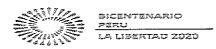


## GERENCIA REGIONAL DE SALUD RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## 17) CONTRATACIÓN DE 1 TECNICO DE FARMACIA PARA APOYO EN EXPENDIO DE MEDICAMENTOS EN CENTRO DE SALUD SIMBAL

Área Usuaria SISMED			META:		
Actividad	TECNICO	DE	RJ Nº:	TRANSFERENCIA №:	
FARMACIA					
Clasificador de Gasto 23.29.11			F.F. DYT		

OBJETIVO DEL	Contratar 1 muesto permedianal a dedianción evalueiro mentos estárioles de 4 TECNUCO DE ENDRACIA					
OBJETIVO DEL SERVICIO	Contratar 1 puesto ocupacional a dedicación exclusiva para las actividades de 1 TECNICO DE FARMACIA  DURANTE LOS MESES DE ENERO A DICIEMBRE 2025 que apoye en el expendio de medicamentos en la  farmacia del CENTRO DE SALUD SIMBAL					
DESCRICION DEL SERVICIO	<ul> <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 control de los stocks y 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					
CONFORMIDA	Se deberá presentar por cada entregable La conformidad estará a cargo del responsable del SISMED, la					
D DEL	misma que deberá ser otorgada en un plazo no mayor de TRES (03) días hábiles.					
SERVICIO	1° Entregable: ENERO					
	2° Entregable: FEBRERO					
	3° Entregable: MARZO					
	4° Entregable: ABRIL					
	5° Entregable: MAYO					
	6° Entregable: JUNIO					
	7° Entregable: JULIO					
	8° Entregable: AGOSTO					
	9º Entregable: SETIEMBRE					
	10ºEntregable: OCTUBRE					
	11ºEntregable: NOVIEMBRE					
Lynnyman	12ºEntregable: DICIEMBRE					
FORMA DE	El monto total del servicio incluirá los impuestos y contribuciones de Ley; a cancelar dentro de los diez (10)					
PAGO	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					
HARACIA	Salud Trujillo:					
	1. Recibo por honorarios electrónico y de ser el caso adjuntar constancia de suspensión de renta de					
	4ta Categoría (formulario N°1609 autorizado por SUNAT).					
	O : / :::::::::::::::::::::::::::::::::					
	Constancia de RNP (Registro Nacional de Proveedores)					



## GERENCIA REGIONAL DE SALUD RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

	4. Conformidad del Jefe del SISMED  El pago por la contraprestación se afectará a la Eucota de Financia de la Contraprestación se afectará a la Eucota de Financia de la Contraprestación se afectará a la Eucota de Financia
	El pago por la contraprestación se afectará a la Fuente de Financiamiento de Donaciones y Transferencias.
PENALIDADES	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:  Penalidad diaría = 0.10 x Monto  FXPlazo en días
	Para plazos menores o iguales a 60 días F=0.40 Para plazos mayores a 60 días F=0.25 La Entidad tiene derecho de dar de baja la orden de servicio sin necesidad de aviso previo, además de la penalidad.

## PERFIL DEL PUESTO: TECNICO DE FARMACIA PARA APOYO EN EXPENDIO DE MEDICAMENTOS EN CENTRO DE SALUD SIMBAL

REQUISITOS ESPECÍFICOS	DETALLE
Formación Académica	Acreditar copia simple del Título de Técnico en farmacia (Indispensable)
Experiencia Laboral	<ul> <li>Experiencia laboral en establecimientos farmacéuticos públicos o privados de 3 años</li> <li>Experiencia laboral especifica de 1 año y 6 meses en establecimientos de salud públicos</li> <li>Acreditar experiencia del manejo del aplicativo SISMED</li> </ul>
Capacitación	<ul> <li>Acreditar capacitación y/o actividades de actualización afines al puesto convocado:</li> <li>Capacitación en buenas practicas de almacenamiento o de distribución</li> </ul>
Conocimientos de Ofimática e Idiomas	Manejo de Ofimática: Word, Excel, Power Point, Internet a nivel básico. (Indispensable)
Habilidades o Competencias	GENERICAS: Actitud de servicio, ética e integridad, compromiso y responsabilidad, orientación a resultados y trabajo en equipo.  ESPECIFICAS: Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación y organización, capacidad de análisis, capacidad de respuesta al cambio.
	Constancia de RNP (Registro Nacional de Proveedores)

