

GERENCIA SUB REGIONAL DE CHURCAMP

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA ADQUISICION DE BIENES

AREA USUARIA

Unidad de Gestión de Medicamentos Insumos y Drogas (UGMID)

FINALIDAD PUBLICA

Unidad de Gestión de Medicamentos Insumos y Drogas (UGMID) a través del Sub Almacén de Medicamentos, abastece de los Productos Farmacéuticos y Afines a las 37 IPRESS de la RIS-CHURCAMP, por tanto, para cubrir la necesidad se requiere su adquisición

3.OBJETIVO DE LA CONTRATACION

OBJETIVO GENERAL:

✓ Para brindar atención a la población asegurada al SIS del ámbito de la Red Integrada de salud de Churcampa

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

✓ Adquirir los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios para brindar atención a la población asegurada al SIS del ámbito de la Red Integrada de salud de Churcampa

4.CARACTERISTICAS TECNICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

DESCRIPCION DE LOS BIENES A CONTRATAR.

Ítem	Cantidad	Unidad de medida	Descripción del bien
1	10	UNIDAD	KIT ANTÍGENO FEBRILES PARATÍFICO (A,B) TÍFICO (H,O) Y BRUCELLA 5 FRASCOS X 5 mL CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: ✓ En la Ficha Técnica adjunto

5.REQUISITOS DEL PROVEEDOR

✓ Persona Natural o Jurídica

✓ Contar con ficha RUC activo y habido, autorizado en el giro de negocio correspondiente

✓ Contar con registro nacional de proveedores con montos mayores o iguales a IUIT

✓ No tener impedimento para contratar con el estado

✓ Contar con CCI vigente

El proveedor está obligado a cumplir con todas las características técnicas mínimas, presentar carta de compromiso o de canje (02 juegos) del producto, en caso de próximos a vencer previa coordinación con el área usuaria.

✓ Alcance o carta de garantía (02 juegos) contra defectos de diseño y/o fabricación, averías, derivadas de desperfectos o fallas al uso normal o habitual de los materiales y/o dispositivos médicos, no detectados al momento de que se le otorgue la conformidad que han sido solicitados, el proveedor será responsable de reemplazar los materiales y/o dispositivos médicos defectuosos en un plazo máximo de 05 días calendarios de comunicado el defecto y/o falla del bien, sin que ello signifique un costo adicional para la entidad; el periodo de Garantía será de 12 meses.

✓ Acta de verificación Quali-Cuantitativa (02 juegos), consignar nombre del producto, unidad de medida, presentación, cantidad solicitada, cantidad recepcionada, guía de remisión, lote, fecha de vencimiento, número de registro sanitario y número de protocolo y/o certificado de análisis, debidamente firmado y sellado por el representante de la empresa contratista.

✓ Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento (02 juegos) y de sus cambios otorgadas al Establecimiento Farmacéutico Proveedor, emitidas 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.

✓ Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA (02 juegos) vigente a nombre del Establecimiento Farmacéutico del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.

✓ Copia simple del Registro Sanitario, Certificado de Registro Sanitario o NSO (02 juegos) de los productos ofertados vigente a la fecha de presentación de propuestas otorgado a favor del titular del registro y expedido por la DIGEMID.

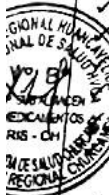
✓ Copia simple del Certificado de Análisis (02 juegos) del producto ofertado u otro documento correspondiente, que acredite las características específicas del bien establecidas en la Ficha Técnica, según lo autorizado en su Registro Sanitario.

6.LUGAR Y PLAZO

LUGAR: El bien será entregado en almacén de la Gerencia Sub Regional de Churcampa - Sub Almacén Especializado de Medicamentos de la Red Integrada de Salud Churcampa; Jr. 28 de Julio N° 720 Cercado de Churcampa Huancavelica.

PLAZO: El plazo de entrega de los bienes será de siete (07) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la Orden de Compra al contratista de manera presencial o vía correo electrónico.

7.MEDIDAS DE CONTROL



GERENCIA SUB REGIONAL DE CHURCAMP

AREAS QUE COORDINAN CON PROVEEDOR: Dependencia encargada de contrataciones de la GSRCH y Unidad de Gestion de Medicamentos Insumos y Drogas de la Red Integrada de Salud Churcampa
RESPONSABLES DEL AREA QUE BRINDARA LA CONFORMIDAD DE COMPRA: Coordinador de la Unidad de Gestion de Medicamentos Insumos y Drogas y con visto bueno del responsable del Sub Almacén Especializado de Medicamentos de la Red Integrada de Salud Churcampa

8. CONFORMIDAD

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 144 del Reglamento de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas. La conformidad será emitida por el Coordinador de la Unidad de Gestion de Medicamentos Insumos y Drogas, con visto bueno del responsable del Sub Almacén Especializado de Medicamentos de la Red Integrada de Salud Churcampa, mediante formato SIGA de acta de conformidad, el mismo que no debe exceder de siete (07) días calendario de entregado los bienes por parte del proveedor.

9. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO

FORMA DE PAGO:

El pago será en una sola armada a la entrega del 100% de la adquisición del bien en el almacén de la Gerencia Sub Regional de Churcampa.

CONDICIONES DE PAGO

La entidad debe de pagar la contraprestación pactada a favor de contratista en un plazo que no excederá los 07 días calendario de la conformidad por parte del área usuaria, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 144 del Reglamento de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, aprobado por Decreto Supremo N° 009-2025-EF.

Lo mismo que deberá adjuntar los siguientes documentos

- ✓ Comprobante de pago
- ✓ Guía de Remisión
- ✓ Acta de conformidad del bien firmado Unidad de Gestión de Medicamentos Insumos y Drogas, con visto bueno del responsable del Sub Almacén Especializado de Medicamentos de la Red Integrada de Salud Churcampa y responsable de almacén de la Gerencia Sub Regional de Churcampa, mediante formato SIGA de acta de conformidad de bienes.

10. PENALIDADES

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, conforme se establece en el Artículo 119° y 120° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado - Ley N° 32069.

11. CLAUSULA DE CUMPLIMIENTO

Son causales de resolución de contrato la presentación con información inexacta o falsa de la Declaración Jurada de Prohibiciones e Incompatibilidades a que se hace referencia en la Ley de prevención y mitigación del conflicto de interés es en el acceso y salida de personal del servicio público. Asimismo, en caso se incumpla con los impedimentos señalados en el artículo 5 de dicha ley se aplicará la inhabilitación por cinco años para contratar o prestar servicios al Estado, bajo cualquier modalidad.

12. CLÁUSULA GESTIÓN DE RIESGOS

Las partes realizan la gestión de riesgos de acuerdo con lo establecido en el presente documento, a fin de tomar decisiones informadas, aprovechando el impacto de riesgos positivos y disminuyendo la probabilidad de los riesgos negativos y su impacto durante la ejecución contractual, considerando la finalidad pública de la contratación.

13. CLÁUSULA ANTICORRUPCIÓN Y ANTISOBORNO

EL PROVEEDOR se obliga a conducirse en todo momento con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, así como i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

14. CLÁUSULA SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación. Cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 82 de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, sin perjuicio de recurrir al arbitraje, en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas partes o se llegue a un acuerdo parcial. Las controversias sobre nulidad del contrato solo pueden ser sometidas a arbitraje.

15. AFECTACION PRESUPUESTAL


El bien a adquirir será afectado a:

Fuente de financiamiento:

Donaciones y Transferencias

GERENCIA SUB REGIONAL DE CHURCAMP

	4-13
supuestal:	183
de gasto:	2 3 1 8 2 1

Gobierno Regional de Huancavelica
Red Integrada de Salud Churcampa


Q.F. Diego A. Cabana Conde
COORDINADOR DE UGMI
C.O.F. N° 212RL

Firma y Sello del Área Usaria



FICHA TECNICA

I. CARACTERISTICAS GENERALES:

DENOMINACION TECNICA: KIT ANTIGENOS FEBRILES PARATIFICO (A,B) TIFICO (H,O) Y BRUCELLA _ 5 FRASCOS X 5 ml

UNIDAD MEDIDA : UNIDAD

DESCRIPCION GENERAL : Antígenos Febriles Salmonella: suspensión en solución salina con conservantes apropiados, conteniendo los siguientes antígenos bacterianos.

II. CARACTERISTICAS TECNICAS:

2.1 CARACTERISTICAS:

- Antígenos Paratyphoid A (Salmonella, antígeno flagelar.
- Antígenos Paratyphoid B (Salmonella, antígeno flagelar.
- Antígenos Typhoid H (Salmonella, antígeno flagelar d).
- Antígenos Typhoid O (Salmonella, antígeno somático D).
- Antígenos Febriles Brucella: suspensión de antígenos bacterianos (Brucella abortus, cepa 1119-3) en solución fisiológica con conservantes apropiados. La concentración celular de los antígenos se encuentra entre el 4 y el 6%. Las bacterias utilizadas se encuentran en fase lisa.
- Antígenos Febriles Controles:
 - Control Positivo: dilución de suero humano inactivado positivo.
 - Control Negativo: dilución de suero humano negativo.

2.2 PRESENTACION:

Salmonella

Paratyphoid A: 1 x 5 ml

Paratyphoid B: 1 x 5 ml

Typhoid H: 1 x 5 ml

Typhoid O: 1 x 5 ml

Brucella :

Brucella abortus: 1 x 5 ml

Controles:

Control Positivo: 1 x 2 ml

Control Negativo: 1 x 2 m

2.3 FECHA DE VENCIMIENTO: no menor a 18 meses.