

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2172

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 884

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. DE EVALUACION DE CONTROL DE CALIDAD DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (DEMID)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
071100435093	SERVICIO	<p>SERVICIO DE EVALUACION DE CONTROL DE CALIDAD DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS</p> <p>ACTIVIDADES O DETALLE DEL SERVICIO</p> <p><u>QUÍMICO FARMACÉUTICO PARA ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Elaborar, revisar y actualizar Procedimientos Operativos Estándar (POE) relacionados al sistema de aseguramiento de la calidad, conforme a la R.M. N° 132-2015/MINSA. - Apoyar en la implementación documentaria del sistema de calidad del Almacén Especializado para el proceso de recertificación en BPA. - Realizar la revisión técnica de registros, formatos y documentos vinculados al cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento. - Brindar soporte técnico en la ejecución de autoinspecciones internas y en la elaboración de informes de hallazgos y acciones correctivas. - Apoyar en la elaboración de actas de evaluación organoléptica y verificación documental de productos recepcionados. - Asistir técnicamente al Director Técnico en la preparación del expediente de solicitud de recertificación en BPA. - Elaborar informes técnicos periódicos sobre las actividades desarrolladas. <p>PLAZO DE EJECUCION: El servicio se realizara en los siguientes meses:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Del 02 marzo al 31 de marzo del 2026. - Del 01 de abril al 30 de abril del 2026. - Del 04 de mayo al 29 de mayo del 2026. - Del 01 de junio al 30 de junio del 2026. - Del 01 de julio al 31 de Julio del 2026. - Del 03 de agosto al 31 de agosto del 2026. - Del 01 de setiembre al 30 de setiembre del 2026. - Del 01 de octubre al 31 de octubre del 2026. - Del 02 de noviembre al 30 de noviembre del 2026. - Del 01 de diciembre al 28 de diciembre del 2026. <p>LUGAR: Unidad Funcional de Almacén Especializado.</p>	
TOTAL			

Las Cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a :
en la siguiente dirección : Teléfono :

Condiciones de Compra :

Forma de Pago:

Garantía:

La Cotización debe incluir el I.G.V. :

Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :

Tipo de Moneda :

Validez de la cotización :

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio :