

VERSIÓN PÚBLICA

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

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

Nosotros: **ANA DEL CARMEN ORELLANA BENDEK**, Mayor de edad, Médico, del domicilio de Ilopango, departamento de San Salvador, portadora de mi Documento Único de Identidad Número _____, con Número de Identificación Tributaria _____

_____ ; actuando en nombre y representación del Ministerio de Salud, con Número de Identificación Tributaria _____

_____ ; personería que legitimo suficientemente con la certificación extendida el día tres de Junio del año dos mil diecinueve, por el Licenciado Conan Tonathiu Castro, Secretario Jurídico de la Presidencia, del Acuerdo Ejecutivo Número **UNO**, de mi nombramiento como Ministra de Salud, a partir del día uno de Junio del año dos mil diecinueve, habiendo rendido ese mismo día mi protesta constitucional ante el presidente de la República Nayib Armando Bukele Ortez, la cual consta a folios uno, dos y tres, solo al frente, del Libro de Actas de Juramentación de Funcionarios Públicos que lleva la Presidencia de la República; dicho Acuerdo fue publicado en el Diario Oficial Número **CIEN**, Tomo Número **CUATROCIENTOS VEINTITRÉS**, de fecha uno de Junio del año dos mil diecinueve: y sobre la base de los Artículos diecisiete y dieciocho, de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP), los cuales me conceden facultades para firmar contratos como el presente y que para los efectos legales, me denominaré: **“MINISTERIO DE SALUD”**, o simplemente **“MINSAL”**; y **RAMÓN GONZÁLEZ FRANCÉS**, mayor de edad, Empresario, del domicilio de San Salvador, Departamento de San Salvador, portador de mi Documento Único de Identidad Número _____, y Número de Identificación Tributaria _____

_____ , actuando en mi calidad de Director Vice-Presidente de la Junta Directiva y Representante Legal de la Sociedad **ACTIVA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **ACTIVA, S. A. DE C. V.**, del domicilio de Soyapango, Departamento de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria _____

_____ , y Numero de Registro de Contribuyente _____

_____ ; personería que acredito suficientemente con: **a)** Testimonio de Escritura Pública de Reestructuración e incorporación en un solo Texto todas las Clausulas del Pacto Social de la Sociedad **ACTIVA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **ACTIVA, S. A.**

DE C. V., otorgada en esta ciudad, a las once horas con treinta minutos del día once de abril del año dos mil once, por el Ingeniero Ricardo Ramón Ernesto González Giner, en su calidad de Ejecutor Especial de los Acuerdos tomados en Junta General Ordinaria y Extraordinaria de Accionistas de la Sociedad, ante los oficios notariales de Ricardo Starlin Flores Cisneros, inscrita en el Registro de Comercio al Número **SETENTA Y SEIS** del Libro **DOS MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE**, del Registro de Sociedades, el día doce de mayo de dos mil once; y **b)** Credencial de Elección de Junta Directiva de la sociedad, extendida el doce de abril de dos mil dieciocho, por el Secretario de la Junta General Ordinaria de Accionistas de la Sociedad, inscrita en el Registro de Comercio al Número **CUARENTA Y UNO** del Libro **TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE** del Registro de Sociedades, el día veinticuatro de Abril de dos mil dieciocho, en la cual consta que el otorgante fue electo Director Vice-Presidente de la Junta Directiva de la Sociedad para el período de SIETE AÑOS, contados a partir de la fecha de inscripción de dicha credencial en el Registro de Comercio, por lo que me encuentro facultado para otorgar actos como el presente; y que en el transcurso de este instrumento me denominaré **“LA CONTRATISTA”**; en las calidades antes expresadas **MANIFESTAMOS**: Que otorgamos el presente Contrato generado del proceso de **CONTRATACIÓN DIRECTA POR CALIFICADO DE URGENCIA CD No. 3/2019-CU** denominado: **“ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA HOSPITALES Y REGIONES DE SALUD DEL MINSAL”**, con fuente de financiamiento: FONDO GENERAL, de conformidad a las cláusulas que se detallan a continuación:

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO. LA CONTRATISTA se obliga a suministrar al MINSAL, a precios firmes los bienes adjudicados, según detalle y especificaciones siguientes:

Reglón	Código	U/M	Cantidad contratada	Precio unitario (USD\$)	Valor total (USD\$)
	Nombre del producto				
2	00101005				
	Mebendazol 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual	CTO	900	1.9000	\$1,710.00
	Desc.Proveedor: MEBENDAZOL 100 MG TABLETAS ECOMED Blister color ámbar PVC/AL x 10 tabletas caja x 1000 Nombre Comercial: MEBENDAZOL 100 MG				

	TABLETAS ECOMED Marca: ECOMED Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: 9529				
4	00102010				
	Metronidazol 500 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz	CTO	780	1.9500	\$1,521.00
	Desc.Proveedor: METRONIDAZOL 500 mg TABLETAS ECOMED Blister color ámbar PVC/AL x 10 caja x 1000 tabletas Nombre Comercial: METRONIDAZOL 500 mg TABLETAS ECOMED Marca: ECOMED Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: 14280				
35	00208020				
	Levofloxacino 500 mg Tableta o Tableta recubierta oral Empaque primario individual	CTO	12	15.0000	\$180.00
	Desc.Proveedor: FLOQUIN 500 TABLETAS RECUBIERTAS Blister color ámbar PVC/AL x 10 caja x 1000 Nombre Comercial: FLOQUIN 500 TABLETAS RECUBIERTAS Marca: ECOMED Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: F049925092009				
37	00209010				
	Trimetoprim + Sulfametoxazol (160 + 800) mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz	CTO	2,130	3.9000	\$8,307.00
	Desc.Proveedor: TRIMETOPRIM 160mg + SULFAMETOXAZOL 800mg TABLETAS ECOMED Blister color ámbar PVC/AL x 10, caja x 1000 tabletas Nombre Comercial: TRIMETOPRIM 160mg + SULFAMETOXAZOL 800mg TABLETAS ECOMED Marca: ECOMED Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: 14286				

47	00600020				
	Terazosin Clorhidrato 5 mg, Tableta o Cápsula Oral, Empaque Primario Individual o frasco	CTO	275	8.4000	\$2,310.00
	Desc.Proveedor: TERAZOSIN 5 mg TABLETAS ECOMED Blister PVC/AL x 10 caja x 1000 tabletas Nombre Comercial: TERAZOSIN 5 mg TABLETAS ECOMED Marca: ECOMED Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: F018211052012				
63	00705015				
	Enalapril Maleato 20mg Tableta Oral Empaque primario individual	CTO	24,555	0.9700	\$23,818.35
	Desc.Proveedor: ENALAPRIL 20 mg TABLETAS ECOMED Blister color ambar PVDC/AL x 10 caja x 1,000 Nombre Comercial: ENALAPRIL 20 mg TABLETAS ECOMED Marca: ECOMED Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: F043713082003				
65	00707005				
	Isosorbide Mononitrato 40 mg Tableta Oral Empaque primario individual	CTO	468	6.7000	\$3,135.60
	Desc.Proveedor: CARDIOSORBIDE M 40 TABLETAS Blister PVC/AL x 10 caja x 1000 Nombre Comercial: CARDIOSORBIDE M 40 TABLETAS Marca: PHARMEDIC Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: F074813122006				
72	00710005				
	Amiodarona Clorhidrato 200 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz	CTO	155	9.4000	\$1,457.00
	Desc.Proveedor: AMIOCAR 200 TABLETAS AMIOCAR 200 TABLETAS, Blister color ambar PVC/ALUMINIO x 10, caja x 1,000 tabletas Nombre Comercial: AMIOCAR 200 TABLETAS Marca: PHARMEDIC Origen: El Salvador				

	Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: F058415122016				
80	00800025				
	Furosemida 40 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz	CTO	3,083	0.8000	\$2,466.40
	Desc.Proveedor: PHARMESEMID 40 TABLETAS Blister color ámbar PVC/AL x 10 caja x 1000 tabletas Nombre Comercial: PHARMESEMID 40 TABLETAS Marca: PHARMEDIC Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: 8767				
82	00800035				
	Hidroclorotiazida 25 mg Tableta Oral Empaque primario individual	CTO	3,391	0.8600	\$2,916.26
	Desc.Proveedor: HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETAS ECOMED Blister AL/PVC x 10 tabletas Nombre Comercial: HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETAS ECOMED Marca: ECOMED Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: F036321072016				
96	01001020				
	Ibuprofeno 400 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual	CTO	7,423	2.8000	\$20,784.40
	Desc.Proveedor: IBUPROFENO 400 mg TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED Blister color ambar PVC/AL x 10 caja x 1,000 Nombre Comercial: IBUPROFENO 400 mg TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED Marca: ECOMED Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: F029929062011				
101	01100005				
	Alopurinol 300 mg Tableta Oral Empaque primario individual	CTO	1,463	3.4300	\$5,018.09
	Desc.Proveedor: PURINOX 300 TABLETAS				

	Blister color ambar PVC/AL x 10 caja x 1,000 Nombre Comercial: PURINOX 300 TABLETAS Marca: PHARMEDIC Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: 14285				
130	01600005				
	Metocarbamol 500 mg Tableta Oral Empaque primario individual	CTO	4,924	1.9000	\$9,355.60
	Desc.Proveedor: METOCARBAMOL 500 mg TABLETAS ECOMED Blister color ambar PVC/AL x 10 caja x 1,000 Nombre Comercial: METOCARBAMOL 500 mg TABLETAS ECOMED Marca: ECOMED Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: F013203021999				
139	01700015				
	Hioscina N-Butil Bromuro 10 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual	CTO	3,187	7.9000	\$25,177.30
	Desc.Proveedor: HIOSCINA 10 mg TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED Blister color ambar PVC/AL x 10 caja x 1,000 Nombre Comercial: HIOSCINA 10 mg TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED Marca: ECOMED Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: F027205072012				
158	02000035				
	Loratadina 5 mg/5 mL Jarabe o Solución Oral Frasco (100 - 120)mL, con dosificador graduado.	C/U	6,695	0.7900	\$5,289.05
	Desc.Proveedor: LORATADINA 5mg/5mL JARABE ECOMED Frasco120 mL, con dosificador graduado. Nombre Comercial: LORATADINA 5mg/5mL JARABE ECOMED Marca: ECOMED Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: F061704072001				

159	02000045				
	Loratadina 10 mg Tableta Oral Empaque primario individual	CTO	6,848	0.6800	\$4,656.64
	Desc.Proveedor: LORATADINA 10 mg TABLETAS ECOMED Blister color ambar PVC/AL x 10 caja x 1,000 Nombre Comercial: LORATADINA 10 mg TABLETAS ECOMED Marca: ECOMED Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: F061804072001				
195	02205020				
	Imipramina Clorhidrato 25 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual	CTO	800	1.6300	\$1,304.00
	Desc.Proveedor: IMIPRAMINA 25 mg TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED Blister color ambar PVDC/AL x 10 caja x 1,000 Nombre Comercial: IMIPRAMINA 25 mg TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED Marca: ECOMED Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: 22167				
211	02210005				
	Ergotamina Tartrato + Cafeína (1 + 100)mg Tableta Oral Empaque Primario Individual o Frasco Protegido de la luz	CTO	784	2.3700	\$1,858.08
	Desc.Proveedor: ERGOTAM PLUS TABLETAS Tableta Blister color ámbar PVC/AL x 10 caja x 1000 tabletas Nombre Comercial: ERGOTAM PLUS TABLETAS Marca: PHARMEDIC Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: 20341				
212	02301005				
	Glibenclamida 5 mg Tableta Oral Empaque primario individual	CTO	31,192	0.4900	\$15,284.08
	Desc.Proveedor: GLIBENCLAMIDA 5 mg TABLETAS ECOMED Blister PVC/AL x 10 caja x 1000 Nombre Comercial: GLIBENCLAMIDA 5 mg TABLETAS ECOMED Marca: ECOMED Origen: El Salvador				

	Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: 17014				
215	02301030				
	Metformina Clorhidrato 850 mg Tableta Oral Empaque primario individual o frasco	CTO	34,496	1.2500	\$43,120.00
	Desc.Proveedor: METGLUCOL 850 mg TABLETAS RECUBIERTAS Blister color ambar PVC/AL x 10 caja x 1,000 Nombre Comercial: METGLUCOL 850 mg TABLETAS RECUBIERTAS Marca: PHARMEDIC Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: F075313122006				
225	02304045				
	Prednisona 50 mg Tableta Oral Empaque primario individual	CTO	227	5.4800	\$1,243.96
	Desc.Proveedor: PHARMENISONA 50 TABLETAS Blister PVC/AL x 10 caja x 1000 tabletas Nombre Comercial: PHARMENISONA 50 TABLETAS Marca: PHARMEDIC Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: F011716032011				
236	02501007				
	Atorvastatina (Cálcica) 10 mg Tableta o Tableta recubierta Oral Empaque Primario Individual	CTO	6,799	1.7500	\$11,898.25
	Desc.Proveedor: STORVAS 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS Blister color ámbar PVC/AL x 10 caja x 1000 Nombre Comercial: STORVAS 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS Marca: PHARMEDIC Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: F001324012007				
237	02502005				
	Ciprofibrato 100 mg Tableta Oral Empaque primario individual	CTO	2,165	3.5800	\$7,750.70

Desc.Proveedor: HIPERFIB 100 mg TABLETAS RECUBIERTAS Blister color ámbar PVC/AL x 10 caja x 1000 Nombre Comercial: HIPERFIB 100 mg TABLETAS RECUBIERTAS Marca: PHARMEDIC Origen: El Salvador Vencimiento: 12 Meses Casa representada: ACTIVA, S.A. DE C.V. Registro Sanitario: Direccion Nacional de Medicamentos: F028117052006					
				TOTAL (USD\$)	\$200,561.76

LA CONTRATISTA, se compromete a cumplir las Especificaciones Técnicas siguientes:

Los productos objeto de la presente Contrato deben ser suministrados de conformidad a la descripción unidad de medida y cantidades correspondientes a cada código detallado en el anexo No. 1 de la Adenda No. 2 al Documento de la Contratación Directa por Calificado de Urgencia.

Análisis de Calidad de los Medicamentos.

A continuación, se detallan aspectos relacionados con la realización de los análisis de control de calidad relativos a reposición del medicamento, rechazos de calidad, muestra para análisis, aplicación de multas ante rechazos frecuentes que deben considerarse al momento de la ejecución de las entregas de los medicamentos, que tienen implicaciones administrativas por parte de LA CONTRATISTA:

1. El MINSAL realizará inspección a fin de verificar la calidad de los productos en caso de falla terapéutica o cualquier otro problema relacionado con su uso.
2. Una vez LA CONTRATISTA se encuentre en disposición de entregar, deberá presentar al Laboratorio de Control de Calidad (LCC) lo siguiente:
 - Documento que describa la Metodología de Análisis utilizada por el Laboratorio fabricante para cada producto contratado.
3. Luego LA CONTRATISTA deberá presentar al LCC, la documentación siguiente:

- a) Formato para la Notificación de Inspección por Atributos y Muestreo (Anexo N.º 4 de la Adenda No. 2 a las bases de la Contratación Directa por Calificado de Urgencia)
 - b) Formato para notificación de Lotes sujetos a inspección por atributos y muestreo (Anexo N.º 5 de la Adenda No. 2 al Documento de la Contratación Directa por Calificado de Urgencia)
 - c) Copia del presente Contrato
 - d) Certificado de Análisis del Producto correspondiente al Lote o a los Lotes a inspeccionar emitidos por el Laboratorio Fabricante.
 - e) Transferencia de medicamento controlado emitido por la DNM (cuando aplique).
 - f) Documento que certifique que el empaque primario cumple con la condición de protección de la luz cuando no se tenga evidencia de tal protección en el empaque primario del producto a inspeccionar.
4. Una vez recibida la documentación citada, el LCC programará la Inspección por Atributos según “INSTRUCTIVO PARA LA INSPECCIÓN POR ATRIBUTOS MUESTREO Y ANÁLISIS DE MEDICAMENTOS”.
 - 5 El equipo de inspectores del LCC, realizará la inspección por atributos, completará y firmará el Formato “RETIRO DE MUESTRAS PARA ANALISIS” (Anexo No 6 (de la Adenda No. 2 al Documento de la Contratación Directa por Calificado de Urgencia) Posteriormente, LA CONTRATISTA firmará dicho formato. Los inspectores elaborarán el informe respectivo para ser entregado en el área de Inspección y Muestreo del LCC.
 - 6 Al momento de realizar la Inspección por Atributos en las instalaciones que LA CONTRATISTA haya indicado en la notificación de inspección y muestreo, EL MINSAL se reserva el derecho de verificar las condiciones de temperatura y humedad en las cuales almacena los lotes de medicamentos a ser entregados, de acuerdo a lo establecido por el Laboratorio Fabricante del producto. De no cumplir con estas condiciones, será causal de rechazo del producto, el lote o lotes inspeccionados, y posteriormente se procederá a emitir el “INFORME DE NO

ACEPTACIÓN AL EFECTUAR LA INSPECCIÓN” (Anexo N.º 7 de la Adenda No. 2 al Documento de la Contratación Directa por Calificado de Urgencia)

- 7 Si al presentarse el equipo de Inspectores de EL MINSAL en las instalaciones de LA CONTRATISTA para proceder a realizar la Inspección por Atributos solicitada y ésta no puede ser realizada por causas atribuidas a LA CONTRATISTA, se emitirá un “INFORME DE NO INSPECCIÓN” (Anexo N.º 8 de la Adenda No. 2 al Documento de la Contratación Directa por Calificado de Urgencia)
- 8 Si al realizar la Inspección por Atributos en las instalaciones de LA CONTRATISTA, se emite el “INFORME DE NO ACEPTACIÓN AL EFECTUAR LA INSPECCIÓN” por defecto en el material de empaque o en la forma farmacéutica, LA CONTRATISTA estará obligada a superar la falla encontrada, entregando un lote del medicamento que cumpla con lo requerido en un plazo no mayor de 5 días calendario, para lo cual LA CONTRATISTA deberá notificar por escrito a la UACI del Nivel Superior del MINSAL y al Laboratorio de Control de Calidad que dicha falla ya fue superada para realizar nuevamente el muestreo, para lo cual deberá entregar toda la documentación del numeral 4 del presente Contrato, excepto la copia del contrato. El referido informe de no aceptación no exonera de los plazos de entrega contractuales.

El LCC debe remitir copia del “INFORME DE NO ACEPTACIÓN AL EFECTUAR LA INSPECCIÓN” al Administrador de Contrato.

Indicaciones para la entrega de medicamentos.

LA CONTRATISTA deberá cumplir de forma obligatoria con los siguientes requisitos, de lo contrario no será recibido el producto en las instalaciones del Almacén Central de Medicamentos situado en el Plantel El Paraíso del MINSAL:

1. El medicamento deberá ser recibido en las instalaciones del Almacén Central de Medicamentos situado en el Plantel El Paraíso del MINSAL, presentando “el formato de “RETIRO DE MUESTRAS PARA ANÁLISIS”.

2. El medicamento deberá tener un vencimiento no menor al adjudicado al momento de la recepción en el lugar establecido en el presente Contrato.
 - a) En el caso que el medicamento entregado con menor vencimiento se llegara a vencer en los Almacenes del MINSAL, el Administrador de Contrato hará uso de la carta compromiso notariada de cambio, debiendo LA CONTRATISTA sustituir el medicamento vencido por otro que cumpla con los criterios establecidos en el presente Contrato.
 - b) En ningún caso se aceptará medicamento con vencimiento menor a 6 meses; asimismo, cuando la cantidad a entregar en concepto del DOS POR CIENTO (2.00%) de producto adicional, sea una fracción del medicamento (ejemplo: media ampolla, media tableta, etc), dicha cantidad deberá ajustarse al entero próximo mayor.

ACLARACIÓN IMPORTANTE: Si algún requisito estipulado en las condiciones especiales respecto a la entrega de un medicamento específico, si éste no se adquiere en el presente Contrato, dicho requisito NO APLICA y queda únicamente como indicación general para el Contrato que corresponda en el cual se haya contratado.

CLÁUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES.

Forman parte integrante de este Contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes contratantes, los documentos siguientes: **a)** El Documento para la Contratación Directa por Calificado de Urgencia CD No. 3/2019-CU; **b)** La Aclaración No. Uno, de fecha diecinueve de Julio de dos mil diecinueve; La Aclaración No. Dos de fecha veinticuatro de julio de dos mil diecinueve; La Adenda No. Uno, de fecha diecinueve de Julio de dos mil diecinueve; La Adenda No. Dos de fecha veintidós de Julio de dos mil diecinueve; La Adenda No. Tres de fecha veinticuatro de Julio de dos mil diecinueve, todas las Aclaraciones y Adendas fueron notificadas el mismo día de su emisión; **c)** La oferta de LA CONTRATISTA y sus documentos; **d)** La Resolución de Adjudicación No. 26/2019, de fecha treinta y uno de julio de dos mil diecinueve, notificada ese mismo día; **e)** Las Garantías; y **h)** Las Resoluciones Modificativas, si las hubiere. En caso de discrepancia entre el Contrato y los documentos antes relacionados prevalecerá el Contrato.

CLÁUSULA TERCERA: FUENTE DE LOS RECURSOS, PRECIO Y FORMA DE PAGO.

EL MINSAL hace constar que el monto del presente Contrato será financiado con la fuente de financiamiento según el Anexo Número TRES del mismo. En el entendido que si finalizado el Ejercicio Fiscal no se logra liquidar el Contrato con dicho Cifrado Presupuestario, EL MINSAL a través de su Unidad Financiera Institucional, podrá incorporarle el que le corresponda de acuerdo al nuevo ejercicio fiscal vigente. EL MINSAL se compromete a pagar a LA CONTRATISTA por el suministro objeto de este Contrato, la cantidad de **DOSCIENTOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN DÓLARES CON SETENTA Y SEIS CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$200,561.76)**, la cual incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, (IVA).

FORMA DE PAGO:

El pago se efectuara a través de la Dirección General de Tesorería del Ministerio de Hacienda mediante la modalidad de Abono a Cuenta. LA CONTRATISTA **proporcionará: Nombre del Banco, Numero de Cuenta, Nombre de la Cuenta Bancaria, Tipo de Cuenta, mediante Declaración Jurada, Anexo N° 12 de las bases de la Contratación Directa por Calificado de Urgencia**, en un plazo de 60 días calendario posterior a que LA CONTRATISTA presente en la Tesorería del Ministerio de Salud, ubicada en Calle Arce N° 827, San Salvador, para trámite de Quedan respectivo la documentación de pago siguiente: factura duplicado cliente a nombre del Ministerio de Salud, incluyendo en la facturación Número de Contrato, Número de Licitación, Número de Resolución de Adjudicación, Número de Ítem, Precio Unitario, Precio Total, y la retención del UNO POR CIENTO (1.00%) en concepto de anticipo al pago del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA) de acuerdo a las cantidades entregadas, detallando en la facturación a que entrega corresponde, original y 2 copias de actas de recepción firmada por el guardalmacén, el Administrador del Contrato y el Delegado de LA CONTRATISTA que hace la entrega, original y dos copias de las notas de aprobación de las garantías que estipula el presente contrato extendidas por la UACI, debiendo presentar copia de estos documentos en la UACI para efecto de Seguimiento y Control del Contrato. Por Resolución Número

12301-NEX-2045-2007, pronunciada por la Dirección General de Impuestos Internos del Ministerio de Hacienda, el día 4 de diciembre del año 2007, El Ministerio de Salud, ha sido designado Agente de Retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA), por lo que se retendrá el UNO POR CIENTO (1.00%) como anticipo al pago de este Impuesto, en toda factura igual o mayor a \$100.00 que se presente a cobro.

CLÁUSULA CUARTA: PLAZO, LUGAR DE ENTREGA Y VIGENCIA DEL CONTRATO.

El plazo de entrega de los medicamentos será el CIEN POR CIENTO (100%) a QUINCE (15) días calendario, a partir del día siguiente de la distribución del Contrato a LA CONTRATISTA.

El lugar de entrega de los medicamentos, será en el Almacén Central Plantel El Paraíso ubicado en 6a Calle Oriente No. 1105, Colonia el Paraíso, Barrio San Esteban, San Salvador, previa coordinación con el Guardalmacén respectivo del Almacén el Paraíso y el Administrador de Contrato, ANEXO NÚMERO UNO DEL CONTRATO.

LA CONTRATISTA por medio de su delegado autorizado en coordinación con el Guardalmacén respectivo y el Administrador(a) del Contrato, verificarán que los medicamentos a recepcionarse cumplen estrictamente con las condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el Contrato. LA CONTRATISTA recibirá acta de recepción satisfactoria de los bienes, firmada por el Guardalmacén respectivo, Administrador del Contrato y el delegado de LA CONTRATISTA que hace la entrega, según lo establecido en el Contrato. El acta deberá contener: Nombre, firma y sello del Guardalmacén y del delegado de LA CONTRATISTA que hace la entrega y para el Administrador del Contrato únicamente se requiere nombre y firma.

LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO SERÁ A PARTIR DE LA FECHA DE SU FIRMA Y FINALIZARÁ HASTA QUE LAS PARTES HAYAN CUMPLIDO TOTALMENTE SUS OBLIGACIONES, INCLUSO EN SUS PRÓRROGAS SI LAS HUBIERE.

CLÁUSULA QUINTA: GARANTÍAS.

Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente Contrato, LA

CONTRATISTA otorgará a favor del Estado y Gobierno de El Salvador en el Ramo de Salud, las garantías siguientes: **a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.** Para garantizar el cumplimiento estricto de este Contrato, LA CONTRATISTA presentará esta garantía por un monto equivalente al DOCE POR CIENTO (12.00%) del valor total del Contrato, dentro de los quince (15) días calendario contados a partir de la fecha de distribución del Contrato y estará vigente durante el plazo de **ciento veinticinco (125) días calendario**, contados a partir de dicha fecha; y **b) GARANTÍA DE BUENA CALIDAD.** Para garantizar la Buena Calidad de los medicamentos, LA CONTRATISTA presentará ésta garantía por un monto equivalente al DIEZ POR CIENTO (10.00%) del monto total del Contrato, dentro de los quince (15) días calendario, contados a partir de la fecha en que los medicamentos sean recibidos en su totalidad y a entera satisfacción del MINSAL, de acuerdo al Acta de Recepción Definitiva que para tal efecto se levantará y estará vigente por el plazo de **doce (12) meses**, contados a partir de dicha fecha. Ambas garantías deberán presentarse en original y una copia y consistirán en fianzas emitidas por Sociedades Afianzadoras, Aseguradoras o Instituciones Bancarias Nacionales o Extranjeras, siempre y cuando estas últimas, lo hicieren por medio de alguna de las Instituciones del Sistema Financiero Salvadoreño, actuando como entidad confirmadora de la emisión, (Art. 32 inciso último de la LACAP). Las empresas que emitan las referidas fianzas deberán estar autorizadas por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador. Las fianzas deberán presentarse en la UACI, ubicada en Calle Arce Número Ochocientos Veintisiete, Ministerio de Salud, San Salvador, la UACI entregará el comprobante de recepción correspondiente. Por cada garantía que se presente debe agregarse copia del NIT de LA CONTRATISTA.

CLÁUSULA SEXTA: ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO.

El seguimiento del cumplimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo del Administrador de Contrato, quien han sido nombrado por la Ministra de Salud, mediante Acuerdo Institucional Número cuatrocientos diez (410) de fecha veintiséis de Julio de dos mil diecinueve, cuyo nombre se encuentra relacionado en dicho Acuerdo, y que constituye el ANEXO NÚMERO DOS del presente Contrato y tendrá las facultades que señala el artículo ochenta y dos Bis de la LACAP y setenta y cuatro del RELACAP, siendo estas las siguientes: **a) Verificar el cumplimiento de las cláusulas contractuales.** Así como en los procesos de Libre Gestión, el cumplimiento de lo establecido en las

Ordenes de Compra o Contratos; **b)** Elaborar oportunamente los informes de avances de la ejecución de los Contratos e informar de ello tanto a la UACI como a la unidad responsable de efectuar los pagos o en su defecto reportar los incumplimientos; **c)** Informar a la UACI a efecto de que se gestione el informe a la Titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las sanciones a LA CONTRATISTA, por los incumplimientos de sus obligaciones; **d)** Conformar y mantener actualizado el expediente del seguimiento de la ejecución del Contrato de tal manera que este conformado por el conjunto de documentos necesarios que sustenten las acciones realizadas desde que se emita la orden de inicio hasta la recepción final; **e)** Elaborar y suscribir conjuntamente con LA CONTRATISTA, las actas de recepción total o parcial de la contratación de conformidad a lo establecido en el Reglamento de la LACAP; **f)** Remitir a la UACI en un plazo máximo de tres días hábiles posteriores a la recepción de las obras, bienes o servicios, en cuyos contratos no existan incumplimientos, el acta respectiva a fin que esta proceda a devolver a LA CONTRATISTA las garantías correspondientes; **g)** Gestionar ante la UACI las Órdenes de Cambio o modificaciones al Contrato, una vez identificada tal necesidad; **h)** Gestionar los reclamos a LA CONTRATISTA relacionados con fallas o desperfectos en obras, bienes o servicios, durante el período de vigencia de las garantías, de buena obra, buen servicio, funcionamiento o calidad de bienes, e informar a la UACI de los incumplimientos en caso de no ser atendidos en los términos pactados, así como informar a la UACI sobre el vencimiento de las mismas para que esta proceda a su devolución en un período no mayor a ocho días hábiles; **i)** Emisión de la Orden de Inicio correspondiente, (cuando aplique); **j)** La aprobación del plan de utilización del anticipo, al igual que la fiscalización de utilización del mismo. Para tales efectos, deberá informar a la UACI, la que a su vez informará a la Titular, en caso de comprobarse un destino distinto al autorizado, (cuando aplique); **k)** Constancia de la mora en el cumplimiento de las obligaciones. Circunstancia que deberá relacionar puntualmente en el Acta de Recepción Definitiva; y **l)** Cualquier otra responsabilidad que establezca la LACAP, el Reglamento de la misma y el presente Contrato.

CLÁUSULA SÉPTIMA: ACTAS DE RECEPCIÓN.

Corresponderá al Administrador de Contrato respectivo en coordinación con el Delegado de LA CONTRATISTA que hace la entrega, la elaboración de las actas de recepción, las cuales contendrán

como mínimo lo que establece el Artículo Setenta y Siete del RELACAP.

CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y PROHIBICIONES EN EL CONTRATO.

Este Contrato podrá ser modificado en sus plazos y vigencia antes del vencimiento de su plazo, de conformidad a lo establecido en los Artículos 83-A y 86 de la LACAP, LA CONTRATISTA dará aviso por escrito al MINSAL dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que ocurra la causa que origina el atraso, dicho aviso deberá hacerse dentro del plazo contractual. En caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido, esta omisión será razón suficiente para que EL MINSAL deniegue la prórroga del plazo contractual, ésta será establecida y formalizada a través de una Resolución Razonada de Modificativa de Contrato autorizada por la Titular del MINSAL, y no dará derecho a LA CONTRATISTA a compensación económica. Las prórrogas de plazo no se darán por atrasos causados por negligencia de LA CONTRATISTA al solicitar pedidos sin la suficiente anticipación para asegurar su entrega a tiempo, por no contar con el personal suficiente o por atrasos imputables a sus sub Contratistas o suministrantes. La solicitud de prórroga deberá presentarse en la UACI del MINSAL, debiendo LA CONTRATISTA en caso de ser necesario ampliar los plazos según lo indique EL MINSAL; y formará parte integral de este Contrato. EL MINSAL podrá modificar este Contrato, independientemente de su naturaleza y antes del vencimiento de su plazo, siempre que concurran circunstancias imprevistas y comprobadas, se entenderá por circunstancias imprevistas, aquel hecho o acto que no puede ser evitado, previsto o que corresponda a caso fortuito o fuerza mayor. La comprobación de dichas circunstancias, será responsabilidad de La Titular; debiendo LA CONTRATISTA documentar dichas causas en su solicitud de Prórroga; las cuales podrán ser aceptadas por la Titular del MINSAL y las relacionará en la Resolución Razonada que provea, todo de conformidad a los Artículos 75 y 76 del RELACAP. **PROHIBICIÓN DE MODIFICACIÓN:** Este Contrato de conformidad al Art. 83-B de la LACAP, no podrá modificarse cuando dichas modificaciones se encuentren encaminadas a cualquiera de los siguientes objetivos: a) Alterar el objeto contractual; y b) Favorecer situaciones que correspondan a falta o inadecuada planificación de las adquisiciones, o convalidar la falta de diligencia de LA CONTRATISTA en el cumplimiento de sus obligaciones. La modificación que se realice en contra de lo establecido anteriormente será nula, y la responsabilidad será

de la Titular de la institución.

CLÁUSULA NOVENA: CESIÓN.

Salvo autorización expresa del MINSAL, LA CONTRATISTA no podrá transferir o ceder a ningún título, los derechos y obligaciones que emanen del presente Contrato. La transferencia o cesión efectuada sin la autorización antes referida dará lugar a la caducidad del Contrato, procediéndose además a hacer efectiva la Garantía de Cumplimiento de Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA: SANCIONES.

Si LA CONTRATISTA incumpliere cualquiera de las obligaciones contractuales, estará sujeta a las sanciones reguladas en la LACAP. Cuando LA CONTRATISTA incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables a la misma, podrá declararse la caducidad del Contrato e inhabilitación o imponer el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad al artículo ochenta y cinco de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP). Las notificaciones que se generen en el proceso de multa se efectuarán en la dirección de LA CONTRATISTA establecida en el presente Contrato, en caso de no encontrarse en esa dirección y no haber reportado una nueva dirección a la UACI, la notificación se realizará de conformidad a las reglas del derecho común.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

EL MINSAL podrá dar por terminado el Contrato sin responsabilidad alguna de su parte, cuando ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: **a)** LA CONTRATISTA no rinda la Garantía de Cumplimiento de Contrato, dentro del plazo acordado en el Contrato; **b)** La mora de LA CONTRATISTA en el cumplimiento del plazo de entrega o de cualquier otra obligación contractual; y **c)** LA CONTRATISTA entregue bienes de inferior calidad a lo adjudicado o no cumpla con las condiciones pactadas en el presente Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN BILATERAL.

Las partes contratantes podrán acordar la extinción de las obligaciones contractuales en cualquier

momento, siempre y cuando no concurra otra causa de terminación imputable a LA CONTRATISTA y que por razones de interés público hagan innecesario o inconveniente la vigencia del Contrato, sin más responsabilidad que la que corresponda a la de los bienes entregados y recibidos.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: CESACIÓN, EXTINCIÓN, CADUCIDAD Y REVOCACIÓN DEL CONTRATO.

Quando se presentaren las situaciones establecidas en los artículos del noventa y dos al cien de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP), se procederá en lo pertinente a dar por terminado el Contrato. En caso de incumplimiento por parte de LA CONTRATISTA, a cualquiera de las estipulaciones y condiciones establecidas en el presente Contrato y lo dispuesto en las Bases de Licitación; EL MINSAL notificará a LA CONTRATISTA, su decisión de caducar el Contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivo, aplicando en lo pertinente el procedimiento establecido en el artículo ochenta y uno del Reglamento de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP). Asimismo EL MINSAL, hará efectivas las garantías que tuviere en su poder.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS.

Toda discrepancia que en la ejecución del Contrato surgiere, se resolverá intentando primero el Arreglo Directo entre las partes y si por esta forma no se llegare a una solución, se recurrirá a los tribunales comunes. En caso de embargo a LA CONTRATISTA, EL MINSAL nombrará al depositario de los bienes, quien releva al MINSAL de la obligación de rendir fianza y cuentas, comprometiéndose LA CONTRATISTA a pagar los gastos ocasionados, inclusive los personales aunque no hubiere condenación en costas.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO.

EL MINSAL, se reserva la facultad de interpretar el presente Contrato, de conformidad a la Constitución, LACAP, el RELACAP, demás legislación aplicable, y los Principios Generales del Derecho Administrativo, de la forma que más convenga a los intereses del MINSAL, con respecto a la prestación objeto del presente Contrato, pudiendo en tal caso girar las instrucciones por escrito que

al respecto considere convenientes. LA CONTRATISTA expresamente acepta tal disposición y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte EL MINSAL.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: MARCO LEGAL.

El presente Contrato queda sometido en todo a la Constitución, a la LACAP, el RELACAP, y en forma subsidiaria a las Leyes de la República de El Salvador, aplicables a este Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: JURISDICCIÓN.

Para los efectos jurisdiccionales de este Contrato, las partes señalamos como domicilio especial el de esta ciudad, a la jurisdicción de cuyos tribunales competentes nos sometemos.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES. EL MINSAL

señala como lugar para recibir notificaciones la dirección: Calle Arce Número ochocientos veintisiete, San Salvador y LA CONTRATISTA señala para el mismo efecto la siguiente dirección: **Kilómetro 4 ½ Boulevard del Ejército Nacional, Soyapango, Teléfono 2251-5757 y 2277-4285, Dirección Electrónica: licitaciones1@labpharmedic.com.** Todas las comunicaciones o notificaciones referentes a la ejecución de este Contrato serán válidas solamente cuando sean hechas por escrito a las direcciones que las partes señalamos para tal efecto. En fe de lo cual suscribimos el presente Contrato en la ciudad de San Salvador, a los treinta y un días del mes de Julio de dos mil diecinueve.

DRA. ANA DEL CARMEN ORELLANA BENDEK
MINISTRA DE SALUD

SR. RAMON GONZALEZ FRANCES
CONTRATISTA

MC/JACS/CZ

al respecto considere convenientes. LA CONTRATISTA expresamente acepta tal disposición y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte EL MINSAL.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: MARCO LEGAL.

El presente Contrato queda sometido en todo a la Constitución, a la LACAP, el RELACAP, y en forma subsidiaria a las Leyes de la República de El Salvador, aplicables a este Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: JURISDICCIÓN.

Para los efectos jurisdiccionales de este Contrato, las partes señalamos como domicilio especial el de esta ciudad, a la jurisdicción de cuyos tribunales competentes nos sometemos.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES. EL MINSAL

señala como lugar para recibir notificaciones la dirección: Calle Arce Número ochocientos veintisiete, San Salvador y LA CONTRATISTA señala para el mismo efecto la siguiente dirección: **Kilómetro 4 ½ Boulevard del Ejército Nacional, Soyapango, Teléfono 2251-5757 y 2277-4285, Dirección Electrónica: licitaciones1@labpharmedic.com.** Todas las comunicaciones o notificaciones referentes a la ejecución de este Contrato serán válidas solamente cuando sean hechas por escrito a las direcciones que las partes señalamos para tal efecto. En fe de lo cual suscribimos el presente Contrato en la ciudad de San Salvador, a los treinta y un días del mes de Julio de dos mil diecinueve



DRA. ANA DEL CARMEN ORELLANA BENDEK
MINISTRA DE SALUD

SR. RAMON GONZALEZ FRANCES
CONTRATISTA



MC/JACS/CZ