

**5) CONTRATACIÓN DE 1 TECNICO DE FARMACIA PARA APOYO EN EXPENDIO DE MEDICAMENTOS EN PS LA CABAÑA**

|                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| Área Usaria SISMED             | META:                    |
| Actividad TECNICO DE FARMACIA  | RJ N°: TRANSFERENCIA N°: |
| Clasificador de Gasto 23.29.11 | F.F. D Y T               |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETIVO DEL SERVICIO    | Contratar 1 puesto ocupacional a dedicación exclusiva para las actividades de <b>1 TECNICO DE FARMACIA DURANTE LOS MESES DE ENERO A DICIEMBRE 2025</b> que apoye en el expendio de medicamentos en la farmacia del PS LA CABAÑA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| DESCRIPCION DEL SERVICIO | <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar el conteo y ordenamiento de los medicamentos e insumos que ingresan a farmacia</li> <li>Verificar el estado de conservación de los medicamentos e insumos, en cumplimiento de las buenas prácticas de almacenamiento, reportando los defectos encontrados.</li> <li>Apoyo en el mantenimiento del almacén de medicamentos del EESS</li> <li>Velar por la limpieza e higiene del área de trabajo.</li> <li>Realizar y entregar oportunamente la información solicitada al SISMED.</li> <li>Apoyar en el expendio de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitario de su EESS</li> <li>Otras actividades indicadas por el área usuaria quien solicitó la contratación y que se encuentren relacionadas con el servicio.</li> </ul> |
| PLAZO DE EJECUCIÓN       | El proveedor se obliga a prestar las actividades descritas en el presente término de referencia, según demanda del establecimiento de salud y/o programación horaria por turnos, por el periodo comprendido de 12 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| CONFORMIDAD DEL SERVICIO | <p>Se deberá presentar por cada entregable La conformidad estará a cargo del responsable del SISMED, la misma que deberá ser otorgada en un plazo no mayor de TRES (03) días hábiles.</p> <p>1° Entregable: ENERO<br/>2° Entregable: FEBRERO<br/>3° Entregable: MARZO<br/>4° Entregable: ABRIL<br/>5° Entregable: MAYO<br/>6° Entregable: JUNIO<br/>7° Entregable: JULIO<br/>8° Entregable: AGOSTO<br/>9° Entregable: SETIEMBRE<br/>10° Entregable: OCTUBRE<br/>11° Entregable: NOVIEMBRE<br/>12° Entregable: DICIEMBRE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| FORMA DE PAGO            | <p>El monto total del servicio incluirá los impuestos y contribuciones de Ley; a cancelar dentro de los diez (10) días posteriores a la entrega de la conformidad de los productos entregables. Dicho pago se realizará previa presentación de la siguiente documentación en el área de servicios de la unidad de logística de la Red de Salud Trujillo:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Recibo por honorarios electrónico y de ser el caso adjuntar constancia de suspensión de renta de 4ta Categoría (formulario N°1609 autorizado por SUNAT).</li> <li>Constancia de RNP (Registro Nacional de Proveedores)</li> <li>Informe de actividades realizadas.</li> <li>Conformidad del Jefe del SISMED</li> </ol>                                                                                 |



io digitalmente por  
ENEGRO SALDAÑA Rosa  
ca FAU-20446574246

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | El pago por la contraprestación se afectará a la Fuente de Financiamiento de Donaciones y Transferencias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| PENALIDADES | <p>Si el proveedor no cumple con las actividades encomendadas dentro del plazo estipulado, la Entidad le aplicará una penalidad por cada día de atraso hasta por un monto máximo equivalente al 10% del monto del contrato. La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente formula:</p> <p>Penalidad diaria = <math>0.10 \times \text{Monto}</math><br/>FxPlazo en días</p> <p>Para plazos menores o iguales a 60 días F=0.40<br/>Para plazos mayores a 60 días F=0.25</p> <p>La Entidad tiene derecho de dar de baja la orden de servicio sin necesidad de aviso previo, además de la penalidad.</p> |

**PERFIL DEL PUESTO: TECNICO DE FARMACIA PARA APOYO EN EXPENDIO DE MEDICAMENTOS EN PS LA CABAÑA**

| REQUISITOS ESPECÍFICOS                               | DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Formación Académica                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acreditar copia simple del Título de Técnico en farmacia (Indispensable)</li> </ul>                                                                                                                                                                      |
| Experiencia Laboral                                  | <p><b>EXPERIENCIA GENERAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Experiencia laboral en establecimientos farmacéuticos públicos o privados de 4 años</li> <li>• Acreditar experiencia del manejo del aplicativo SISMED</li> </ul>                                                      |
| Capacitación                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acreditar capacitación y/o actividades de actualización afines al puesto convocado:</li> <li>• Capacitación en buenas prácticas de almacenamiento o de distribución</li> </ul>                                                                           |
| Conocimientos de Ofimática e Idiomas                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manejo de Ofimática: Word, Excel, Power Point, Internet a nivel básico. (Indispensable)</li> </ul>                                                                                                                                                       |
| Habilidades o Competencias                           | <p>GENERICAS: Actitud de servicio, ética e integridad, compromiso y responsabilidad, orientación a resultados y trabajo en equipo.</p> <p>ESPECIFICAS: Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación y organización, capacidad de análisis, capacidad de respuesta al cambio.</p> |
| Constancia de RNP (Registro Nacional de Proveedores) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

