | -                      |
| MEDICO ODONTOLOGO  | \$ 24,860.00    | -                      |
| ARRENDAMIENTO  | -               | \$ 67,690.67           |
| ACT. FIJO INMUEBLES  | -               | -                      |
| BIENES Y SERVICIOS   | -               | \$ 483,400.61          |
| PNUD   | -               | -                      |
| PROYECTO ADEC. EQ. POLI. MA. TERAPIA DIALI. ISBM               | -               | -                      |
| PROYECTO ADQUIS. D/AMBULANC. P/POL SS, STA ANA Y SAN MIGUEL    | -               | -                      |
| PROYECTO CONSTR. Y EQUIP.D/POLICLIN MAG. D/LA UNION            | -               | -                      |
| PROYECTO MEJOR. D/AREAS P/SERV. MEDIC. Y COMPLE.P. ST XA TECLA | -               | \$ 82,188.84           |
| BENEFICIO ANTEOJOS   | -               | \$ 43,100.00           |
| CAJA CHICA   | -               | -                      |
| FONDOS CIRCULANTES   | -               | \$ 18,713.70           |
| GASTOS FINANCIEROS   | -               | \$ 1,549.03            |
| REEMBOLSOS GASTOS MEDICOS                                      | -               | \$ 22,784.47           |
| REINTEGROS   | -               | \$ -                   |
| GASTOS FUNERALES D   | -               | \$ 8,404.71            |
| PENSION INVALIDEZ  | -               | \$ -                   |
| PENSION SOBREVIVENCIA  | -               | \$ 6,152.66            |
| SUBSIDIOS TEMPORALES   | -               | \$ 8,393.86            |
| APORTES PATRONALES   | -               | \$ 1,369.91            |
| SUBSIDIOS PERMANENTES  | -               | \$ 4,015.00            |
| DEVOLUCIONES POR DOBLE COTIZACION                              | -               | \$ 13,875.44           |
| <b>TOTAL</b>   |                 | <b>\$ 7,268,963.43</b> |

**Datos a destacar:**

- Se realizaron **431 pagos** a docentes en concepto de **Beneficio económico por Anteojos**, lo que significó una erogación de US\$43,100.00

- b. Se realizaron **220 pagos** a docentes en concepto de **Reembolsos Médicos** por un monto de US\$22,784.47
- c. Se realizaron **103 pagos** por devoluciones de **Doble Cotización**, por un monto total de US\$13,875.44

En total fueron **754 pagos** realizados a los docentes equivalentes a un monto de US\$79,759.91 durante el mes del presente informe.

**CONCLUSIÓN:**

El total de obligaciones pendientes de pago, durante el mes reportado, fueron:

- ✓ 1 Quedan mes de Enero por un monto de US\$11,769.00
- ✓ 2 Quedan mes de Febrero por un monto de US\$333,511.00
- ✓ 3 Quedan mes de Marzo por un monto de US\$3,146.00
- ✓ 28 Quedan mes de Abril por un monto de US\$1,332,084.00
- ✓ 183 Quedan mes de Mayo por un monto de US\$2,595,420.00
- ✓ 405 Quedan mes de Junio por un monto de US\$4,450,087.00
- ✓ Pago de Remuneraciones por \$1,445,923.97
- ✓ Pagos por Beneficios fue de \$79,759.91
- ✓ Pagos Fondos Circulantes \$18,713.70

El presente informe es para conocimiento del Consejo Directivo, no se requiere de ninguna autorización ni aprobación.

Concluida la presentación del informe arriba indicado, la Directora Presidenta sometió a discusión y sin valoraciones del directorio se procedió a votación el mismo en el sentido de darse por informados del informe presentado, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

Concluido y conocido informe de ingresos y pagos al mes de junio 2024; presentado por la Unidad Financiera Institucional, luego de la revisión y gestión efectuada de conformidad a los artículos 20 literales a) y s); 22 literales k) y r), de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

**Dar por recibido el** informe de ingresos y pagos al mes de junio 2024; presentado por la Unidad de Planificación Institucional.

**11.3 INFORME DE SEGUIMIENTO DE LAS INVERSIONES DEL ISBM AL MES DE JUNIO DE 2024.**

**ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS**

De conformidad al artículo 6 del reglamento de inversiones de los fondos y las reservas del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, se deberá informar mensualmente al Consejo Directivo sobre la situación de los depósitos en inversiones en el sistema Financiero por parte del ISBM.

A continuación, se presenta las diferentes inversiones al cierre contable del mes de junio de 2024.

### I. INFORME DE INVERSIONES A CORTO PLAZO (DEPOSITOS A PLAZO)

Al cierre del mes de junio no se tenían depósito a plazo en ningún banco, igualmente no se tiene previsto hacer ninguna inversión.

### II. INFORME DE COMPOSICION DE LAS INVERSIONES

Al cierre del mes de junio el ISBM cuenta con inversiones a corto y largo plazo en Bonos, CETE y LETES, los cuales ascienden en subconjunto a \$29,185,000.00, para lo cual se aplican sus respectivos intereses según las tasas negociadas al momento de su adquisición.

| INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL |                |                         |                   |                       |        |                                |
|--|----------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|--------|--------------------------------|
| INFORME DE INVERSIONES AL 30 DE JUNIO 2024     |                |                         |                   |                       |        |                                |
| Tipo de Instrumento                            | Identificación | Monto                   | Fecha Vencimiento | Fecha de contratación | Tasa   | Calculo de Intereses mensuales |
| BONOS  | NOTASV2025     | \$ 1,000,000.00         | 30/1/2025         | 16/6/2014             | 5.875% | \$ 4,895.83                    |
| BONOS  | NOTASV2027     | \$ 1,344,000.00         | 18/1/2027         | 18/9/2014             | 6.375% | \$ 4,185.09                    |
| BONOS  | NOTASV2029     | \$ 170,000.00           | 28/2/2029         | 20/5/2020             | 8.625% | \$ 1,221.88                    |
| BONOS  | EUROSV2032     | \$ 1,500,000.00         | 10/4/2032         | 8/5/2017              | 8.250% | \$ 10,312.50                   |
| BONOS  | EUROSV2032     | \$ 100,000.00           | 10/4/2032         | 17/6/2021             | 8.250% | \$ 687.50                      |
| BONOS  | EUROSV2035     | \$ 602,000.00           | 15/6/2035         | 18/12/2009            | 7.650% | \$ 3,837.75                    |
| BONOS  | EUROSV2035     | \$ 1,000,000.00         | 15/6/2035         | 13/1/2010             | 7.650% | \$ 6,375.00                    |
| BONOS  | EUROSV2035     | \$ 5,200,000.00         | 15/6/2035         | 20/12/2011            | 7.650% | \$ 33,150.00                   |
| BONOS  | EUROSV2035     | \$ 2,000,000.00         | 15/6/2035         | 18/6/2013             | 7.650% | \$ 12,750.00                   |
| BONOS  | EUROSV2035     | \$ 1,000,000.00         | 15/6/2035         | 12/9/2013             | 7.650% | \$ 6,375.00                    |
| BONOS  | EUROSV2035     | \$ 107,000.00           | 15/6/2035         | 3/12/2018             | 7.650% | \$ 682.13                      |
| BONOS  | EUROSV2035     | \$ 412,000.00           | 15/6/2035         | 21/12/2018            | 7.650% | \$ 2,626.50                    |
| BONOS  | NOTASV2041     | \$ 2,000,000.00         | 1/2/2041          | 7/2/2011              | 7.625% | \$ 12,708.33                   |
| BONOS  | NOTASV2041     | \$ 150,000.00           | 1/2/2041          | 31/3/2011             | 7.625% | \$ 953.13                      |
| BONOS  | NOTASV2041     | \$ 5,000,000.00         | 1/2/2041          | 14/10/2011            | 7.625% | \$ 31,770.83                   |
| BONOS  | NOTASV2041     | \$ 2,000,000.00         | 1/2/2041          | 14/9/2015             | 7.625% | \$ 12,708.33                   |
| BONOS  | NOTASV2041     | \$ 1,100,000.00         | 1/2/2041          | 19/3/2019             | 7.625% | \$ 6,989.58                    |
| CETE   | CETE2023-U     | \$ 2,300,000.00         | 29/9/2024         | 29/9/2023             | 8.250% | \$ 15,812.50                   |
| LETES  | SV1014757115   | \$ 1,200,000.00         | 13/11/2024        | 16/11/2023            | 8.250% | \$ 90,750.48 ✓                 |
| LETES  | SV1014758410   | \$ 1,000,000.00         | 8/1/2025          | 8/1/2025              | 8.250% | \$ 76,212.47 ✓                 |
| <b>TOTAL DE INVERSIONES A LARGO PLAZO</b>      |                | <b>\$ 24,685,000.00</b> |                   |                       |        | <b>\$ 168,041.88</b>           |
|  | CETES          | \$ 2,300,000.00         |                   |                       |        |                                |
|  | LETES          | \$ 2,200,000.00         | ✓                 |                       |        |                                |
| <b>TOTAL INVERSIONES</b>                       |                | <b>\$ 29,185,000.00</b> |                   |                       |        |                                |

Al mes de junio no existen Bonos, LETES y CETES que vengzan, por lo que todas estas inversiones de corto y largo plazo se mantienen en las mismas condiciones en que se encuentran.

### III. INFORME SOBRE FONDOS EN CUENTAS BANCARIAS

Al cierre del mes de junio los saldos reflejados en las diversas cuentas bancarias se muestran en el siguiente cuadro:

Concluida la presentación del informe arriba indicado, la Directora Presidenta sometió a discusión y sin valoraciones del directorio se procedió a votación el mismo en el sentido de darse por informados del informe presentado, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

Concluido y conocido informe de seguimiento de las inversiones al mes de junio de 2024; presentado por la Unidad Financiera Institucional, luego de la revisión y gestión efectuada de conformidad a los artículos 20 literales a) y s); 22 literales k) y r), de la Ley del ISBM; el Consejo



Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

**Dar por recibido el** informe de seguimiento de las inversiones al mes de junio de 2024; presentado por la Unidad Financiera Institucional.

**PUNTO DOCE. PRESENTADOS POR LA UNIDAD DE ASESORÍA LEGAL.**

En seguimiento al desarrollo de la agenda la Directora Presidenta informó al pleno que se dará lectura a un punto presentado por la Unidad de Asesoría Legal.

El cual cita lo siguiente:

.....  
**INFORME DE SEGUIMIENTO DE PROCEDIMIENTO DE IMPOSICIÓN DE MULTA CONTRA C. IMBERTON S.A. DE C.V., POR RETRASO EN LA ENTREGA DEL ÍTEM NRO. 25, CONTRATO NRO. CM-051/2023-ISBM, LICITACIÓN COMPETITIVA NRO. 005/2023-ISBM (FINALIZACIÓN ANTICIPADA).**  
.....

**ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS**

Según consta en certificación de acuerdos tomados por el Consejo Directivo del ISBM, en el Subpunto 7.6, del Punto 7, del Acta Número 281, de fecha 04 de junio de 2024, en el romano III, se comisionó a la Unidad de Asesoría Legal, para notificar el auto de inicio del Procedimiento de Imposición de Multa contra **C. IMBERTON S.A. DE C.V.**, por los incumplimientos señalados por la Administradora de contrato Nro. CM-051/2023-ISBM, referente a la Licitación Competitiva Nro. 005/2023-ISBM, denominada **"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2023"**, en la entrega total del ítem Nro. 25, ante lo cual podría imponerse la Multa por Mora, según el artículo 175 inciso quinto de la Ley de Compras Públicas, por el monto de **TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$365.00).**

Que, en cumplimiento a lo antes descrito, según consta en acta de notificación correspondiente, en fecha 6 de junio de 2024, la Unidad de Asesoría Legal, notificó a dicha Sociedad, por medio de los correos #####, señalado para oír notificaciones, levantando el Acta de Notificación correspondiente, según lo dispuesto en el artículo 98 numeral 6 de la Ley de Procedimientos Administrativos, dando de éste modo, estricto cumplimiento a la encomienda realizada; asimismo se le concedió audiencia por el término de **DOCE DÍAS HÁBILES**, contados a partir del día siguiente al de la notificación del auto de inicio; por lo que dicho plazo venció el día 26 de junio de 2024, lo anterior conforme al artículo 110 de la Ley de Procedimientos Administrativos.

Que, el Colector Institucional del ISBM, mediante correo electrónico remitió a la Unidad de Asesoría Legal, copia de recibo de ingreso Nro. 23224, correspondiente a pago de multa, de fecha 16 de julio de 2024, por el monto de **TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100**

**DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$365.00)** por parte de **C. IMBERTON S.A. DE C.V.**

La Unidad de Asesoría Legal posterior a las situaciones verificadas en el presente procedimiento administrativo, realiza las siguientes consideraciones:

- De acuerdo al doctrinario González Pérez una vez iniciado el proceso, lo normal es que termine por aquel acto del juez en que éste decide la conformidad o disconformidad de la pretensión con el Derecho Objetivo y, en consecuencia, actúa o se niega a actuar dicha pretensión, sin embargo, agrega que puede ocurrir que el proceso no termine con la sentencia o que la dicte antes de llegar a su fase final, lo que no implica que no haya un acto del órgano jurisdiccional por el que se dé por terminado el proceso, ya que todo proceso una vez iniciado, no termina hasta que no lo declare así el órgano jurisdiccional ante el que se dedujo la pretensión. De esta manera, se configuran las formas de terminación anormal del proceso, en la que gran parte de estos supuestos se engloban según González Pérez, en la categoría de la autocomposición, es decir en el que concurre la voluntad unilateral o bilateral de las partes para culminar el proceso, debiendo considerar para ello criterios que nos ayudarán a determinar la figura jurídica que se aplicará al caso.

- De acuerdo al artículo 4 de la Ley de Compras Públicas, en relación al artículo 494 del Código de Procesal Civil y Mercantil –CPCM- dispone que si la requerida (**C. IMBERTON S.A. DE C.V**) paga, lo pondrá en conocimiento del juez, con comprobación de dicho pago, y éste dictará resolución que ponga fin al procedimiento y ordene el archivo de las actuaciones.

Desde esa perspectiva, las fases que contempla el procedimiento administrativo previsto en la Ley de Procedimientos Administrativos se ven interrumpidas por el pago efectuado, sin embargo esto no supone que la Administración Pública no realizará ningún acto por cuanto el artículo 112 de la Ley de Procedimientos Administrativos determina que la Administración Pública no podrá abstenerse de resolver un asunto de su competencia con el pretexto de vacío u oscuridad en las disposiciones legales aplicables o en las cuestiones que se susciten en el procedimiento, por lo que se recomienda finalizar el presente procedimiento administrativo por el acto material realizado por **C. IMBERTON S.A. DE C.V**, al efectuar de forma voluntaria el pago por la cantidad de **TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$365.00)**, por incumplimiento al plazo señalado por la Administradora del contrato CM-051/2023-ISBM, referente a la Licitación Competitiva Nro. 005/2023-ISBM denominada "**ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2023**", en la entrega total del ítem Nro. 25.

**RECOMENDACIÓN:**

La Unidad de Asesoría Legal, en cumplimiento a los acuerdos tomados en el Subpunto 7.6, del Punto 7, del Acta Número 281, y en cumplimiento a lo establecido en los artículos 106 y 107 de la Ley de Procedimientos Administrativos, 4, 18, y 175 inciso quinto de la LCP, 494 del Código Procesal Civil y Mercantil, 20 literales "a" y "k", 22 literales "a" y "k" y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; recomienda al Consejo Directivo:

- I. Darse por informado sobre el procedimiento sancionatorio de imposición de multa, con referencia: **PSIM-014/2024-ISBM**, contra la Sociedad **C. IMBERTON S.A. DE C.V.**, por incumplimiento al plazo señalado por la Administradora del contrato CM-051/2023-ISBM, referente a la Licitación Competitiva Nro. 005/2023-ISBM denominada **“ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2023”**, en la entrega total del ítem Nro. 25.
- II. **Declarar la finalización anticipada del procedimiento** de imposición de multa arriba relacionado, debido a que consta en recibo de ingreso Nro. 23224, correspondiente a pago de multa, de fecha 16 de julio de 2024, por el monto de **TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$365.00)**, por parte de la Sociedad **C. IMBERTON S.A. DE C.V.**, quien efectuó de forma voluntaria el pago correspondiente.
- III. Comisionar a la Unidad de Asesoría Legal para notificar el acuerdo correspondiente.
- IV. Declarar de aplicación inmediata el presente acuerdo con la finalidad de concluir el mismo en los plazos legales pertinentes.

Concluida la presentación del informe arriba indicado, la Directora Presidenta sometió a discusión y sin valoraciones del directorio se procedió a votación el mismo en el sentido de darse por informados del informe presentado, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

**POR TANTO**, agotado el punto presentado por la Unidad de Asesoría Legal, en cumplimiento a los acuerdos tomados en el Subpunto 7.6, del Punto 7, del Acta Número 281, y en cumplimiento a lo establecido en los artículos 106 y 107 de la Ley de Procedimientos Administrativos, 4, 18, y 175 inciso quinto de la LCP, 494 del Código Procesal Civil y Mercantil, 20 literales “a” y “k”, 22 literales “a” y “k” y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

- I. **Darse por informado sobre el procedimiento sancionatorio de imposición de multa**, con referencia: **PSIM-014/2024-ISBM**, contra la Sociedad **C. IMBERTON S.A. DE C.V.**, por incumplimiento al plazo señalado por la Administradora del contrato CM-051/2023-ISBM, referente a la Licitación Competitiva Nro. 005/2023-ISBM denominada **“ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2023”**, en la entrega total del ítem Nro. 25.
- II. **Declarar la finalización anticipada del procedimiento** de imposición de multa arriba relacionado, debido a que consta en recibo de ingreso Nro. 23224, correspondiente a pago de multa, de fecha 16 de julio de 2024, por el monto de **TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$365.00)**, por parte de la Sociedad **C. IMBERTON S.A. DE C.V.**,

quien efectuó de forma voluntaria el pago correspondiente.

III. **Encomendar a la Unidad de Asesoría Legal**, para notificar el acuerdo correspondiente.

IV. **Aprobar de aplicación inmediata el presente acuerdo**, con la finalidad de concluir el mismo en los plazos legales pertinentes.

**PUNTO TRECE: INFORME DE PRESIDENCIA.**

La Directora Presidenta expresó que, en cumplimiento a sus funciones emite el siguiente informe de las actividades realizadas.

**INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESIDENCIA.**

Escuchado de Informe verbal de las actividades realizadas por la Directora Presidenta del 16 al 22 de julio de 2024; sometió a discusión lo informado y sin intervenciones por parte del directorio al respecto se procedió a votación del mismo en el sentido de dar por recibido el informe presentado; por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

Rendido el informe verbal presentado por la Directora Presidenta de las actividades realizadas durante el período comprendido del 16 al 22 de julio del 2024, de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literal a) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

I. **Dar por recibido el informe verbal de las actividades rendido por la Presidencia**, correspondiente al período del 09 al 15 de julio de 2024, entre las cuales destacan:

| ACTIVIDADES   |
|---|
| Audiencia con la Secretaria de Innovación para el fortalecimiento de la Gerencia de Desarrollo Tecnológico.   |
| Participación en el Foro Regional de la Lactancia Materna y Audiencia a ASMEIT, que realizó solicitud o reacción sobre algunos medicamentos, limpieza en Centro de Hemodiálisis, así como retorno de actividades de Fisioterapia, ampliación de servicios para cambios de Catéter, entre otros. |
| Acompañamiento a Centro Escolar en Liliisque, donde se promocionó el arte en la comunidad educativa.  |
| Participación en el lanzamiento de la plataforma SIMEJORA.  |

II. **Aprobar el presente acuerdo de aplicación inmediata** para los trámites correspondientes

**PUNTO CATORCE: RESOLUCIÓN DE CASOS.**

Los miembros del Consejo Directivo proporcionaron sus casos a resolver.

Concluida la exposición de los casos presentados por el Directorio; de conformidad a los artículos 20 literales a) y s); 22 literales k) y r), de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

- I. **Encomendar a la Subdirección de Salud**, a través de sus Gerencias dar seguimiento a los casos planteados por el Directorio, debiendo garantizar la resolución y contacto con los pacientes, así como la conclusión de los casos, según el siguiente resumen:

| II. | PACIENTE | DESCRIPCIÓN   | DIRECTOR SOLICITANTE |
|-----|----------|---|----------------------|
| 1   | #####    | Solicita que se le gestione cita con Ortopeda en Hospital San Rafael o donde sea más rápido.  | Lic. David Rodríguez |
| 2   | #####    | Espera una autorización para Cirugía Cervical y compra de implante. El proceso lo ha solicitado el Dr. ##### (Neurocirujano del Hospital Zaldaña  | Lic. David Rodríguez |
| 3   | #####    | Agotó los 90 días y la condición en la que se encuentra le ha dificultado recoger toda la documentación para aplicar al subsidio y a la vez presentar la documentación para poder gozar del 11B de la Ley de la Carrera Docente.  | Lic. David Rodríguez |
| 4   | #####    | Desde hace 4 meses solicito autorización el Dr. ##### para realizarme una colonoscopia pero no he obtenido respuesta a la petición y la necesito para descartar la posibilidad de tener cáncer  | Lic. David Rodríguez |
| 5   | #####    | Menor de Edad con antecedente de quiste en fémur derecho, por lo que solicita autorización para cirugía en Hospital CADER.  | Lic. David Rodríguez |
| 6   | #####    | Paciente de Chalatenango tenía cita agendada para el 13 de agosto con fin de culminar segunda operación de la vista, pero le han llamado para suspenderle, por lo que suplica que se le busque otra alternativa a la brevedad   | Lic. David Rodríguez |
| 7   | #####    | Paciente de Chalatenango ha venido en dos ocasiones a San Salvador (17 y 19 de julio), en ambos días le han suspendido la cita y le han manifestado que puede volver a ser visto hasta septiembre.  | Lic. David Rodríguez |
| 8   | #####    | Usuaría no recibe respuesta concreta por parte del ISBM en relación a su proceso de operación que lleva esperando por más de un año. El proceso lo estaba viendo el Dr. #####   | Lic. David Rodríguez |
| 9   | #####    | Tenía cita el día martes 23 con el Retinólogo en Hospital Zacamil, pero tenía unos exámenes que debía presentar, no se los autorizaron, se los realizo privados y hoy que tenía la cita se presenta al hospital y le dicen que ya no atienden de Bienestar Magisterial, por lo que solicita una respuesta al problema.            | Lic. David Rodríguez |
| 10  | #####    | La usuaria manifiesta que tiene cita con el Psiquiatra, el Dr. ##### el 07 de agosto, pero tiene dificultades para asistir, por lo que solicita que se le pueda cambiar dicha cita.   | Lic. David Rodríguez |
| 11  | #####    | Solicito apoyo para que le cumplieren diez terapias de choque, pero no se le cumplieron por lo que opto por realizarlas de forma privada y hoy le han puesto dificultades para optar al reembolso, por lo que solicita que se le brinde una solución  | Lic. David Rodríguez |
| 12  | #####    | Ha intentado sacar cita con dermatólogo, pero no ha sido posible, por lo que solicita que se le gestione cita.  | Lic. David Rodríguez |
| 13  | #####    | Ha sido operado en dos ocasiones por hernia de escroto; la primera vez reapareció y en la segunda le dañaron el testículo. Nuevamente está en proceso de operación, por lo que suplica que le realice dicho proceso un profesional con experiencia, puede ser en Santa Ana o donde le garanticen que se cuenta con la experiencia | Lic. David Rodríguez |
| 14  | #####    | La usuaria presentó documentos para operación de la vista, desde el 08 de diciembre de 2023 y está perdiendo la vista de forma acelerada. El ojo derecho ya ha perdido el 96%   | Lic. David Rodríguez |

|    |       |  |                       |
|----|-------|--|-----------------------|
| 15 | ##### | Tuve una subida de presión arterial, esto me llevó a que se me rompiera la esclerótica del ojo izquierdo; de Enero a Julio he tenido tres situaciones de estas, en Mayo que fui a Bienestar sólo me dieron gotas oftalmológicas, y, está vez, que voy por gotas, me vieron la presión arterial y la tenía alta, por lo que me enviaron a emergencias, porque para la Dra. Esto era un síntoma de derrame cerebral, lo cual me asustó, voy a emergencias y me dan analgésicos, gotitas, e incapacidad por cinco días, por hemorragia conjuntival y trastorno de ansiedad.<br>Tuve una referencia médica para que un Oftalmólogo pudiese ver mi ojo, porque este suceso me ha pasado en los dos, pero cuando consultó no hay citas hasta el otro año, y siendo sincera, me gustaría que alguien pudiese ayudarme a que me vieran mi ojito, porque cada día que pasa se me pone peor, y estoy así desde el miércoles, lo que me da impotencia por no tener en este momento los medios para resolver en un hospital privado o un especialista. | Lic. David Rodríguez  |
| 16 | ##### | Suplica le autoricen la Cirugía de Cataratas en el ojo derecho con la Dra. #####   | Lic. David Rodríguez  |
| 17 | ##### | Continúa esperando autorización de Doppler desde el mes de junio, por lo que solicita apoyo para que se le gestionen lo más pronto posible   | Lic. David Rodríguez  |
| 18 | ##### | Solicita cita con Oftalmólogo debido a que por la situación de diabetes se le agudiza  | Lic. David Rodríguez  |
| 10 | ##### | Solicita con urgencia, cita con Oftalmólogo.   | Lic. Francisco Zelada |
| 20 | ##### | Su familia solicita acompañamiento del ISBM para que la profesora ##### pueda acogerse a la Reforma del Art. 30-B  | Lic. Francisco Zelada |
| 21 | ##### | Solicita con urgencia, se le gestione Ultrasonografía de rodilla.  | Lic. Francisco Zelada |
| 22 | ##### | Solicita se le informe sobre el estado del trámite de gestión de compensación económica por compra de anteojos.  | Lic. Francisco Zelada |
| 23 | ##### | Ha gestionado una Resonancia ante ISBM, pero no ha obtenido respuesta.   | Lic. Francisco Zelada |
| 24 | ##### | Urge cita con Urólogo; manifiesta preocupación por la demora en la atención de este especialista.  | Lic. Francisco Zelada |
| 25 | ##### | Le urge gestión de cita con médico Neurocirujano   | Lic. Francisco Zelada |
| 26 | ##### | Denuncia que el 17/07/2024 pasó consulta en Policlínico de San Salvador, habiendo sido víctima de maltratos por parte de la Dra. #####, por lo que expresa su molestar y solicita se investiguen los hechos denunciados a fin de evita que se repitan.   | Lic. Francisco Zelada |
| 27 | ##### | Manifiesta que, en reiteradas ocasiones ha solicitado Cirugía de Cataratas, sin tener respuesta de ISBM y que el problema de ceguera, se le está extendiendo al otro ojo.  | Lic. Francisco Zelada |
| 28 | ##### | Se encuentra en espera de cirugía, desde hace más de un mes, en el Hospital de la Mujer.   | Lic. Francisco Zelada |
| 29 | ##### | Manifiesta que, desde el mes pasado, solicitó compensación económica por compra de anteojos y no ha recibido respuesta.  | Lic. Francisco Zelada |
| 30 | ##### | Cita con Nutricionista en San Miguel   | Lic. Francisco Cruz   |
| 31 | ##### | Solicita Electrocardiograma en San Miguel  | Lic. Francisco Cruz   |
| 32 | ##### | Cita con Oftalmólogo en San Miguel   | Lic. Francisco Cruz   |
| 33 | ##### | Solicita medicamento para cáncer   | Lic. Francisco Cruz   |

**III. Aprobar el presente acuerdo tomado de aplicación inmediata, para los trámites pertinentes.**

**PUNTO QUINCE: PUNTO INCORPORADO.**

A solicitud de los licenciados Francisco Zelada, David Rodríguez y Ernesto Esperanza León

APLICACIÓN DE LA REFORMA A LA LEY DE ASUETOS, VACACIONES Y LICENCIAS Y LOS DOCUMENTOS O CONSTANCIAS DE PERMANENCIA QUE SE REQUERIRÁN PARA JUSTIFICAR AUSENCIAS POR ENFERMEDADES, CITAS, CONSULTAS, EXÁMENES INCAPACIDADES ETC.

## **ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS**

En respuesta a Punto Incorporado enviado vía correo electrónico de fecha 23 de julio, a las nueve horas con veinte minutos, a solicitud según dicta:

*15. Punto Incorporado a Solicitud Lic. Esperanza, Profesor Rodríguez y Lic. Zelada Seguimiento de la Subdirección de Salud y la Normalizadora realizado ante reforma al artículo 6 de Ley de Asuetos, Vacaciones y Licencias.*

### **SE INFORMA:**

I. Que en fecha 05 de julio de 2024 fue publicado en el Diario Oficial No. 12, tomo No. 444 la REFORMA AL DECRETO LEGISLATIVO No. 17 RELATIVO A LOS ASUETOS, VACACIONES Y LICENCIAS DE LOS EMPLEAOS PÚBLICOS.

II. Que en fecha 19 de julio se recibió indicación por parte de Presidencia de generar acciones para el cumplimiento de parte del personal de los establecimientos elaborando un comunicado acerca del procedimiento a seguir en relación a la emisión de constancias a usuarios que asistieran para solicitar atenciones,

La Subdirección de Salud, a través de la Gerencia de Establecimientos Institucionales y la Técnico Normalizadora unieron esfuerzos para plantear reformas al articulado en las normativas correspondientes a la emisión de incapacidades, agregando un inciso que contemplara la emisión de constancias de permanencia cuando el usuario no fuere sujeto a incapacidad medica temporal, que dice:

"Cuando de su consulta el usuario no sea sujeto de una incapacidad médica, pero solicitare se le haga constar su estancia en el Policlínico o consultorio donde se le brindó su atención, se deberá emitir una **Constancia de Permanencia** en la que se especifiquen sus datos personales, la atención brindada, lugar, fecha de atención y su hora de entrada y salida y deberá ir firmada y sellada por el Jefe médico o quien asigne en su ausencia.

III. En fecha 17 de julio por indicación de la Subdirección de Salud se indicó convocar a sesión extraordinaria de la Comisión de Servicios de Salud para fecha 18 de julio con el fin de presentar dicha modificación a las normativas y para ser compartido a los establecimientos y proveedores del Programa Especial de Salud del ISBM a la menor brevedad posible antes de la entrada en vigencia del Decreto.

A lo que se presentó ante la Comisión de Servicios de Salud, y que debido a la falta de claridad en la interpretación acordaron no fuera aprobado, dando las recomendaciones que se anexan en correo que se dirigió a la Unidad de Asesoría Legal. (Anexo).

IV. En fecha 19 de julio el Gerente de Establecimientos Institucionales de Salud compartió al Gerente de Desarrollo Humano los documentos emitidos por parte de ISBM en las situaciones según sea la necesidad de emitir Constancia de Permanencia y Certificado de Incapacidad Temporal. (Anexo)

Además, si el usuario hace uso de la **App Tu Isbm** para concertar cita, la aplicación le emite un comprobante de la fecha y hora de su cita, así como recibe 24 horas previa a su cita una notificación vía correo electrónico de recordatorio de la misma.

Anexos:

Certificado de Incapacidad Temporal  
Copias de correos  
Propuesta de Certificado de Permanencia

Finalizada la lectura del informe el Lic. Fernández Saca emite las valoraciones siguientes:

En relación a las reformas de la Ley de Asuetos, Vacaciones y Licencias de los Empleados Públicos emite su siguiente acotación.

En relación a la constancia que el Instituto emitirá a los docentes, Licenciado Fernández Saca manifiesta que la reforma que se hizo a la ley establece que toda persona que no asista a su trabajo por razones de salud, tiene que justificarlo a través de una certificación médica del hospital donde se trata, sea este el ISSS, Ministerio de Salud o sus dependencias, que ha pasado consulta o que le han dado una incapacidad médica, la reforma elimina los 15 días que establecía la ley, por lo tanto cualquier inasistencia por razones de salud debe estar debidamente justificada presentando una constancia de que asistió a consulta médica o si le entregaron una incapacidad a través de ese documento. Siendo válida la constancia de permanencia con la cual se demuestra que asistió a una consulta médica inclusive de un médico privado pero si hay una incapacidad se tiene que realizar el trámite de homologación. Así mismo les servirá el comprobante de: cita médica, para retiro de medicamento o para exámenes, etc.

Concluida la presentación del informe arriba indicado, la Directora Presidenta sometió a discusión y luego de las valoraciones del directorio se procedió a votación el mismo en el sentido de darse por informados del mismo, y realizar encomiendas a la Subdirección de Salud a través de la Técnico Normalizadora y sus gerencias, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

Concluido y conocido informe de seguimiento de la Subdirección de Salud y la Técnico Normalizadora realizado ante reforma al artículo 6 de Ley de Asuetos, Vacaciones y Licencias, luego de la revisión y gestión efectuada de conformidad a los artículos 20 literales a) y s); 22 literales k) y r), de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos, **ACUERDA:**

- I. **Dar por recibido el** informe de seguimiento de la Subdirección de Salud y la Normalizadora realizado ante reforma al artículo 6 de Ley de Asuetos, Vacaciones y Licencias, presentado por la Gerencia de Establecimientos Institucionales de Salud.
- II. **Dar por recibido el informe verbal del Lic. Fernández Saca**, quien en atención a su cargo en el MINEDUCYT, rindió explicación en relación a la aplicación del Ministerio sobre la reforma y las indicaciones generadas en el comunicado de Desarrollo Humano, según el cual se admite la constancia de permanencia o la cita con comprobante de asistencia y formularios para generar licencias por enfermedad, la cual incluye atenciones médicas tales como exámenes, retiro de medicamentos entre otros, todo sujeto a la autorización del jefe inmediato; estableciendo que los



casos no justificados serán sujetos a descuento. (Se habilitará en el software de recursos humanos, para que puedan llenar los servicios que se solicitan).

- III. **Encomendar a Subdirección de Salud a través de la Técnico Normalizadora**, instruir y normalizar la obligación de los establecimientos institucionales, proveedores de servicios, incluyendo la telemedicina (garantizando el certificado de conexión con el médico con mecanismos de seguridad, código o firma electrónica que garantice que los documentos sean legales) de proveer la documentación médica necesaria para tramitar los permisos frente a sus empleadores (Considerar incluir el espacio para hacer constar la cancelación de cita, por situaciones ajenas a la voluntad del usuario).
- IV. **Encomendar a la Subdirección de Salud, a través de sus gerencias**, garantizar que los servicios reduzcan los tiempos de gestión por ejemplo hay usuarios que tienen cita pero el medicamento se lo pueden entregar hasta el siguiente día porque todavía tiene tratamiento, hay que arreglar la cita, el abastecimiento de medicamentos, y el cumplimiento de horarios, por ejemplo el caso reportado el día de ayer por el Lic. Francisco Zelada, donde el Policlínico de Ahuachapán cerró cupos a través del guardia de seguridad a las 4 pm en punto, además en los casos de citas a través de reembolsos, debe instruirse a los pacientes sobre la necesidad de pedir los certificados o constancias médicas de atención recibida, para lo cual se deberá poner un formato disponible en la página web.
- V. **Encomendar a la Subdirección de Salud**, aclarar que actualmente la cita, es válida únicamente para establecimientos institucionales, por lo cual la Subdirección de Salud, deberá socializar la información presentada y facilitar el documento, en formato general para que puedan completarlo los médicos privados que lo requieran, cuando atienden.
- VI. **Aprobar el presente acuerdo** de aplicación inmediata para los trámites correspondientes.

Se hace constar amparándose en las reglas del derecho común y los principios emanados en la Ley de Procedimientos Administrativos; todo lo vertido en cuanto a las opiniones, valoraciones y deliberaciones de cada miembro del Consejo Directivo y personal que asiste a la Sesión, quedará documentada y almacenada en el soporte audiovisual, el cual puede ser solicitado por las partes intervinientes por medio escrito; lo anterior de conformidad a lo previsto en los artículos 20 y 206 del Código Procesal Civil y Mercantil.

Concluidos los Puntos de la agenda de esta sesión, la licenciada Silvia Azucena Canales Repreza informó realizar la próxima sesión ordinaria el día martes 30 de julio de 2024, a las 9 horas en la Sala de Sesiones del ISBM, el Directorio manifestó estar de acuerdo, reiterando la Directora Presidente que se harán las convocatorias de la forma acostumbrada.

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

Silvia Azucena Canales Repreza  
**Directora Presidenta del Instituto  
Salvadoreño de Bienestar Magisterial**

Juan Carlos Fernández saca  
**1er. Director Suplente** designado por  
el **Ministerio de Educación, Ciencia  
y Tecnología**

Wilfredo Alexander Granados Paz  
**2do. Director Suplente** designada por  
el **Ministerio de Educación, Ciencia  
y Tecnología**

Dalia Patricia Vásquez de Guillen  
**Directa Propietaria** designada por el  
**Ministerio de Hacienda**

Hervin Jeovany Recinos Carías  
**Director Suplente** designado por el  
**Ministerio de Salud**

Ernesto Antonio Esperanza Leon  
**Director Propietario** por los **Educadores que  
Laboran en las Unidades Técnicas del  
MINEDUCYT.**

David de Jesús Rodríguez Martínez  
**Director Propietario** representante de  
**Educadores en sector Docente o  
Labores de Dirección**

Francisco Cruz Martínez  
**Director Propietario** representante de  
**Educadores en sector Docente o  
Labores de Dirección**

Francisco Javier Zelada Solís  
**Director Propietario** representante de  
**Educadores en sector Docente o  
Labores de Dirección**

COPIA PÚBLICA