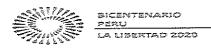


## GERENCIA REGIONAL DE SALUD RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO



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

## 19) CONTRATACIÓN DE 1 TECNICO DE FARMACIA PARA APOYO EN EXPENDIO DE MEDICAMENTOS EN CENTRO DE SALUD SALAVERRY

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

OBJETIVO DEL	Contratar 1 puesto ocupacional a dedicación exclusiva para las actividades de 1 TECNICO DE FARMACIA					
SERVICIO	DURANTE LOS MESES DE ENERO A DICIEMBRE 2025 que apoye en el expendio de medicamentos en la					
	farmacia del CENTRO DE SALUD SALAVERRY					
	Tallingera del Celvi no De Si leo D'Si la vienti					
DESCRICION						
DEL SERVICIO						
	<ul> <li>Realizar el conteo y ordenamiento de los medicamentos e insumos que ingresan a farmacia</li> </ul>					
	<ul> <li>Verificar el estado de conservación de los medicamentos e insumos, en cumplimiento de las buenas prácticas de almacenamiento, reportando los defectos encontrados.</li> </ul>					
	Apoyo en el mantenimiento del almacén de medicamentos del EESS					
	<ul> <li>Velar por la limpieza e higiene del área de trabajo.</li> </ul>					
	Realizar y entregar oportunamente la información solicitada al SISMED.					
	<ul> <li>Apoyar en el expendio de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitario</li> </ul>					
	de su EESS					
	<ul> <li>Otras actividades indicadas por el área usuaria quien solicitó la contratación y que se encuentren relacionadas con el servicio.</li> </ul>					
	relacionadas con ei servicio.					
PLAZO DE	El proveedor se obliga a prestar las actividades descritas en el presente término de referencia, según					
EJECUCIÓN	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					
	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					
	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).					
	<ol> <li>Constancia de RNP (Registro Nacional de Proveedores)</li> <li>Informe de actividades realizadas.</li> </ol>					
<u></u>	3. Informe de actividades realizadas.					



## 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"

A100 A100	4. Conformidad del Jefe del SISMED  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 aplicará una penalidad por cada día de atraso hasta por un monto máximo equivalente al 10% del monto contrato. La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente formula:		
	Penalidad diaria = <u>0.10 x Monto</u>		
	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 CS SALAVERRY

DETALLE
Acreditar copia simple del Título de Técnico en farmacia (Indispensable)
<ul> <li>EXPERIENCIA GENERAL:</li> <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>
<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>
Manejo de Ofimática: Word, Excel, Power Point, Internet a nivel básico. (Indispensable)
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.

