

## ANEXO N° 4

### TÉRMINOS DE REFERENCIA DE UN QUÍMICO FARMACEUTICOS PARA EL ÁREA DE FRASCOS DE LA UNIDAD DE SISMED DE LA RSVM

- **UNIDAD ORGANICA SOLICITANTE**

UNIDAD SISMED

- **OBJETIVO DEL SERVICIO**

- **Objetivo General:**

La Unidad del SISMED requiere un personal Especializado de Químico Farmacéutico para el área de frascos de la RSVM donde se solicita el servicio especializado de almacenamiento y entrega de productos farmacéuticos y dispositivos médicos así dar cumplimiento a los indicadores SIS y de esta manera verificar el stock de los productos farmacéuticos.

- **DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

ACTIVIDADES	1ER ENTREGABLE
Monitorear, conducir, organizar, controlar y evaluar la prestación farmacéutica integral, como las Buenas Prácticas de Distribución de medicamentos y/o insumo médico quirúrgico del AEM para el área de frascos.	120 guías de remisión
Almacenamiento y distribución de productos farmacéuticos (frascos).	900 ítems
Control de inventario, conservación y mantenimiento de productos.	300 kardex
Supervisar y verificar el stock óptimo de medicamentos como frascos a cargo del profesional Q.F. a fin de evitar desabastecimientos coordinando oportunamente las adquisiciones siendo más de 600 ítems en cada IPRESS, para La atención de pacientes asegurados SIS.	270 productos

- **REQUISITOS MINIMOS DEL PROVEEDOR**

**Requisitos del Proveedor**

- Ser persona natural y/o jurídica y RUC activo y habido
- Contar con CCI activo
- Contar con RNP activo

**Perfil de proveedor**



- Titulado en la carrera profesional de Químico Farmacéutico
  - Certificado de buenas prácticas de almacenamiento.
  - Certificado de buenas prácticas de dispensación.
  - Certificado de buenas prácticas de distribución.
  - Certificado de ofimática
  - 12 meses de experiencia laboral en sector público y privado
  - Ética y valores: Respeto, Solidaridad y Honradez.
  - Disponibilidad inmediata
- **LUGAR Y PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

**Lugar:** Almacén Especializado Sismed – Red de Salud Valle del Mantaro

**Plazo de prestación del servicio**

**1ERA ARMADA:** 30 días calendarios recepcionado la orden de servicio

**FORMA DE PAGO**



El pago se realizará, previa presentación de la carta de actividades realizadas el cual deberá estar rubricado y con huella digital por parte del proveedor; el pago será depositado directamente al CCI del proveedor previa suscripción del acta de conformidad.

• **MEDIDAS DE CONTROL**

**Área que supervisa:** Estará a cargo de la Unidad del SISMED de la Red de Salud Valle del Mantaro

**Área que brindará la conformidad del servicio:** El encargado de otorgar la conformidad del servicio será el jefe de la Unidad del SISMED de la Red de Salud Valle del Mantaro.

• **CONDICIONES – OTRAS PENALIDADES APLICABLES**

Según la directiva de la RSVM

• **AFFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

- **FTE. FTO** : Recursos Directamente Recaudados
- **RUBRO** : 2- 9
- **META** : 115
- **ESPECIFICACION DE GASTO** : 2.3.2 9.1 1

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

MG. Q.F. Araceli Caishuana Romero  
C.Q.F.P. N° 18986  
FATURA DE UMID