

Formato N° 01

“ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - REQUERIMIENTO DE BIENES”

Unidad de Organización o Programa	Servicio de Farmacia
Meta Presupuestaria	064
Actividad del POI	Dispensación y almacenamiento de productos
Contribución al PPR	
Denominación de la Contratación	“Adquisición De Medicamento Haloperidol 50 MG/ML Inyectable.

1. Finalidad Publica

El presente proceso busca adquirir Medicamentos para la dispensación a pacientes hospitalizados y de consulta externa.

2. Antecedentes

El Hospital Hermilio Valdizan atiende a diferentes pacientes con diferentes problemas de salud mental en los cuales las enfermedades de salud mental más tratadas son: La esquizofrenia, la Psicosis, ansiedad, depresión, problemas del comportamiento, alcoholismo, adicciones a diferentes sustancias, problemas alimentarios, entre otros. Eso nos lleva a nosotros a tener que contar con un stock de diferentes medicamentos para el tratamiento de nuestros pacientes que están en emergencia, sala de observación, hospitalización y consulta externa.

3. Objetivos de la Contratación

3.1 OBJETIVO GENERAL: La adquisición de medicamento Haloperidol 50 MG/ML Inyectable, tiene como objetivo cubrir la necesidad que se presenta en pacientes hospitalizados y de consulta externa del hospital Hermilio Valdizan.

3.2 OBJETIVO ESPECIFICO: La adquisición del medicamento Haloperidol 50 mg/ml inyectable cubre la necesidad de los pacientes con diagnósticos F20.0 hasta F29.9 que son tratados en el área de hospitalizados, emergencia y de consulta externa del Hospital Hermilio Valdizan.



4. Alcance y Descripción de los Bienes Contratar

4.1 Características técnicas

4.1.1 Cantidad requerida

La cantidad a requerir se detalla en el **Anexo N° 1**

Anexo 1

DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM							
Ítem	DESCRIPCIÓN PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEÚTICA	ENVASE INMEDIATO	ENVASE MEDIATO	VIDA ÚTIL	CANTIDAD REQUERIDA
1	HALOPERIDOL (COMO DECANOATO)	1 ML-50 MG/ML	INYECTABLE	VIDRIO	CAJA DE CART	18 MES	1,100

4.1.2 Características técnicas

Las características técnicas deben responder a la Ficha Técnica correspondiente a los insumos médicos (**Anexo N° 2**)

4.1.3 Envase, embalaje, rotulado e inserto

4.1.3.1 Envase

- **Envase inmediato**

Envase según lo autorizado en el Registro Sanitario, que asegure la conservación y hermeticidad del producto, el mismo que deberá contener rotulado impreso.

- **Envase mediato**

Envase según lo autorizado en el Registro Sanitario, que permita proteger el producto durante su transporte y almacenamiento.

El contenido máximo del envase mediato será de acuerdo a lo señalado en la respectiva Ficha Técnica del producto correspondiente

4.1.3.2 Embalaje

El embalaje de los dispositivos médicos deberá cumplir con los siguientes requisitos:

Según lo señalado en la respectiva Ficha Técnica.

Cajas de cartón en buenas condiciones y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.

- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables, según fabricante.

- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del Dispositivo Médico, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del contratista, especificaciones para la conservación y almacenamiento. Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa del Dispositivo Médico.

En las caras laterales debe decir "FRAGIL", con letras de un tamaño mínimo de 5 cm de alto y en tipo negrita y/o símbolo e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja.

4.1.4 Rotulado de los envases mediato e inmediato

Los rotulados de los envases mediato e inmediato, deben corresponder al medicamento de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario, y ser impresa con tinta indeleble y resistente a la manipulación.



Tratándose del número de lote y fecha de expiración, éstos también podrán ser impresos.

4.1.5 Inserto

De estar autorizado en su registro sanitario, incluir el inserto o manual de instrucciones de uso correspondiente.



El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de dos (2) años, contados a partir de la conformidad otorgada por la ENTIDAD.

Anexo N°03

CARTA DE COMPROMISO DE CANJE POR VENCIMIENTO DE PRODUCTO

Lima, de 202_

Señores

(Nombre de la Entidad)

(Dirección de la Entidad)

Presente. -

De mi consideración,

(Consignar el nombre del proveedor), con RUC N° (consignar el número de RUC) y domicilio en (consignar dirección de la empresa contratista), remitimos la presente **Carta de Compromiso de Canje por Vencimiento del producto**, de acuerdo con los siguientes detalles:

I. DEL PROCEDIMIENTO DE COMPRA E IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

Procedimiento :
Contrato : (Si no hay contrato, se consigna "No aplica")
Orden de compra :
Producto :
Lote(s) y cantidad : (identificar la cantidad y número de lote(s) sujetos al canje)

II. CONDICIONES

2.1. LA ENTIDAD puede solicitar el canje por vencimiento del producto hasta un (01) año después de producido el vencimiento.

2.2. LA ENTIDAD formaliza la solicitud de canje mediante documento dirigido al contratista identificando la cantidad y puntos de entregas de los bienes.

2.3. El plazo para la entrega de los productos correspondientes al canje es de diez (10) días calendarios contados desde el día siguiente de solicitado. Excepcionalmente y por causas debidamente justificadas, previa autorización de (**Nombre de la Entidad**), el canje se puede efectuar hasta un plazo máximo de setenta y cinco (75) días calendarios contados desde el día siguiente de solicitado.

2.4. Los productos correspondientes al canje deben tener una vigencia no menor a dieciocho (18) meses contados desde su ingreso en el lugar de entrega establecido en la solicitud remitida por (**Nombre de la Entidad**).

El contratista se compromete bajo responsabilidad a tomar las previsiones del caso, para la correcta aplicación del presente documento, frente a una solicitud de (**Nombre de la Entidad**), en las condiciones ofrecidas.

Sin otro particular, me suscribo de Ustedes.

Atentamente,



4.3 Embalaje y rotulado.

4.3.1 EMBALAJE

Sólo se aceptará envase de vidrio como envase inmediato, que asegure la conservación y hermeticidad del producto, el mismo que deberá contener rotulado impreso según lo autorizado en el Registro Sanitario y la normativa vigente

El envase inmediato deberá consignar como mínimo en cada unidad de dispensación: Nombre del Medicamento en DCI (Denominación Común Internacional) Nombre Comercial del medicamento, Concentración, Forma Farmacéutica, Fecha de Vencimiento, Lote. Según lo autorizado en el Registro Sanitario, que permita proteger el producto durante su transporte y almacenamiento y contener la información según lo exige la normativa vigente

4.3.2 Rotulado

Debe corresponder al producto farmacéutico de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario

4.4 Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o sanitarias

Para acreditar el cumplimiento de las características técnicas el postor deberá presentar de manera obligatoria los siguientes documentos:

4.4.1 Documentos para la admisión de la oferta por cada ítem:

-Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, a nombre del fabricante*, debe comprender al dispositivo médico ofertado (código de identificación, nombre común y/o familia), en conformidad con lo establecido en el D.S 016-2011 S.A y modificatorias vigentes.

* A efectos de nuestra regulación nacional y conforme a la clasificación de Establecimientos Farmacéuticos, un fabricante nacional necesariamente será Laboratorio.

Para fabricante nacional: Deberá ser emitido por la ANM.

Para fabricante extranjero: Contar con documento que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico, por ejemplo, Certificado ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen y autorizado por la ANM, según normativa vigente.

Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, éstos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de su emisión.

-Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del del postor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar el Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor, se deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañando para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los Almacenes).



4.5 Normas Técnicas (De corresponder)

Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda

4.6 Acondicionamiento y Montaje (De corresponder)

no corresponde

4.7 Sistemas de entrega y/o modalidades de pago

La Entidad realizará el pago a favor del contratista, conforme a las fechas, dentro de los diez (10) días calendario, previa conformidad del área usuaria después de recepcionado el bien.

En pagos parciales, de acuerdo a las cantidades y el número de entregas, establecidas en la Orden de Compra correspondiente.

4.8 Disponibilidad de Servicios y Repuestos (De corresponder)

No corresponde

5. Garantía Comercial

La garantía del bien a adjudicar es mínima de 12 meses después de haberse firmado la conformidad del bien o al internamiento del bien

6. Muestras (De corresponder)

No corresponde

7. Prestaciones Accesorias (De corresponder)

No corresponde

8. Requisitos del Proveedor y/o Personal (De corresponder)

8.1 FICHA TECNICA DEL PRODUCTO

ANEXO 2



- Contar con el registro nacional de proveedores vigente.
- Ficha RUC habilitado y activo.
- Tener autorización sanitaria de funcionamiento.
- Ficha de presentación del producto y vigencia.
- Experiencia RNP

9. Lugar y Plazo de Ejecución

Lugar

La entrega se realizará en el Almacén Especializado de Medicamentos del HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN ubicado en Carretera Central Km. 3.5 (Ref. Altura Paradero Volvo) en el distrito Santa Anita, Provincia de Lima, Departamento de Lima. El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Horario

Los medicamentos y/o dispositivos médicos adjudicados deberán ser entregados por el contratista en el horario de atención de lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas, si fuera el caso de realizarse la entrega fuera del horario establecido, deberá contar con previa autorización y coordinación con el responsable de Almacén especializado de medicamentos del Hospital

Plazo

El plazo máximo para la entrega es por un periodo de tres (5) días calendario, contabilizado a partir del día siguiente de notificada la Orden de Compra

10. Conformidad

La conformidad será otorgada por el jefe del Servicio de Farmacia.

11. Forma y Condiciones de Pago

El pago se realizará después de efectuada la entrega de bienes y otorgada la conformidad, presentando: guía de remisión, acta de recepción del almacén especializado de medicamentos, orden de compra.

12. Responsabilidad por Vicios Ocultos

El Contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del (los) bien (es) ofertado (s) por un plazo no menor de un (01) año contado a partir de la conformidad otorgada, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Contrataciones Públicas y su Reglamento.

13. Penalidades

Penalidad por Mora en la ejecución de la prestación:

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto de la contratación, el Hospital Hermilio Valdizan le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:



Tratándose de una persona jurídica, lo anterior se extiende a sus accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o cualquier persona vinculada a la persona jurídica que representa; comprometiéndose a informarles sobre los alcances de las obligaciones asumidas en virtud del presente contrato.

Finalmente, el incumplimiento de las obligaciones establecidas en esta cláusula, durante la ejecución contractual, otorga a LA ENTIDAD CONTRATANTE el derecho de resolver total o parcialmente el contrato. Cuando lo anterior se produzca por parte de un proveedor adjudicatario de los catálogos electrónicos de acuerdo marco, el incumplimiento de la presente cláusula conllevará que sea excluido de los Catálogos Electrónicos de Acuerdo Marco. En ningún caso, dichas medidas impiden el inicio de las acciones civiles, penales y administrativas a que hubiera lugar.

18. Resolución de contrato

Cualquiera de las partes puede resolver el contrato, de conformidad con el numeral 68.1 del artículo 68 de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.

De encontrarse en alguno de los supuestos de resolución del contrato, LAS PARTES proceden de acuerdo con lo establecido en el artículo 122 del Reglamento de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, aprobado por Decreto Supremo N° 009-2025-EF.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILO VALDIZAN

.....
Q.F. MARLENE BARREDA TORRES
JEFA DE SERVICIO DE FARMACIA
C.Q.F.P. 09851

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILO VALDIZAN

.....
Q.F. FRANK PACHECO OREJON
JEFE DEL DPTO DE APOYO AL TRATAMIENTO
C.Q.F.P. 13486

Nombre, firma y sello del jefe del área usuaria

PEDIDO DE COMPRA N°

000187

UNIDAD EJECUTORA : 017 HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000133

Tipo Uso : Venta (Créd.Fiscal)

Dirección Solicitante : D.A.T.- SERVICIO DE FARMACIA
Entregar a Sr(a) : BARREDA TORRES DE JORGE MARLENE ANA
Fecha : 25/06/2025
Actividad Operativa : C0072 0331977.AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL
Motivo : REQUERIMIENTO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS EN STOCK CRITICO PROXIMOS AL DESABASTECIMIENTO

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0064	20	044	0097	9002	3999999	5001566

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
584800620003	HALOPERIDOL (COMO DECANOATO) 50 mg/mL INY 1 mL	2.3.1 8.1 2	1,100.00	UNIDAD

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

Q.F. MARLENE BARREDA TORRES
JEFA DEL SERVICIO DE FARMACIA
C.Q.F.P. 09851

Firma del Solicitante

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

Q.F. FRANCISCO OREJON
JEFE DEL OPTO DE APOYO AL TRATAMIENTO
C.Q.F.P. 13485



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

Lic. Adm. Carlos E. Ruiz Alván
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

Firma Autorizada