



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, REALIZADOS EN EL MARCO DE LA NEGOCIACIÓN CONJUNTA DE PRECIOS Y COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS) Y LA SOCIEDAD EYL COMERCIAL, S.A. No.185-2018.

Nosotros, **RICHARD ZABLAH ASFURA**, mayor de edad, casado, Doctor en Química y Farmacia, hondureño, con Tarjeta de Identidad N° 0801-1944-02465 y de este domicilio, actuando en mi condición de Director Ejecutivo Interino del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS), entidad con Personería Jurídica, creada mediante Decreto Legislativo N°140, de fecha 19 de mayo de 1959, publicado en La Gaceta, Diario Oficial de la República de Honduras, con fecha 3 de julio de 1959 y nombrado mediante Resolución IHSS N°01/20-01-2014, de fecha 20 de enero del 2014, por la Comisión Interventora del IHSS, conforme a las atribuciones otorgadas mediante Decreto Ejecutivo N° PCM-011-2014, de fecha 15 de Enero de 2014; publicado el 17 de enero de 2014, en la Gaceta, Diario Oficial de la República; con Oficinas Administrativas, en el Barrio Abajo de Tegucigalpa, con R.T.N. N° 08019003249605, quien para los efectos de este Contrato se denominará **"EL INSTITUTO"** y por otra parte la Señora **IRMA ROSARIO GARCÍA SALGADO**, mayor de edad, casada, hondureña, Licenciada en Administración de Empresas, con Tarjeta de Identidad No. 0801-1958-02103, y de este domicilio, con oficinas Administrativas en El Barrio San Rafael, calle Retorno, El Carmen, Frente al Hospital El Carmen, Tegucigalpa, M.D.C., con facultades suficientes para suscribir este tipo de contratos conforme a la Escritura Pública del Instrumento No.30 de Poder General de Representación, autorizado ante los oficios de la Notaria **REINA MARGARITA RIVERA VEGA DE CUESTAS**, el 12 de junio de 2012; e inscrita bajo la Matricula 70616 del No.14063 del Registro Mercantil de Francisco Morazán, otorgado por el Señor **WILLY ARTURO EYL PADGETT**, mayor de edad, casado, Ingeniero Civil, y de este domicilio quien actúa en su condición de Gerente General de la Sociedad Mercantil denominada **EYL COMERCIAL, S.A.**, constituida en Escritura Pública No.7, autorizada ante los oficios del Notario **JOSÉ H. BURGOS**, e inscrita bajo el Número 2, Folios 6 al 21 del Tomo 78, de fecha 12 de febrero de 1972, en el Registro de la Propiedad Mercantil de Francisco Morazán; quien para los efectos de éste Contrato se denominará **"EL PROVEEDOR"**; hemos convenido celebrar como al efecto celebramos el presente **CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS REALIZADOS EN EL MARCO DE LA NEGOCIACIÓN CONJUNTA DE PRECIOS Y COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS) Y LA SOCIEDAD EYL COMERCIAL, S.A. No.185-2018**; bajo las condiciones y cláusulas siguientes: **PRIMERA:** Manifiesta el Doctor **RICHARD ZABLAH ASFURA**, en su condición antes indicada que la Comisión Interventora del IHSS, mediante Resolución No. CI-IHSS-DMN-No. 010/08-01-2018, de fecha 8 de enero del 2018, resolvió aceptar la solicitud presentada por la Dirección Médica Nacional para realizar la compra de once (11) medicamentos que forman parte del Listado Oficial de Medicamentos por medio del mecanismo de Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, a través de la Secretaria Ejecutiva de COMISCA (SE-COMISCA), en el mejor interés de la Institución, en cumplimiento de: a) Términos de Referencia Evento No.1-2015, Evento No.1-2016, Evento No.1-2017 de la Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos para los países de Centroamérica y República Dominicana, incluidas las fichas técnicas de medicamentos; b) Acta de Adjudicación Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos, para Centroamérica y República Dominicana, Evento No.1-2015, Evento No.1-2016, Evento No.1-2017, en virtud del Memorando No.5353-DMN de fecha 20 de agosto del año 2018.- **SEGUNDA:** **OBJETO DEL CONTRATO:** **"EL PROVEEDOR"** se obliga para con **"EL INSTITUTO"** a proporcionar el Suministro del Medicamento siguiente: **FILGRASTIM MCG (30 MILLONES UI), CLOPIDOGREL, 75 MG, TABLETA**. Según el detalle contenido en los Términos de Referencia y el Acta de Adjudicación del Evento No.1-2015, Evento No.1-



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

2016, Evento No.1-2017 de la Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos para los países de Centroamérica y República Dominicana, Referencia NCM/COMISCA/CTMS 01 y sus anexos, incluidas las fichas técnicas de medicamentos; para lo cual se identifica el medicamento a suministrar de la siguiente forma:

ITEM	CODIGO	MEDICAMENTO	PRODUCTO ADJUDICADO (Nombre Comercial, Fabricante, Origen)	CANTIDAD A COMPRAR IHSS	PRECIO UNITARIO USD	MONTO TOTAL COMPRA IHSS
CTSM- FT-05- 05	L01XE- 002	IMATINIB 400 MG. TABLETAS RECUBIERTAS	GLIVEC 400 MG PRODUCTO INNOVADOR, NOVARTIS PHARMA AG, SUIZA.	10,000	\$47.00	\$470,000
CTSM- FT-05- 15	L03AA- 002	FILGRASTIM 300 MCG (30 MILLONES UL) SOLUCION INYECTABLE.FRASCO AMPOLLA (VIAL) O JERINGA PRELLENADA	ZARZIO 300 UG (30 MILLONES UL). JERINGA PRELLENADA X 0.5 ML, SANDOZ GMBH, AUSTRIA	3,200	\$21.50	\$68,800
CTSM- FT-04- 01	B01AC -003	CLOPIDOGREL (bisulfato) 75 mg, tableta recubierta, Blister o Foil.	CLOPIDOGREL (Bisulfato) 75 mg, tableta recubierta. 2 blister X 7 tabletas en Caja, Sandoz, Privated Limited, India.	200,000	\$ 0.20	\$ 40,000
TOTAL						\$ 578,800

Además de las características anteriores, ambas partes especifican que el Laboratorio fabricante es **NOVARTIS PHARMA (LOGISTICS) INC**; el país de procedencia del **IMATINIB 400 MG** es Suiza; el país de procedencia del **FILGRASTIM 300 MCG** es Austria y el país de procedencia del **CLOPIDOGREL** es India; debiendo **"EL PROVEEDOR"** efectuar las entregas de los Medicamentos bajo la modalidad DDU, con destino final en la Ciudad de Tegucigalpa, Almacén Central del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS), ubicado en la Colonia Miramontes, quinta entrada, calle Altiplano, detrás del Supermercado La Colonia No.1. - **TERCERA: FORMA DE PAGO:** El pago será de acuerdo a la entrega de los suministros, una vez que el Proveedor presente la documentación siguiente: **a.** Orden de Compra y copia del Contrato; **b.** Factura comercial original a nombre del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS); **c.** Recibo a nombre del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS); **d.** Acta de recepción parcial o final original del Departamento de Almacenamiento y Distribución (hoja de ingreso), debidamente firmada y sellada por el Jefe de ese departamento; **e.** El pago se hará en moneda de curso legal en Honduras (Lempiras), para el pago se utilizara la tasa de cambio que esté vigente el día que se haga efectivo el desembolso, considerando el precio de venta fijado al público por el Banco Central de Honduras; **f.** Para el pago final deberá presentar la correspondiente Garantía de Calidad una vez que se realice la entrega final del producto. - **CUARTA: OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR:** 1) **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO:** "EL PROVEEDOR" deberá constituir una Garantía de cumplimiento, equivalente al quince (15%) por ciento del valor total adjudicado, la que deberá ser presentada en la Gerencia Administrativa y Financiera, a más tardar diez (10) días después del recibo por parte de "EL PROVEEDOR" la Orden de Compra. 2) **GARANTÍA DE CALIDAD:** Una vez efectuada la recepción final de los suministros adjudicados, "EL PROVEEDOR" sustituirá la Garantía de Cumplimiento del Contrato por una Garantía de Calidad de los bienes suministrados, con una vigencia de **DOS (2) AÑOS** y cuyo monto será equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total de dichos suministros, debiendo presentar dicha Garantía, en la Gerencia Administrativa y Financiera de "EL INSTITUTO". Las garantías descritas anteriormente, se constituirán en cualquiera de las modalidades siguientes: **GARANTÍA BANCARIA**, expedida por **institución Bancaria**, legalmente constituida en Honduras; **FIANZA, POLIZA** expedida por una **institución de Seguros**, legalmente constituidas en Honduras. Todas las garantías deberán incluir textualmente la siguiente cláusula obligatoria.- **"LA PRESENTE GARANTIA, SERA EJECUTADA A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL IHSS, ACOMPAÑADA DE UNA CONSTANCIA DE INCUMPLIMIENTO, EXTENDIDA**



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

POR LA DIRECCIÓN EJECUTIVA". 3) REPOSICION: En los casos de medicamentos que se entregaron con vigencia menor a la requerida, con carta de compromiso o presenten falla farmacéutica o terapéutica, **"EL PROVEEDOR"** dentro del período de garantía realizara la reposición de los reclamos que realice **"EL INSTITUTO"** siguiendo el procedimiento establecido por el IHSS. **4)** En caso que **"EL PROVEEDOR"** adjudicado entregue medicamentos en los que se haya comprobado fallas de calidad como resultado de fallas organolépticas practicadas al momento de la entrega, así como también fallas terapéuticas reportadas por el personal médico farmacéutico imputables a **"EL PROVEEDOR"** dentro del periodo de garantía. En este caso **"EL PROVEEDOR"** adjudicado cumpliendo con el procedimiento establecido por el IHSS, deberá reponer a **"EL INSTITUTO"** el cien por ciento (100%) de los medicamentos que hayan sido rechazados y deberá efectuar la reposición por uno de iguales características de las señaladas originalmente, dentro de los treinta (30) días hábiles posteriores a la fecha en que **"EL INSTITUTO"** comunique por escrito el incumplimiento respectivo; así mismo **"EL PROVEEDOR"** efectuara el retiro de las instalaciones del IHSS, el medicamento que resultó con falla cumpliendo el procedimiento administrativo del IHSS y la normativa vigente establecida por la Secretaría de Salud y la Agencia de Regulación Sanitaria; considerando que las fallas antes mencionadas son responsabilidad de **"EL PROVEEDOR"**. **"EL INSTITUTO"** podrá en caso necesario; cubrir el desabastecimiento causado por la devolución del producto mediante compra local de la cantidad requerida para cubrir su necesidad durante el período de intercambio. Los costos y gastos que se originen serán cubiertos por **"EL PROVEEDOR"** que ocasionó la irregularidad y las cantidades adquiridas serán descontadas de los pagos que tengan pendiente **"EL PROVEEDOR"**, lo anterior, independientemente de la reparación del daño que cause.- **"EL PROVEEDOR"** deberán garantizar que la entrega y recepción de los suministros en reposición se efectuarán en el lugar de destino final indicado en este Contrato. El IHSS deberá notificar inmediatamente a SE-COMISCA cualquier problemática administrativa o técnica relacionado con los medicamentos adquiridos para tomar las acciones correspondientes de acuerdo al Reglamento del Proceso de Negociación Conjunta de Precios.- Las reposiciones de suministros por causas distintas a las indicadas en los párrafos anteriores se efectuarán previo acuerdo de las partes y en cumplimiento a los Procedimientos establecidos por el Instituto. **5)** Si durante la inspección de calidad y análisis del lote (s) entregado (s) se encontrare que el producto no está conforme a las condiciones convenidas y establecidas según ficha técnica y contrato, **"EL PROVEEDOR"** está obligado a reponer la cantidad del producto defectuoso, según el plazo y la forma que le sea notificado, y en cumplimiento al procedimiento establecido por el IHSS. **6)** En el caso que el medicamento llegue a vencerse en las instalaciones del Instituto Hondureño de Seguridad Social, el manejo y disposición final del producto correrá por cuenta de **"EL PROVEEDOR"** una vez finalizadas las acciones administrativas correspondientes. **7) SUMINISTROS:** El período mínimo de caducidad de **IMATINIB 400 MG** será no menor de **VEINTE (20) MESES**, al arribo al Almacén de la Institución en cada entrega. El período mínimo de caducidad del **FILGRASTIM 300 MCG (30 MILLONES UI) SOLUCION INYECTABLE** será no menor de **VEINTE (20) MESES**, al arribo al Almacén de la Institución en cada entrega. El período mínimo de caducidad del **CLOPIDOGREL, 75 MG, TABLETA** será no menor de **VEINTE (20) MESES**, al arribo al Almacén de la Institución en cada entrega. Cuando las empresas fabricantes demuestren documentalmente y a satisfacción de **"EL INSTITUTO"** que el bien o suministro correspondiente tiene un lapso menor de vida útil, en estos casos los proveedores deberán presentar al momento de la entrega de los bienes una Carta de Compromiso debidamente Autenticada por notario público en la que se responsabilizan y comprometen a cambiar estos bienes o suministros de acuerdo al procedimiento establecido por el IHSS, cuando no se hayan consumido antes del fin de su vida útil o de su vencimiento en el Almacén. Dicha Carta de Compromiso original deberá ser presentada en el Almacén Central



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

y copia a la Subgerencia de Suministros Materiales y Compras y Dirección Médica Nacional y Gerencia Administrativa y Financiera de "EL INSTITUTO". **8) CANJE POR REPOSICION:** En el caso que "EL PROVEEDOR" haya entregado medicamentos con caducidad menor a lo solicitado, "EL INSTITUTO" procederá a solicitar la reposición del medicamento cumpliendo con el procedimiento establecido por el Instituto, dentro de los sesenta (60) días hábiles anteriores a su caducidad, debiendo "EL PROVEEDOR" efectuar la reposición y retiro dentro de los sesenta (60) días hábiles contados a partir de que reciba por escrito la comunicación por parte del IHSS.- **QUINTA: OBLIGACIONES DE EL INSTITUTO:** 1) "EL INSTITUTO", realizará el pago de este contrato de acuerdo a los precios pactados y ofertados por "EL PROVEEDOR".- **SEXTA:** Para garantizar la calidad de los medicamentos adjudicados, "EL INSTITUTO" **deberá presentar al momento de la entrega del producto en Certificado de Análisis de Control de Calidad del producto terminado, emitido por la planta de origen del el o los lotes que serán entregados.** Todo producto de origen humano se le deberá realizar la prueba por el virus de la Hepatitis B, C, VIH también debe de cumplir con las normas de bioseguridad. Al laboratorio fabricante que se le haya rechazado medicamento por incumplimiento de propiedades fisicoquímicas, microbiológicas, fallas en el envasado o por fallas terapéuticas o de acuerdo con la experiencia clínica del facultativo, se le podrá rescindir el Contrato y deberá solicitársele la devolución del costo del medicamento.- **SEPTIMA: VIGENCIA DEL CONTRATO:** "EL INSTITUTO" adopto lo establecido en el artículo 32 del Reglamento General de la Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana, vigente al momento de la adjudicación del producto, fundamentando en dictámenes técnicos, administrativos y legales que validen la necesidad, disponibilidad financiera y cumplimiento del marco legal. El cual estipula lo siguiente: Se debe establecer el periodo que comprende el contrato suscrito entre el oferente y la Institución de salud, que para efectos del proceso de compra de medicamentos será por un año. Cada Institución de salud hará del conocimiento la solicitud de prórroga del Contrato por un año adicional cuando le asiste la necesidad, pudiendo contar con prórroga facultativa a voluntad de las partes.- **OCTAVA: MONITOREO DEL CONTRATO:** "EL INSTITUTO" informara a la SE-COMISCA, cualquier incumplimiento de "EL PROVEEDOR", en relación a las obligaciones contractuales.- **NOVENA: DE LAS SANCIONES : SANCION POR RECHAZO DE MEDICAMENTOS :** Cuando "EL PROVEEDOR" suministre medicamentos no conforme a las condiciones convenidas y establecidas según ficha técnica se sancionará de acuerdo a lo establecido en el Artículo 140, numeral 5 de la Ley de Contratación del Estado.- **DECIMA: SANCIÓN POR INCUMPLIMIENTO:** Se entenderá por incumplimiento la no observancia de cualquiera de las obligaciones por parte de "EL PROVEEDOR" en lo relativo al bien suministrado incluyendo entregas por reposiciones. Si a consecuencia de alguna circunstancia no prevista, se prevé una demora en el tiempo estimado para dar inicio al cumplimiento de la obligación, a solicitud de parte y debidamente justificada, "EL INSTITUTO", podrá conceder por una vez la prórroga del plazo respectivo como lo establece el artículo 44 de la Ley de Procedimiento Administrativo.- En caso de demoras no justificadas en la entrega de los productos objeto del presente contrato, "EL PROVEEDOR" pagará al Instituto en concepto de multa diaria el cero punto treinta y seis por ciento (0.36%), en relación con el monto total del contrato por el incumplimiento del plazo, conforme lo establece el **artículo 67** de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República vigente, sin perjuicio de las obligaciones pactadas. Si la demora no justificada diera lugar a que el total cobrado por la multa aquí establecida ascendiera al diez por ciento (10%) del valor de este contrato "EL INSTITUTO" podrá considerar la resolución total del contrato y hacer efectiva la garantía de cumplimiento, sin incurrir por esto en ninguna responsabilidad de su parte. "EL INSTITUTO" no pagará bonificación alguna por el cumplimiento del contrato antes del tiempo previsto.- **DECIMA PRIMERA: INCUMPLIMIENTO Y RESCISIÓN DEL CONTRATO:** En caso de incumplimiento del Contrato en la



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

entrega del suministro, se sujetará a lo dispuesto en el artículo 127 de la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento y demás leyes Aplicables; lo que dará lugar a la Rescisión del contrato sin responsabilidad para el “EL INSTITUTO” y, al pago de los daños si los causare.- En este caso **EL INSTITUTO** solicitará al **PROVEEDOR** que en el plazo de diez días brinde las explicaciones pertinente, agotado este procedimiento “EL INSTITUTO” tiene la vía expedida para rescindir o no dicho contrato; si así lo estima conveniente. **CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR:** El incumplimiento parcial o total que sobre las obligaciones que les corresponden a “EL PROVEEDOR” de acuerdo con el contrato suscrito, no será considerado como tal si se atribuye a caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada, entendiéndose por caso fortuito aquel evento en el que interviene la mano del Hombre y como fuerza mayor aquel evento en el que no interviene la mano del hombre.- **DECIMA SEGUNDA: FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** El financiamiento para esta contratación será con fondos de “EL INSTITUTO” establecido en el Presupuesto del año 2018.- **DECIMA TERCERA PLAZO DE ENTREGA:** El plazo de entrega del **IMATINIB** será del 100% en 30 días hábiles después de la firma del contrato. El plazo de entrega del **FILGRASTIM 300 MCG** será del 100% en 30 días hábiles después de la firma del contrato. El plazo de entrega del **CLOPIDOGREL** será del 100% en 30 días hábiles después de la firma del contrato.- **DECIMA CUARTA: DOCUMENTOS E INFORMACION NECESARIA PARA LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS.** 1) **Documentos e Información a presentar antes de la primera entrega del producto.** “EL PROVEEDOR” se compromete a informar por escrito al Departamento de Almacenamiento y Distribución del IHSS, con **QUINCE DÍAS (15)** antes de cada fecha de entrega del producto; quien a su vez informara a la Dirección Médica Nacional del IHSS. 2) **Documentos e información a presentar al momento de entregar los productos,** al Departamento de Almacenamiento y Distribución del IHSS, quien a su vez informara a la Dirección Médica Nacional del IHSS: “EL PROVEEDOR” se compromete a entregar: 3.1 La Bitácora del Control del Registro de la cadena de frío o las condiciones de almacenamientos establecidas por el fabricante para cada lote (S). 3.2 Original o copia certificada del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura emitido por la autoridad sanitaria del país de origen, para el tipo de producto particular.- **DECIMA QUINTA: FORMA, LUGAR DE ENTREGA Y RECEPCIÓN:** Los suministros a adquirirse sobre la base de la Negociación Conjunta De Precios Y Compra De Medicamentos Para Centroamérica Y República Dominicana; tienen que ser entregados nuevos y en perfecto estado a satisfacción de “EL INSTITUTO” y de acuerdo a las cantidades establecidas en la orden de compra.- Asimismo deberá presentar los mismos, con la Leyenda “**Propiedad del IHSS**” en el empaque primario y secundario; y si por razones técnicas en la presentación del empaque primario, no se puede colocar dicha Leyenda, por motivos de seguridad deberá presentar tal Leyenda en el empaque secundario. Toda la rotulación, para cualquiera de los empaques y presentaciones debe ser en idioma español, según las indicaciones que se señalan a continuación: **MEDICAMENTOS: DESCRIPCION: IMATINIB 400 MG (Como Mesilato) Tabletas recubiertas.** **DESCRIPCION GENERAL:** 1.1 **Nombre Genérico:** Imatinib (Como Mesilato), 1.2 **Concentración:** 400 mg, 1.3 **Forma Farmacéutica:** Tabletas Recubiertas, 1.4 **Presentación:** Empaque primario en blíster o foil. Categoría: Biológico, Vía de Administración: Oral; Vida Útil: No menor de veinte meses al arribo al almacén de la Institución, en cada entrega. 2. **Requisitos para la Evaluación Técnica:** 2.1 Cumplir requisitos generales de Precalificación. 3. **Empaque:** 3.1 **Empaque Primario:** Características: Deberá garantizar la estabilidad del producto. Rotulación: La impresión deberá ser nítida, indeleble, contrastante y fácilmente legible. Debe indicar como mínimo: a. Nombre Genérico, b. Concentración, c. Fecha de Vencimiento o expiración, d. Número de Lote, e. Fecha de vencimiento o expiración. 3.2 **Empaque Secundario:** Características: Cajas de Cartón u otro material resistente. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido. Con sello u otro recurso necesario que garantice la inviolabilidad de la caja y del



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

contenido. Rotulación: La rotulación del empaque debe estar en caras contiguas u opuestas (No debe funcionar como sello de seguridad), de un tamaño proporcional al empaque, que permita la lectura horizontal y rápida. Debe indicar como mínimo: a. Nombre Genérico, b. Concentración, c. Vía de Administración: Oral, d. Cantidad de Tabletas, e. Nombre o siglas del Laboratorio Fabricante y país de origen, f. Número de Lote, g. Fecha de Vencimiento o Expiración, h. Condiciones de Almacenamiento, i. Indicar: Proteger de la humedad. **3.3 Empaque Terciario:** Características: Cajas de Cartón u otro material resistente, con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido. Que resista la estiba. Indicar la cantidad de cajas que se pueden estibar por tarima. Rotulación: La rotulación del empaque debe estar en caras contiguas u opuestas (No debe funcionar como sello de seguridad), de un tamaño proporcional al empaque, que permita la lectura horizontal y rápida. Debe indicar como mínimo: a. Nombre Genérico, b. Concentración, c. Cantidad de Tabletas, d. Número de Lote, e. Fecha de Vencimiento o Expiración. En caso de entregar en un empaque cuaternario: Con las mismas características y rotulación del empaque terciario. **DESCRIPCION: FILGRASTIM 300 MCG (30 MILLONES UI) SOLUCION INYECTABLE:** **DESCRIPCION GENERAL:** 1.1 Nombre Genérico: Filgrastim, 1.2 Concentración: 300 mcg (30 millones UL), 1.3 Forma Farmacéutica: Solución Inyectable, 1.4 Presentación: Frasco ampolla (Vial) o jeringa prellenada, 1.5 Características: El Filgrastim es un agente hematopoyético biosintético por tecnología ADN recombinante. No contiene preservantes, Categoría: Biotecnológico, Vía de Administración: Infusión Intravenosa, Subcutánea, Vida útil: No menor de veinte (20) meses al arribo al almacén de la Institución a cada entrega. **2 .Requisitos para la Evaluación Técnica:** 2.1 Cumplir requisitos generales de Precalificación. **3. Empaque:** **3.1 Empaque Primario:** Características: Frasco ampolla (Vial) de vidrio calidad farmacopéica, protegido de la luz, con tapón de material perforable que no desprenda partículas, anillo metálico y sello de seguridad. En el caso de la jeringa prellenadas de vidrio con aguja en estuche individual o con aguja adjunta, protegida de luz y debidamente sellado las jeringas deben estar enmarcadas con escala de 0,1 ml. Rotulación: Los frascos ampollas (Vial) y jeringas prellenadas se rotularan con etiquetas de papel o plástico firmemente adheridas. Deberá ser nítido, indeleble, contrastante, y fácilmente legible, que a su vez permita la visibilidad del contenido de la ampolla. Cada frasco ampolla (Vial) o jeringa prellenada deben indicar como mínimo: a. Nombre Genérico, b. Concentración, c. Volumen Total, d. Vía de administración: Infusión Intravenosa, subcutánea, e. Nombre o siglas del laboratorio fabricante y país de origen, f. Número de Lote, g. Fecha de vencimiento o expiración, h. Mantener en refrigeración (2°C a 8°C), i. Se debe indicar la protección de la luz. **3.2 Empaque Secundario:** Características: Caja individual de material resistente con un frasco ampolla (Vial) o jeringa prellenada. Las jeringas prellenadas deben presentarse en bandejas de plástico u otro material resistente. Se debe mantener la cadena de frío y garantizar la protección de la luz. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad de la misma y su contenido. Rotulación: La rotulación del empaque debe estar en caras contiguas u opuestas (No debe funcionar como sello de seguridad), de un tamaño proporcional al empaque, que permita la lectura horizontal y rápida. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido. Debe indicar como mínimo: a. Nombre Genérico, b. Concentración, c. Volumen total, d. Vía de administración: Infusión intravenosa, subcutánea, e. Nombre o siglas del laboratorio fabricante y país de origen, f. Mantener en refrigeración (2°C a 8°C), g. Se debe indicar la protección de la luz, h. Número de lote, i. Fecha de vencimiento o expiración. **3.3 Empaque Terciario:** Características: Caja de Cartón u otro material resistente, con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido. La rotulación del empaque debe estar en caras contiguas u opuestas (No debe funcionar como sello de seguridad), de un tamaño proporcional al empaque, que permita la lectura horizontal y rápida. Debe indicar como mínimo: a. Nombre Genérico, b.



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Concentración, c. Nombre o siglas del laboratorio fabricante y país de origen, d. Número de Lote, e. Fecha de Vencimiento o Expiración, f. Condiciones de almacenamiento (Mantener en refrigeración de (2°C a 8°C). **3.4 Empaque Cuaternario:** Características: Cajas frías de material resistente que garanticen la cadena de frío durante su transporte y almacenamiento en condiciones de temperatura de 2°C a 8°C. Deben adjuntarse los paquetes fríos necesarios que garanticen la estabilidad del producto. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad de la caja y del contenido. La rotulación es la misma para el empaque primario. Agregar cantidad de frascos ampolla (Vial). **DESCRIPCION: CLOPIDOGREL 75 MG, TABLETAS RECUBIERTAS: DESCRIPCION GENERAL:** 1.1 Nombre Genérico: Clopidogrel bisulfato, 1.2 Concentración: 75 mg, 1.3 Forma Farmacéutica: Tabletas recubiertas, 1.4 Presentación: Empaque primario en blíster o foil, Categoría: Síntesis química, Vía de Administración: Oral, Vida Útil: No menor de veinte (20) meses al arribo al almacén de la Institución a cada entrega. **2. Requisitos para la Evaluación Técnica:** 2.1 Cumplir requisitos generales de Precalificación. **3. Empaque:** 3.1 **Empaque Primario:** Características: Deberá garantizar la **estabilidad del producto**, Rotulación: La impresión deberá ser nítida, indeleble, contrastante y fácilmente legible. Debe indicar como mínimo: a. Nombre Genérico, b. Concentración, c. Número de lote, d. Nombre del laboratorio fabricante, e. Fecha de vencimiento o expiración. 3.2 **Empaque Secundario:** Características: Cajas de cartón u otro material resistente. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido. Con sello u otro recurso necesario que garantice la inviolabilidad de la caja y del contenido. Rotulación: La rotulación del empaque debe estar en caras contiguas u opuestas (No debe funcionar como sello de seguridad), de un tamaño proporcional al empaque, que permita la lectura horizontal y rápida. Debe indicar como mínimo: a. Nombre Genérico, b. Concentración, c. Vía de administración: Oral, d. Cantidad de tabletas, e. Nombre o siglas del laboratorio fabricante y país de origen, f. Número de lote, g. Fecha de vencimiento o expiración, h. Condiciones de almacenamiento. 3.3 **Empaque Terciario:** Características: Caja de Cartón u otro material resistente, con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido y que resista la estiba, se debe indicar la cantidad de cajas que se puede estibar por tarima. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido. Rotulación: La rotulación del empaque debe estar en caras contiguas u opuestas de un tamaño proporcional al empaque, que permita la lectura horizontal y rápida. Debe indicar como mínimo: a. Nombre Genérico, b. Concentración, c. Cantidad de tabletas, d. Número de Lote, e. Fecha de Vencimiento o Expiración, f. Condiciones de almacenamiento. En caso de entregar en un empaque cuaternario: Con las mismas características y rotulación del empaque terciario. **REGISTRO SANITARIO:** a) El producto debe tener registro sanitario vigente en al menos un país de la subregión que va a participar en la negociación, durante todo el proceso de la contratación hasta su entrega total b) en caso de estar en proceso de vencerse el Registro Sanitario, es responsabilidad del oferente realizar los trámites de renovación del registro sanitario del medicamento en un período que no afecte el proceso de la contratación y de las entregas, por tanto, estando siempre vigente. c) el Registro Sanitario debe coincidir con lo ofertado. En caso de no coincidir adjuntar a su vez la ampliación del Registro Sanitario. En caso de que no se cumpla lo anterior, se aceptará que el producto tenga registro sanitario vigente que sea otorgado por la autoridad reguladora de un país miembro de la Conferencia Internacional en Armonización de Requerimientos Técnicos para el Registro de Productos Farmacéuticos para uso Humano ICH (EMA, FDA, Ministerio de Salud de Japón) u observadores (OMS y Canadá). **Seguridad:** a) El fabricante debe garantizar la seguridad del producto, entendiendo por seguridad la aplicación de las Buenas Prácticas de Manufactura. El Jefe del Departamento de Almacenamiento y Distribución el regente farmacéutico y encargado de área de medicamentos, serán las personas facultadas, para evaluar la recepción de los suministros que se adquieran y quienes certificarán que la entrega es conforme a lo requerido en la



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

orden de compra o contrato y a los intereses de **"EL INSTITUTO"**. Se evaluará para su recepción las condiciones de temperatura con la que han sido transportados durante la entrega, como refrigerantes, hieleras, etc.- **"EL PROVEEDOR"**, deberá comunicar por escrito y por lo menos con **QUINCE DIAS DE ANTICIPACION (15)**, al Jefe del Departamento de Almacenamiento y distribución, la fecha desde la cual tiene a disposición los productos para ser entregados, en observación a lo adjudicado; información que servirá para elaborar la calendarización de Entrega y Recepción, la cual será comunicada a **"EL PROVEEDOR"**.

"EL PROVEEDOR" hará las entregas de los medicamentos de conformidad con los términos de la orden de compra emitida por **"EL INSTITUTO"**, dentro de los plazos y cantidades establecidos en este Contrato. Las entregas de los suministros serán bajo la modalidad DDU, con destino final, en la Ciudad de Tegucigalpa, Almacén Central del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS), ubicado en la colonia Miramontes, quinta entrada, calle Altiplano, detrás del Supermercado La Colonia No. 1.

Las solicitudes de prorrogas para entrega deberán ser formalmente presentadas, y debidamente sustentadas a la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras.- Dicha Subgerencia será el ente Facultado para notificar la aceptación o rechazo de la prorrogas solicitadas para entregas solicitando los dictámenes técnicos respectivos a la Dirección Médica Nacional y la opinión a la Unidad de Asesoría Legal.- Cumplida la revisión y después de haberse constatado que los suministros se ajustan a las características y especificaciones técnicas exigidas, se procederá a extender el Acta de Recepción (hoja de ingreso) suscrita por el Jefe del Departamento de Almacenamiento y Distribución de **"EL INSTITUTO"**.- Cuando por cualquier causa le sean rechazados los productos que presenten para su recepción, **"EL PROVEEDOR"** deberá reponerlos en las cantidades que correspondan y conforme a las especificaciones técnicas exigidas en un plazo no mayor a treinta (30) días hábiles posteriores a la fecha en que el Almacén de **"EL INSTITUTO"**, comunicó a partir del acta de recepción parcial o final de los productos recibidos a satisfacción y los que sean rechazados. El Jefe del Departamento de Almacenamiento y Distribución, el regente farmacéutico y encargado de área de medicamentos serán las personas facultadas para evaluar la recepción de los suministros.- **DECIMA SEXTA: REGISTRO SANITARIO:** **"EL PROVEEDOR"** aclara y se compromete a que su producto posee el Registro Sanitario vigente en al menos un país de la subregión que participa en la negociación desde la suscripción del contrato y hasta la entrega de todo el producto contratado. En caso de estar en proceso de vencerse el Registro Sanitario del medicamento en un periodo que no afecte el proceso de entrega. El Registro Sanitario debe coincidir con lo contratado; en caso de no coincidir **"EL PROVEEDOR"** se compromete a adjuntar a su vez la ampliación del Registro Sanitario respectivo.- **DECIMA SEPTIMA: SEGURIDAD:** **"EL PROVEEDOR"** debe garantizar la seguridad del producto, entendiendo por Seguridad, la aplicación de las Buenas Prácticas de Manufactura.- **DECIMA OCTAVA: SERVICIOS CONEXOS:** **"EL PROVEEDOR"** deberá brindar las herramientas necesarias para la carga y descarga de los suministros.- **DECIMA NOVENA:** Si el medicamento se llega a vencerse en las instalaciones del IHSS, el manejo y disposición final del producto correrá por cuenta de **"EL PROVEEDOR"**, una vez finalizadas las acciones administrativas correspondiente a la Institución.- **VIGESIMA: EJECUCIÓN DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO:** La garantía de cumplimiento se ejecuta cuando exista incumplimiento de las obligaciones del proveedor con el instituto, derivadas de este contrato.- **VIGESIMA PRIMERA: EJECUCIÓN DE LA GARANTIA DE CALIDAD:** Si durante el plazo de la Garantía de Calidad vigente se acreditase la existencia de vicios o defectos en el suministro adquirido, **"EL PROVEEDOR"** estará obligado a su reposición, sin perjuicio de que la administración proceda en su caso a ejecutar la Garantía de Calidad.- **VIGESIMA SEGUNDA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:** Cualquier disputa con relación a este contrato, a su interpretación, aplicación, terminación o incumplimiento; las



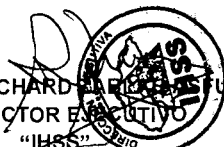
INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

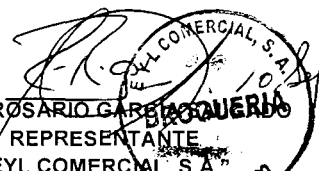
partes la someterán a los Tribunales de Justicia, del domicilio del Distrito Central, de Francisco Morazán.- **VIGESIMA TERCERA:** En cumplimiento del Decreto No.141-2017 que contiene las Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República y de las Instituciones Descentralizadas, para el año 2018, se transcribe el **Artículo 69** del mismo que textualmente indica: “En todo contrato financiado con fondos externos, la suspensión o cancelación del préstamo o donación puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato, sin más obligación por parte del Estado que al pago correspondiente a las obras o servicios ya ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato. Igual sucederá en caso de recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectúe por razón de la situación económica y financiera del país, la estimación de la percepción de ingresos menor a los gastos proyectados y en caso de necesidades imprevistas o de emergencia”.- En cumplimiento del numeral primero del Acuerdo SE-037-2013 publicado el 23 de agosto de 2013, en el Diario Oficial La Gaceta, se transcribe textualmente: “**CLAUSULA DE INTEGRIDAD**”. Las partes en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTYAIP) y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del Estado, para así fortalecer las bases del estado de derecho, nos comprometemos libre y voluntariamente a: 1) Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de respeto a las leyes de la república, así como los valores: Integridad, Lealtad Contractual, Equidad, Tolerancia, Imparcialidad y Discreción con la Información Confidencial que manejamos, absteniéndonos a dar Informaciones Publicas sobre la misma; 2) Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas establecidas en la Ley de Contratación del Estado, tales como transparencia, igualdad y libre competencia; 3) Que durante la ejecución del contrato ninguna persona que actúa debidamente autorizada en nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio o asociado, autorizado o no realizará: a) Prácticas corruptivas, entendiendo éstas como aquellas en la que se ofrece dar, recibir, o solicitar directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de la otra parte; b) Prácticas Colusorias: entendiendo estas como aquellas en las que denoten sugieran o demuestren que existen un acuerdo malicioso entre dos o más partes o entre una de las partes, y uno y varios terceros, realizados con el propósito de alcanzar un propósito inadecuado, incluyendo influenciar de forma inapropiada las acciones de la otra parte; 4) Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros, a la otra parte para efectos del contrato y dejamos manifestado que durante el proceso de contratación o adquisición causa de este contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por el suministro de información inconsistente, imprecisa o que no corresponda a la realidad, para efectos de este contrato; 5) Mantener la debida confidencialidad sobre toda la información a que se tenga acceso por razón del contrato, y no proporcionarla ni divulgarla a terceros y a su vez, abstenernos de utilizarla para fines distintos; 6) Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula por Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que se incurra; 7) Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados, del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de responsabilidad civil y/o penal. Lo anterior se extiende a los subcontratistas con los cuales el Contratista o Consultor contrate así como a los socios, asociados, ejecutivos y trabajadores de aquellos. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará lugar: a) De parte del Contratista o Consultor: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudiesen deducirsele; ii) A la aplicación



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

al trabajador ejecutivo representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta cláusula de las sanciones o medidas disciplinarias derivados del régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. B. De parte del Contratante: i. A la eliminación definitiva del Contratista o Consultor y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevaré para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación; ii. A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. En fe de lo anterior, las partes manifiestan la aceptación de los compromisos adoptados en el presente documento bajo el entendido que esta Declaración forma parte integral del contrato original firmado voluntariamente para constancia".- **VIGÉSIMA CUARTA: DE LA ACEPTACIÓN:** Declara la señora IRMA ROSARIO GARCÍA SALGADO, en el carácter con que actúa que es cierto todo lo expresado, por el **DOCTOR RICHARD ZABLAH ASFURA**, que acepta en todo y cada una de sus partes las cláusulas y condiciones que se estipulan en el presente Contrato y se compromete a cumplir fielmente lo estipulado en el mismo. En fe de lo cual firmamos el presente contrato en duplicado de igual contenido y valor, para seguridad de las partes, en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los 7 días del mes de septiembre del 2018.


DR. RICHARD ZABLAH ASFURA
DIRECTOR EJECUTIVO
"IHSS"


IRMA ROSARIO GARCÍA SALGADO
REPRESENTANTE
"EYL COMERCIAL, S.A."
TEL: 232-3389

Interesado
Comisión Interventora
Gerencia Administrativa y Financiera.
Sub Gerencia de Sum. Mat. Y Compras.
Depto. de Presupuesto.
Dirección Médica Nacional
Auditoría interna.