

# **BASES ESTÁNDAR DE SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES O SUMINISTRO DE BIENES**

*Aprobado mediante Directiva N°001-2019-OSCE/CD*



**SUB DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD – DIRECCIÓN TÉCNICO NORMATIVA  
ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE**

# **SIMBOLOGÍA UTILIZADA:**

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<div>Importante</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abc</li> </ul>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, y por los proveedores.
4	<div>Advertencia</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abc</li> </ul>	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y por los proveedores.
5	<div>Importante para la Entidad</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Xyz</li> </ul>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

## **CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:**

Las bases estándar deben ser elaboradas en formato WORD, y deben tener las siguientes características:

N°	Características	Parámetros
1	Márgenes	Superior : 2.5 cm      Inferior: 2.5 cm Izquierda: 2.5 cm      Derecha: 2.5 cm
2	Fuente	Arial
3	Estilo de Fuente	Normal: Para el contenido en general Cursiva: Para el encabezado y pie de página Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
4	Color de Fuente	Automático: Para el contenido en general Azul : Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
5	Tamaño de Letra	16 : Para las dos primeras hojas de las Secciones General y Específica 11 : Para el nombre de los Capítulos. 10 : Para el cuerpo del documento en general 9 : Para el encabezado y pie de página Para el contenido de los cuadros, pudiendo variar, según la necesidad 8 : Para las Notas al pie
6	Alineación	Justificada: Para el contenido en general y notas al pie. Centrada : Para la primera página, los títulos de las Secciones y nombres de los Capítulos)
7	Interlineado	Sencillo
8	Espaciado	Anterior : 0 Posterior : 0
9	Subrayado	Para los nombres de las Secciones y para resaltar o hacer hincapié en algún concepto

## **INSTRUCCIONES DE USO:**

- Una vez registrada la información solicitada dentro de los corchetes sombreados en gris, el texto deberá quedar en letra tamaño 10; con estilo normal, sin formato de negrita y sin sombrear.
- La nota **IMPORTANTE** no puede ser modificada ni eliminada en la Sección General. En el caso de la Sección Específica debe seguirse la instrucción que se indica en dicha nota.

Elaboradas en enero de 2019  
Modificadas en marzo, junio y diciembre de 2019, julio 2020, julio 2021 y noviembre 2021

SEGURO SOCIAL DE SALUD

SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

---

## **BASES ESTÁNDAR DE SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES O SUMINISTRO DE BIENES**

### **SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1**

Primera convocatoria

### **CONTRATACIÓN DE BIENES**

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

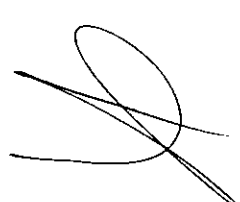
## DEBER DE COLABORACIÓN

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista, deben conducir su actuación conforme a los principios previstos en la Ley de Contrataciones del Estado.

En este contexto, se encuentran obligados a prestar su colaboración al OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI, en todo momento según corresponda a sus competencias, a fin de comunicar presuntos casos de fraude, colusión y corrupción por parte de los funcionarios y servidores de la Entidad, así como los proveedores y demás actores que participan en el proceso de contratación.

De igual forma, deben poner en conocimiento del OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI los indicios de conductas anticompetitivas que se presenten durante el proceso de contratación, en los términos del Decreto Legislativo N° 1034, "Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas", o norma que la sustituya, así como las demás normas de la materia.

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista del proceso de contratación deben permitir al OSCE o a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI el acceso a la información referida a las contrataciones del Estado que sea requerida, prestar testimonio o absolución de posiciones que se requieran, entre otras formas de colaboración.



## **SECCIÓN GENERAL**

### **DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

(ESTA SECCIÓN NO DEBE SER MODIFICADA EN NINGÚN EXTREMO, BAJO SANCIÓN DE NULIDAD)

## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

- Cuando en el presente documento se mencione la palabra Ley, se entiende que se está haciendo referencia a la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, y cuando se mencione la palabra Reglamento, se entiende que se está haciendo referencia al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.

### 1.2. CONVOCATORIA

Se realiza a través de su publicación en el SEACE de conformidad con lo señalado en el artículo 54 del Reglamento, en la fecha señalada en el calendario del procedimiento de selección, debiendo adjuntar las bases y el resumen ejecutivo.

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

El registro de participantes se lleva a cabo desde el día siguiente de la convocatoria hasta la fecha y hora señalada en el calendario, de forma ininterrumpida. En el caso de un consorcio, basta que se registre uno (1) de sus integrantes.

#### Importante

- *Para registrarse como participante en un procedimiento de selección convocado por las Entidades del Estado Peruano, es necesario que los proveedores cuenten con inscripción vigente y estar habilitado ante el Registro Nacional de Proveedores (RNP) que administra el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE). Para obtener mayor información, se puede ingresar a la siguiente dirección electrónica: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe).*
- *Los proveedores que deseen registrar su participación deben ingresar al SEACE utilizando su Certificado SEACE (usuario y contraseña). Asimismo, deben observar las instrucciones señaladas en el documento de orientación "Cómo participar en un proceso de Subasta Inversa Electrónica (SEACE v3.0)" publicado en <https://www2.seace.gob.pe/>.*
- *En caso los proveedores no cuenten con inscripción vigente en el RNP y/o se encuentren inhabilitados o suspendidos para ser participantes, postores y/o contratistas, el SEACE restringirá su registro, quedando a potestad de estos intentar nuevamente registrar su participación en el procedimiento de selección en cualquier otro momento, dentro del plazo establecido para dicha etapa, siempre que haya obtenido la vigencia de su inscripción o quedado sin efecto la sanción que le impuso el Tribunal de Contrataciones del Estado.*

Para registrarse como tal, el proveedor debe:

- a) Ingresar al SEACE con el usuario y contraseña contenidos en el Certificado SEACE, asignado al momento de efectuar su inscripción en el RNP.
- b) Declarar la aceptación de las condiciones de uso del sistema para participar en la Subasta Inversa Electrónica. Para tal efecto, y con carácter de declaración jurada, deberá aceptar el formulario que le mostrará el SEACE.

#### 1.4. REGISTRO DE OFERTAS

Los documentos que acompañan a las ofertas, se presentan en idioma español. Cuando los documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que puede ser presentada en el idioma original. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

El monto de la oferta incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien o suministro a contratar, excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluyen en su oferta los tributos respectivos

El monto total de la oferta y los subtotales que lo componen deben ser expresados con dos decimales.

Para registrar su oferta a través del SEACE el participante debe:

- a) Registrar los datos de su representante legal en el formulario correspondiente. De presentarse en consorcio, debe consignar los datos del consorcio, incluyendo los del representante legal común.
- b) Adjuntar el archivo digital conteniendo los documentos escaneados de su oferta, de acuerdo a lo requerido en las bases, según los literales a), b) c) y e) del artículo 52 del Reglamento y los requisitos de habilitación, exigidos en la Ficha Técnica y/o documentos de información complementaria publicados a través del SEACE, así como en la normativa que regula el objeto de la contratación con carácter obligatorio, según corresponda.
- c) Registrar el monto total de la oferta o respecto del ítem al cual se presenta, el cual será utilizado por el sistema para dar inicio al periodo de lances en línea. En los procesos convocados bajo el sistema a precios unitarios, el precio unitario se determina al momento del perfeccionamiento del contrato con base al monto final de la oferta ganadora.

El participante puede realizar modificaciones a la oferta registrada sólo hasta antes de haber confirmado su presentación. En los procedimientos según relación de ítems, el registro se efectúa por cada ítem en el que se desea participar, mediante el formulario correspondiente.

#### 1.5. PRESENTACIÓN DE OFERTAS

El participante debe presentar su oferta a través del SEACE. Para tal efecto, el sistema procederá a solicitarle la confirmación de la presentación de la oferta para, de hacerse así, generar el respectivo aviso electrónico en la ficha del procedimiento, indicando que la oferta ha sido presentada.

En la Subasta Inversa Electrónica convocada según relación de ítems, la presentación de ofertas se efectúa en una sola oportunidad y por todos los ítems registrados.

**Importante**

*Los integrantes de un consorcio no pueden presentar ofertas individuales ni conformar más de un consorcio en un procedimiento de selección, o en un determinado ítem cuando se trate de procedimientos de selección según relación de ítems.*

**1.6. APERTURA DE OFERTAS Y PERIODO DE LANCES**

Esta etapa se desarrolla a través de los siguientes dos ciclos consecutivos:

**1.6.1 APERTURA DE OFERTAS**

El sistema realiza esta etapa en la fecha y hora señalada en el cronograma publicado en el SEACE. Para tal efecto, verifica el registro y presentación de dos (2) ofertas como mínimo por ítem, para continuar con el ciclo de periodo de lances, caso contrario, el procedimiento es declarado desierto.

**1.6.2 PERIODO DE LANCES**

El periodo de lances permite a los postores mejorar los montos de sus ofertas a través de lances sucesivos en línea. La mejora de precios de la oferta queda a criterio de cada postor. Para tal efecto, el postor debe realizar lo siguiente:

- a) Acceder al SEACE, a través de su usuario y contraseña, en la fecha y hora indicadas en el calendario del procedimiento.
- b) Ingresar a la ficha del procedimiento y seguidamente acceder a la opción mejora de precios.
- c) Hacer efectiva su participación en la mejora de precios mediante lances en línea. Para ello el postor visualizará el monto de su oferta, mientras que el SEACE le indicará si su oferta es la mejor o si está perdiendo o empatando la subasta hasta ese momento.

El postor puede mejorar su propia oferta durante el período establecido en el calendario del procedimiento. Está obligado a enviar lances siempre inferiores a su último precio ofertado.

Cinco (5) minutos antes de la finalización del horario indicado en el calendario del procedimiento para efectuar los lances en línea, el sistema enviará una alerta indicando el cierre del periodo de lances, durante el cual los postores pueden enviar sus últimos lances. Cerrado este ciclo no se admitirán más lances en el procedimiento.

**1.7. DETERMINACIÓN DEL ORDEN DE PRELACIÓN**

Una vez culminada la etapa de apertura de ofertas y período de lances, el sistema procesa los lances recibidos del ítem o ítems de la Subasta Inversa Electrónica, ordenando a los postores por cada ítem según el monto de su último lance, estableciendo el orden de prelación de los postores.

Para efectos de conocer el ganador del proceso, el sistema genera un reporte con los resultados del ciclo del período de lances, permitiendo a la Entidad visualizar el último monto ofertado por los postores en orden de prelación, lo cual quedará registrado en el sistema.

En caso de empate, el sistema efectúa automáticamente un sorteo para establecer el postor que ocupa el primer lugar en el orden de prelación.



## 1.8. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Una vez generado el reporte señalado en el numeral anterior, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, debe verificar que los postores que han obtenido el primer y el segundo lugar hayan presentado la documentación requerida en las bases. En caso de subsanación, se procederá de conformidad con lo señalado en el artículo 60 del Reglamento y la Directiva sobre "Procedimiento de Selección de Subasta Inversa Electrónica", quedando suspendido el otorgamiento de la buena pro.

En caso que la documentación reúna las condiciones requeridas por las bases, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, otorga la buena pro al postor que ocupó el primer lugar. En caso que no reúna tales condiciones, procede a descalificarla y revisar las demás ofertas respetando el orden de prelación.

Para otorgar la buena pro a la oferta de menor precio que reúna las condiciones exigidas en las bases, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, debe verificar la existencia, como mínimo, de dos (2) ofertas válidas, de lo contrario declara desierto el procedimiento de selección.

En el supuesto que la oferta de menor precio supere el valor estimado de la convocatoria, para efectos que el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, otorgue la buena pro debe contar con la disponibilidad presupuestal correspondiente y la aprobación del Titular de la Entidad, que no puede exceder de cinco (5) días hábiles, contados desde la fecha prevista en el calendario para el otorgamiento de la buena pro, bajo responsabilidad. Tratándose de compras corporativas el referido plazo como máximo es de diez (10) días hábiles

El órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, elabora el acta de otorgamiento de la buena pro con el resultado del primer y segundo lugar obtenido por cada ítem, el sustento debido en los casos en que los postores sean descalificados, detallando asimismo las subsanaciones que se hayan presentado. Dicha acta debe ser publicada en el SEACE el mismo día de otorgada la buena pro.

## 1.9. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

El consentimiento de la buena pro se produce a los cinco (5) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento en el SEACE, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación, salvo que su valor estimado corresponda al de una licitación pública, en cuyo caso se produce a los ocho (8) días hábiles de la notificación de dicho otorgamiento.

El consentimiento del otorgamiento de la buena pro se publica en el SEACE al día hábil siguiente de producido.

### Importante

Una vez consentido el otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el órgano de la Entidad al que se haya asignado tal función realiza la verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro conforme lo establecido en el numeral 64.6 del artículo 64 del Reglamento

## CAPÍTULO II SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. RECURSO DE APELACIÓN

A través del recurso de apelación se pueden impugnar los actos dictados durante el desarrollo del procedimiento de selección hasta antes del perfeccionamiento del contrato.

El recurso de apelación se presenta ante la Entidad convocante, y es conocido y resuelto por su Titular, cuando el valor estimado sea igual o menor a cincuenta (50) UIT. Cuando el valor estimado sea mayor a dicho monto, el recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

En los procedimientos de selección según relación de ítems, el valor estimado total del procedimiento determina ante quién se presenta el recurso de apelación.

Los actos que declaren la nulidad de oficio, la cancelación del procedimiento de selección y otros actos emitidos por el Titular de la Entidad que afecten la continuidad de este, se impugnan ante el Tribunal de Contrataciones del Estado.

#### Importante

- Una vez otorgada la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.
- A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.
- El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE, o en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad, según corresponda.

### 2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

La apelación contra el otorgamiento de la buena pro o contra los actos dictados con anterioridad a ella se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro, salvo que su valor estimado corresponda al de una licitación pública, en cuyo caso el plazo es de ocho (8) días hábiles.

La apelación contra los actos dictados con posterioridad al otorgamiento de la buena pro, contra la declaración de nulidad, cancelación y declaratoria de desierto del procedimiento, se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar, salvo que su valor estimado corresponda al de una licitación pública, en cuyo caso el plazo es de ocho (8) días hábiles.

## CAPÍTULO III DEL CONTRATO

### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

Los plazos y el procedimiento para perfeccionar el contrato se realiza conforme a lo indicado en el artículo 141 del Reglamento.

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene, salvo en los contratos cuyo monto del valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en los que se puede perfeccionar con la recepción de la orden de compra, conforme a lo previsto en la sección específica de las bases.

En el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, se puede perfeccionar el contrato con la suscripción del documento o con la recepción de una orden de compra, cuando el valor estimado del ítem corresponda al parámetro establecido en el párrafo anterior.

#### Importante

*El órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, debe consignar en la sección específica de las bases la forma en que se perfeccionará el contrato, sea con la suscripción del contrato o la recepción de la orden de compra. En caso la Entidad perfeccione el contrato con la recepción de la orden de compra no debe incluir la proforma del contrato establecida en el Capítulo V de la sección específica de las bases.*

Para perfeccionar el contrato, el postor ganador de la buena pro debe presentar los documentos señalados en el artículo 139 del Reglamento y los previstos en la sección específica de las bases.

### 3.2. GARANTÍAS

Las garantías que deben otorgar los postores y/o contratistas, según corresponda, son las de fiel cumplimiento del contrato y por los adelantos.

#### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

Como requisito indispensable para perfeccionar el contrato, el postor ganador debe entregar a la Entidad la garantía de fiel cumplimiento del mismo por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original. Esta se mantiene vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo del contratista.

#### Importante

- En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato original, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el artículo 149 del Reglamento.
- En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

### 3.2.2. GARANTÍA POR ADELANTO

En caso se haya previsto en la sección específica de las bases la entrega de adelantos, el contratista debe presentar una garantía emitida por idéntico monto conforme a lo estipulado en el artículo 153 del Reglamento.

### 3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

Las garantías que se presenten deben ser incondicionales, solidarias, irrevocables y de realización automática en el país, al solo requerimiento de la Entidad. Asimismo, deben ser emitidas por empresas que se encuentren bajo la supervisión directa de la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones y que cuenten con clasificación de riesgo B o superior. Asimismo, deben estar autorizadas para emitir garantías; o estar consideradas en la última lista de bancos extranjeros de primera categoría que periódicamente publica el Banco Central de Reserva del Perú.

#### Importante

*Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro y/o contratista cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*

#### Advertencia

*Los funcionarios de las Entidades no deben aceptar garantías emitidas bajo condiciones distintas a las establecidas en el presente numeral, debiendo tener en cuenta lo siguiente:*

- 1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*
- 2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*
- 3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*
- 4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.*

*En caso exista alguna duda sobre la clasificación de riesgo asignada a la empresa emisora de la garantía, se deberá consultar a la clasificadora de riesgos respectiva.*

*De otro lado, además de cumplir con el requisito referido a la clasificación de riesgo, a efectos de verificar si la empresa emisora se encuentra autorizada por la SBS para emitir garantías, debe revisarse el portal web de dicha Entidad (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/relacion-de-empresas-que-se-encuentran-autorizadas-a-emitir-cartas-fianza>).*

*Los funcionarios competentes deben verificar la autenticidad de la garantía a través de los mecanismos establecidos (consulta web, teléfono u otros) por la empresa emisora.*

### 3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

La Entidad puede solicitar la ejecución de las garantías conforme a los supuestos contemplados en el artículo 155 del Reglamento.

### 3.5. ADELANTOS

La Entidad puede entregar adelantos directos al contratista, los que en ningún caso exceden en conjunto del treinta por ciento (30%) del monto del contrato original, siempre que ello haya sido previsto en la sección específica de las bases.

### 3.6. PENALIDADES

#### 3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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, de conformidad con en el artículo 162 del Reglamento.

#### 3.6.2. OTRAS PENALIDADES

La Entidad puede establecer penalidades distintas a la mencionada en el numeral precedente, según lo previsto en el artículo 163 del Reglamento y lo indicado en la sección específica de las bases.

Estos dos tipos de penalidades se calculan en forma independiente y pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

### 3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Las causales para la resolución del contrato, serán aplicadas de conformidad con el artículo 36 de la Ley y 164 del Reglamento.

### 3.8. PAGOS

El pago se realiza después de ejecutada la respectiva prestación, pudiendo contemplarse pagos a cuenta.

La Entidad paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

La conformidad se emite en un plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad del funcionario que debe emitir la conformidad.

En el caso que se haya suscrito contrato con un consorcio, el pago se realizará de acuerdo a lo que se indique en el contrato de consorcio.

#### **Advertencia**

*En caso de retraso en los pagos a cuenta o pago final por parte de la Entidad, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, esta reconoce al contratista los intereses legales correspondientes, de conformidad con el artículo 39 de la Ley y 171 del Reglamento, debiendo repetir contra los responsables de la demora injustificada.*

### 3.9. DISPOSICIONES FINALES

Todos los demás aspectos del presente procedimiento no contemplados en las bases se regirán supletoriamente por la Ley y su Reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

### **CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

(EN ESTA SECCIÓN LA ENTIDAD DEBERÁ COMPLETAR LA INFORMACIÓN EXIGIDA, DE ACUERDO A LAS  
INSTRUCCIONES INDICADAS)

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : SEGURO SOCIAL DE SALUD  
RUC N° : 20131257750  
Domicilio legal : Jr. Domingo Cueto N° 120, Jesús María – Lima  
Teléfono: : 265-6000 / 265-7000 Anexo 2044  
Correo electrónico: : ceabe.sgayec.ps1@essalud.gob.pe

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS.

N° ITEM	CODIGO SAP	DENOMINACION SEGÚN DCI	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UM	TOTAL
1	010250003	ACICLOVIR	250 mg P /INF IV	AM	63,294
2	010250159	ACICLOVIR	400 mg	TB	1,549,848
3	010700003	ACIDO-TRANEXAMICO	250 mg	TB	539,339
4	010350105	ACIDO ZOLEDRONICO	4 mg	AM	8,811
5	011050010	ALBUMINA HUMANA	20 a 25 % x 50 ML	FR	146,245
6	010750053	ALENDRONICO ACIDO (sal sódica)	70 mg	TB	2,310,659
7	011000001	ALPRAZOLAM	0.5 mg	TB	25,298,281
8	010250007	AMIKACINA (como sulfato)	50 mg / mL x 2 mL	AM	37,475
9	010250014	AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO	500 mg / 125 mg	TB	11,280,039
10	010400006	ATENOLOL	100 mg	TB	6,017,179
11	010400064	ATORVASTATINA	10 mg	TB	30,291,550
12	010200002	ATROPINA SULFATO	1 mg / mL x 1 mL	AM	107,784
13	010500004	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250 mcg / dosis x 200- 250 dosis Aerosol para inhalación	FR	182,100
14	010450044	BISACODILO	5 mg (liberación retardada)	TB	3,185,227
15	010650002	BROMOCRIPTINA ( como mesilato)	2,5 mg	TB	595,575
16	010750073	CALCITRIOL	0.25 µg	CP	12,247,099
17	010400097	CARVEDILOL	25 mg	TB	140,650



SEGURO SOCIAL DE SALUD

SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

18	010250244	CEFUROXIMA (como axetil)	500mg	TB	847,137
19	010150019	CETIRIZINA	10 mg	TB	19,067,438
20	010900008	CIPROFLOXACINO (como clorhidrato)	0.3 % x 5 mL Gotas Oftálmicas	FR	138,241
21	010250045	CIPROFLOXACINO (como Lactato)	2 mg / mL x 100 mL	AM	867,102
22	010250051	CLINDAMICINA (como fosfato)	150 mg / mL x 4 mL	AM	1,179,459
23	011000003	CLOBAZAN	10 mg	TB	532,540
24	010550009	CLOBETASOL (propionato)	0.05 % Crema x 20 a 25 g	TU	316,117
25	010850064	CLONAZEPAM	500 mcg (0.5mg)	TB	4,562,718
26	010550013	CLOTRIMAZOL	1% Solución Tópica x 20 a 30mL	FR	298,572
27	010050010	COLCHICINA	0.5 mg	TB	2,514,397
28	010250238	COLISTIMETATO SÓDICO O COLISTINA	100 - 150 mg de colistina base	AM	173,565
29	010150005	DEXAMETASONA (base o equivalente)	2 mg / mL x 2 mL	AM	7,765,593
30	011050030	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	5 % x 500 mL	FR	115,079
31	011050031	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	50 % x 1 L	FR	22,108
32	011050029	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	5% x 250 mL	FR	36,586
33	011000008	DIAZEPAM	5 mg x mL x 2 mL	AM	240,821
34	010900013	DICLOFENACO SODICO	0.1 % x 5 mL Gotas oftálmicas	FR	141,568
35	010400016	DILTIAZEM CLORHIDRATO	60 mg	TB	6,831,957
36	010450010	DIMENHIDRINATO	50 mg	TB	7,203,129
37	010450011	DIMENHIDRINATO	10 mg/mL x 5 mL	AM	2,558,063
38	010350031	DOXORUBICINA (Clorhidrato)	50 mg	AM	20,199
39	010250298	EFAVIRENZ + EMTRICITABINA + TENOFOVIR DISOPROXILO FUMARATO	600mg + 200mg + 300mg +(equiv 245mg tenofovir disoproxilo)	TB	1,567,360
40	010700053	ENOXAPARINA SODICA	100 mg / mL x 0.4 mL ó 40 mg	AM	964,928
41	010250227	ENTECAVIR	0.5mg	TB	44,010
42	010450015	ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO	10 mg	TB	7,946,845
43	010400022	ESPIRONOLACTONA	100 mg	TB	1,224,557
44	010250077	ETAMBUTOL CLORHIDRATO	400 mg	TB	1,940,043
45	010650053	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	30 µg + 150 µg x ciclo (21 tabletas +7 tabletas con sustancias sin efecto terapéutico)	BLISTER	248,530

## SEGURO SOCIAL DE SALUD

## SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

46	010250078	ETIONAMIDA	250 mg	TB	327,240
47	010850073	FENITOINA (sal sódica)	100 mg	TB	6,234,548
48	010600002	FINASTERIDA	5mg	TB	472,600
49	010250080	FLUCONAZOL	2 mg / mL x 50 mL (P/ INF IV)	AM	97,556
50	010350043	FOLINATO CALCICO ó LEUCOVORINA DE CALCIO	50 mg	AM	81,673
51	010050087	HIDROCORTISONA (como succinato sódico)	100mg	AM	138,335
52	010700031	HIDROXICOBALAMINA	1 mg / mL x 1 mL	AM	3,328,431
53	010250089	IMIPENEM + CILASTATINA (como sal sódica)	500 mg + 500 mg	AM	797,168
54	010050019	INDOMETACINA	25 mg	TB	5,855,675
55	010950038	IOPAMIDOL	Equiv 370 mg iodo/ml x 100 ml	FR	10,168
56	010900023	IOPAMIDOL	Equiv 300 mg iodo/ml x 50 ml	AM	53,271
57	010950039	IOPAMIDOL	Equiv 300 mg iodo/ml x 100 ml	FR	2,020
58	010250093	ISONIAZIDA	100 mg	TB	3,939,031
59	010250094	ITRACONAZOL	100 mg	TB	940,155
60	010050055	LEFLUNOMIDA	20 mg	TB	2,523,257
61	010350135	LENALIDOMIDA	5 mg	TB	252
62	010250180	LEVOFLOXACINO	500 mg	TB	774,142
63	010100022	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA	2 % x 20 mL (Sin Preservante)	AM	252,234
64	010250226	LOPINAVIR + RITONAVIR	200 mg + 50 mg	TB	2,277,498
65	010150020	LORATADINA	10 mg	TB	6,039,066
66	011050042	MANITOL	20 % x 500 mL P / INF IV	FR	77,931
67	010050023	METAMIZOL SODICO	500mg/ mL x 2 mL	AM	9,202,612
68	010250223	METRONIDAZOL	5 mg / mL x 100 mL P/INF IV	FR	393,342
69	010750029	MIDAZOLAM (como clorhidrato)	5 mg / mL x 10 mL	AM	1,148,589
70	010900024	NAFAZOLINA	0.1 % ó 1 mg/ mL 15 mL Gotas Oftálmicas	FR	286,149
71	010050082	NAPROXENO (como sal sódica)	500mg	TB	29,360,976
72	010250106	NISTATINA	100 000. UI/mL Gotas Orales x 12 mL	FR	53,528
73	010250109	NITROFURANTOÍNA	100 mg	TB	2,353,958
74	010350114	PEMETREXED	Polvo liofilizado para Solución Inyectable 500 mg	AM	3,041

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

75	010250118	PIRAZINAMIDA	500 mg	TB	1,746,670
76	010150010	PREDNISONA	5 mg	TB	8,507,447
77	010150009	PREDNISONA	20 mg	TB	3,068,128
78	010100028	PROPOFOL	1 % ó 10 mg / mL x 20 mL	AM	1,388,210
79	011000068	QUETIAPINA	200 mg	TB	2,648,947
80	010350094	RITUXIMAB	10 mg / mL x 50 mL	AM	9,357
81	010750057	SEVELAMERO	800mg	TB	2,363,180
82	011100047	SOLUCIÓN POLIELECTROLÍTICA	1 L	FR	81,914
83	010250134	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	800 mg + 160 mg	TB	3,152,046
84	010350140	TEMOZOLAMIDA	250mg	CP	6,624
85	010250275	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO	300 mg	TB	589,934
86	010250224	TIGECICLINA	50 mg	AM	104,703
87	010050045	TRAMADOL CLORHIDRATO	50 mg / mL x 2 mL	AM	2,561,524
88	010550031	TRIAMCINOLONA (acetónico)	0.025 % Loción Tópica x 60mL	FR	199,258
89	010250225	VALGANCICLOVIR	450 mg	TB	55,904
90	010850043	VALPROATO SÓDICO	500 mg (liberación retardada)	TB	13,077,945

**Importante para la Entidad**

- En caso de procedimientos de selección según relación de ítems o por paquete consignar el detalle del objeto de estos.
- En caso de proyectos de inversión, se debe consignar el bien materia de la convocatoria, y no la denominación del proyecto.

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases.

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN N° 597-2021-GABE-CEABE-ESSALUD el 28 de diciembre de 2021.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Directamente Recaudados

**Importante**

La fuente de financiamiento debe corresponder a aquella prevista en la Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal en el cual se convoca el procedimiento de selección.

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema de PRECIOS UNITARIOS, de acuerdo con lo

establecido en el expediente de contratación respectivo.

**1.6. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO**

NO APLICA

**1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO**

El alcance de la prestación está definido en las Especificaciones Técnicas y los Requisitos de Habilitación, que forman parte de la presente sección en los Capítulos III y IV.

**1.8. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES**

Los participantes registrados tienen el derecho de solicitar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/. 5.00 (cinco) soles en Módulo de Atención al Proveedor, sito en Jr. Domingo Cueto N° 120, Jesús María.

**Importante**

*El costo de entrega de un ejemplar de las bases no puede exceder el costo de su reproducción.*

**1.9. PLAZO DE ENTREGA**

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán conforme a lo establecido en el "CRONOGRAMA Y PLAZOS DE ENTREGA" del requerimiento contenido en el capítulo III de la sección específica de la presente base, de acuerdo al siguiente detalle

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

**11. CRONOGRAMA Y PLAZOS DE ENTREGA:**

El requerimiento cuenta con doce (12) entregas considerando las cantidades estimadas consignadas en el Cuadro de distribución y por redes asistenciales por ítem, señalado en el Anexo - A y Anexo - B

Los plazos de entrega y las cantidades a suministrar serán aquellas consignadas en las órdenes de compra que serán notificadas con una anticipación mínima de quince (15) días calendario.

Las órdenes de compra serán emitidas mensualmente con una variación del +/- 25% con relación al cronograma presente en las bases.

En el caso del cierre del año fiscal, las órdenes podrán ser emitidas por periodos menores al mes.

Las entregas serán mensuales y detalladas en cada orden, de acuerdo a la necesidad de la institución y garantizando la entrega total de la orden emitida.

El cronograma referencial de entregas para productos farmacéuticos es el siguiente:

a) Primera entrega: Debe realizarse como máximo a los quince (15) días calendario contados a partir del día siguiente de la firma del contrato. A excepción de los ítems, indicados en el Anexo - J, que deberán realizarse como máximo en los días calendario señalados en dicho anexo, contados a partir del día siguiente de la firma del contrato. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega, la cual estará señalada en las respectivas órdenes de compra. Considerando:

i. Si el último día de entrega es feriado o inhábil, la entrega será el día hábil siguiente.

b) Sigüientes Entregas: A partir de la segunda entrega, debe realizarse como máximo a los quince (15) días calendario contados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega, la cual estará señalada en las respectivas órdenes de compra. Considerando:

i. Si el último día de entrega es feriado o inhábil, la entrega será el día hábil siguiente.

En el caso de entregas en Lima y Callao, el contratista deberá realizar una coordinación previa con cuarenta y ocho (48) horas de anticipación a la fecha de entrega, al correo [proveedores@salog.com.pe](mailto:proveedores@salog.com.pe)

Los pedidos de urgencia serán previamente coordinados y comunicados en el momento que se presenten; los cuales serán atendidos en un plazo no mayor a los siete (7) días calendario contados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega, la cual estará señalada en las respectivas órdenes de compra. Considerando:

i. Si el último día de entrega es feriado o inhábil, la entrega será el día hábil siguiente.

La compra se realizará considerando el 100% de la cantidad total referencial del cuadro de requerimiento, sin perjuicio de que la Entidad pueda ejecutar la reducción de prestaciones de acuerdo a lo dispuesto en la normatividad de Contrataciones del Estado.

En caso sea necesario que el cronograma se extienda por un periodo mayor al inicialmente considerado, se comunicará al CONTRATISTA durante la ejecución del contrato y con un plazo no mayor a 15 días calendario hasta antes de la culminación de la ejecución del contrato.

La Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos – CEABE, podrá comunicar al CONTRATISTA lo anteriormente señalado vía electrónica, al correo electrónico declarado por el postor.

La demora en los plazos de entrega que se deriven por resultado "no conforme" en el control de calidad será de responsabilidad de EL CONTRATISTA, independientemente de ser sujeto a sanciones y moras contempladas en la normatividad de las contrataciones del Estado.

**1.10. BASE LEGAL**

- Ley N°31084 - Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021.
- Ley N°31085 - Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021.
- Decreto Supremo N°004-2019-JUS - TUO de la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Decreto Supremo N°043-2003-PCM - TUO de la Ley N°27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ley N°29783 - Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo (LSST)[1]
- Decreto Supremo N°005-2012-TR - Reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Decreto Supremo N°082-2019-EF - TUO de la Ley N°30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N°344-2018-EF - Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N°002-2021-PCM, Decreto Supremo que modifica disposiciones establecidas en el Decreto Supremo N° 184-2020-PCM y en el Decreto Supremo N° 201-2020-PCM, en referencia a la Declaratoria del Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19 y establece las medidas que deben seguir la ciudadanía en la nueva convivencia social.
- Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.

[1] La SUNAT estará facultada para paralizar los trabajos en casos de incumplimiento de lo establecido en la LSST, sin que ello implique ampliaciones de plazo.

- Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 29459 Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo N° 018-2011-SA "Modifican la Tercera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 028-2010-SA, que regula algunos aspectos de los Artículos 10° y 11° de la Ley N° 29459, Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 168-2020-EF – Establecen disposiciones en materia de Contratación Pública para facilitar la reactivación de contratos de bienes y servicios y modifican el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225
- Decreto Supremo N° 072-2003-PCM, Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- Decreto Supremo N° 002-99-TR- Aprueba Reglamento de la Ley N° 27056.
- Decreto Supremo N° 002-2004-TR, Modifican el Reglamento de la Ley de Creación del Seguro Social de Salud – Essalud.
- Decreto Legislativo N° 295 Código Civil.
- Texto Único Ordenado de la Ley de Promoción de la Competitividad, Formalización y Desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa y del Acceso al Empleo Decente, aprobado por Decreto Supremo N° 007-2008-TR y su Reglamento el Decreto Supremo N° 008-2008-TR.
- Decreto Supremo N° 010-2010-TR, Aprueban el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Seguro Social de Salud – Essalud.
- Decreto Supremo N° 016-2011-SA, Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo N° 016-2013-SA, modifican artículos del Reglamento para el Registro y Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmaceuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo N° 014-2011-SA, Reglamento para Establecimientos Farmacéuticos.
- Decreto Supremo N° 033-2014-SA, modificaban Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos aprobado por el Decreto N° 014-2011-SA, modificado por Decreto Supremo N° 002-2012-SA.
- Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA, que aprobó el Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en Laboratorios, Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros.
- Resolución Ministerial N° 833-2015/MINSA, Aprueba el Manual de Buenas Practicas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo N° 021-2018, Modifica el Reglamento para Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios y el Manual de Buenas Prácticas de Manufacturas de Productos Farmacéuticos.
- Resolución Jefatural N° 269-2000-J-OP/INS, Manual de Procedimientos de Dirimencias de Productos Farmacéuticos y Afines.
- Resolución Ministerial N° 1853-2002-SA-DM, Reglamento de Dirimencias de Productos Farmacéuticos y Afines pesquisados por la DIGEMID.
- Resolución Directoral N° 001-2020-CNCC/IN aprueba la tabla de tamaño de Muestra para Análisis de Control de Calidad de Productos Farmacéuticos, dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Directiva de Gestión de FONAFE, aprobada mediante Acuerdo de Directorio N° 001-2013/006-FONAFE de fecha 13/06/2013, publicada en el portal de FONAFE el 21/06/2013 y modificada mediante Acuerdo de Directorio N° 005-2013/015-FONAFE de fecha 05/12/2013, Acuerdo de Directorio N° 008-2014/003-FONAFE de fecha 25/03/2014, Acuerdo de Directorio N° 002-2014/009-FONAFE de fecha 12.08.2014 y Resolución de Dirección Ejecutiva N° 109-2015/DE-FONAFE de fecha 01/12/2015.
- Directivas del OSCE
- Cualquier otra disposición legal vigente que permita desarrollar el objeto de la convocatoria que no contravenga lo regulado por la Ley de Contrataciones del Estado

## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Según el cronograma de la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE.

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

- a) Declaración jurada de datos del postor. (**Anexo N° 1**).
- b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.

En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.

En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.

En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.

#### **Advertencia**

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>1</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.*

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (**Anexo N° 2**).
- d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**)
- e) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones (**Anexo N° 4**)

<sup>1</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

- f) El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Habilitación" que se detallan en el Capítulo III Requerimiento, en el punto N° 4 de la Presente sección de las Bases.

En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas al objeto de la convocatoria debe acreditar estos requisitos.

**Importante**

*El monto total de la oferta o respecto del ítem al que se presenta al que se refiere el literal c) del numeral 1.4 de la sección general de las bases se presenta soles.*

**Advertencia**

*El órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápites "Documentación de presentación obligatoria" y "Documentación de presentación facultativa".*

### 2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

El postor ganador de la buena pro debe presentar los siguientes documentos para perfeccionar el contrato:

- Garantía de fiel cumplimiento del contrato.
- Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

**Advertencia**

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>2</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).*

- f) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.

**Importante**

- En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes*

<sup>2</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>



*indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*

- En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato original, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.*
- En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

#### **Importante**

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>3</sup>.*
- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

## **2.4. PERFECCIONAMIENTO EL CONTRATO**

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en mesa de partes ubicado en Jr. Domingo Cueto N° 120, Jesús María.

#### **Importante para la Entidad**

- En el caso de procedimientos de selección cuyo monto del valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), siempre que se haya optado por perfeccionar el contrato con la recepción de una orden de compra, debe sustituirse por esta disposición:*

*"El contrato se perfecciona con la notificación de la orden de compra. Para dicho efecto el postor*

<sup>3</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

*ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el numeral 3.1 de la sección general de las bases, debe presentar la documentación requerida en mesa de partes ubicado en Jr. Domingo Cueto N° 120, Jesús María.*

- *En el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, se puede perfeccionar el contrato con la suscripción del documento o con la recepción de una orden de compra, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00).*

## **2.5. FORMA DE PAGO**

El pago por la entrega de los bienes se realizará mensualmente, en soles, previa conformidad extendida por el Jefe de Almacén (o quien haga sus veces) y por el encargado del Área de Salud (o quien haga sus veces) en el almacén de destino.

Dicha documentación se debe de presentar en mesa de partes de CEABE ubicado en Jr. Domingo Cueto N° 120, Jesús María.

### CAPÍTULO III ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

#### Importante

*De conformidad con el numeral 29.8 del artículo 29 del Reglamento, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento, debiendo asegurar la calidad técnica y reducir la necesidad de su reformulación por errores o deficiencias técnicas que repercutan en el proceso de contratación. Asimismo, de acuerdo a lo previsto en el numeral 29.10 del mismo artículo, el requerimiento recoge las características técnicas ya definidas en la Ficha Técnica del Listado de Bienes y Servicios Comunes.*



"Decenio de la igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

#### REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS Y CONDICIONES GENERALES PARA CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA)

- DEPENDENCIA QUE REQUIERE EL BIEN:**  
Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos (CEABE) de EsSalud, con domicilio legal en Jr. Domingo Cuesto N° 120, Jesús María – Lima.
- FINALIDAD PÚBLICA DE LA CONTRATACIÓN DEL BIEN:**  
El presente requerimiento busca contar con los Productos Farmacéuticos necesarios para el abastecimiento y dispensación en los establecimientos de Salud a nivel nacional para la atención de los asegurados y derechohabientes.
- DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO:**  
Contratación del suministro de productos farmacéuticos para los establecimientos de salud de EsSalud, por un periodo de doce (12) meses.

Nota: Los Productos Farmacéuticos requeridos por la entidad se detallan en los siguientes anexos:

Anexo – A: Cuadro referencial de requerimiento mensual por ítems.

- La denominación y especificaciones técnicas de los productos farmacéuticos requeridos por la Entidad, se listan por cada ítem.
- Asimismo, deberán cumplir con lo requerido en las respectivas Fichas Técnicas aprobadas por PERU COMPRAS.

Anexo – B: Cuadro de distribución de ítems por Redes Asistenciales.

#### 4. DOCUMENTOS DE HABILITACIÓN Documentos de presentación obligatoria:

- Documentos que servirán para acreditar el cumplimiento de las especificaciones técnicas del producto:  
(Deben acreditar con copia simple)

##### 4.1.1. Descripción del producto farmacéutico ofertado (Anexo - I)

La descripción del producto farmacéutico ofertado, debe ser congruente con las Especificaciones Técnicas solicitadas por la entidad y de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario.

##### 4.1.2. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, Otorgado por la Autoridad Sanitaria competente (DIGEMID). Además, se debe presentar las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el producto farmacéutico ofertado.

La exigencia de la vigencia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del producto farmacéutico se aplica para todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.

NOTA: La DIGEMID hizo de conocimiento público (05.ENE.2017) que la vigencia de los Registros Sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

Anexo – C

##### 4.1.3. El Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis)

Es un informe técnico suscrito por el profesional responsable de control de calidad del Laboratorio Fabricante o por quien encargue su fabricación, siempre y cuando, éste último, se trate de un laboratorio fabricante.





1262

"Decenio de la igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Los certificados de análisis deben consignar la edición de la Farmacopea Oficial vigente o Farmacopea Oficial vigente a la fecha de fabricación del producto farmacéutico.

En el caso de certificados de análisis que consignen Farmacopeas no vigentes en relación a la fecha de fabricación del producto farmacéutico, se aceptará la propuesta siempre y cuando dichos certificados contengan las mismas pruebas y/o especificaciones técnicas definidas en la Farmacopea vigente.

El certificado de análisis debe consignar cuando menos la siguiente información: nombre del producto, forma farmacéutica, concentración de (los) Ingrediente(s) Farmacéutico(s) Activo(s), número de lote, los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados obtenidos en dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en la farmacopea o metodología a la que se acoge el fabricante, fecha de vencimiento, fecha de análisis, firma del o los profesionales responsables del laboratorio que lo emite.

Cuando el producto farmacéutico ofertado se presente con solvente, deberá adjuntar el correspondiente Certificado de Análisis de dicho solvente (o disolvente); del mismo modo, cuando dicha forma de presentación incluya un dispositivo o accesorio, debe presentar el Certificado de Análisis respectivo.

Para el caso de productos derivados de plasma (hemoderivados), además de cumplir con los requisitos para productos biológicos deberá acreditar el cumplimiento de la Negatividad de HIV y Hepatitis B y C; asimismo, para el caso de los productos derivados de ganado bovino, ovino y caprino, deberá acreditar la negatividad de encefalopatía espongiforme bovina.

Para los productos No Estériles, los Certificados de Análisis deberá incluir la "Prueba del Límite Microbiano".

**NOTA:** En caso el documento no cuente con fecha de análisis, podrá considerarse como equivalente la fecha de liberación o fecha de aprobación o fecha de emisión del documento.

El Protocolo de Análisis por ser un documento técnico debe ser refrendado (nombre, firma y sello) por el Director Técnico de la empresa postora.



#### 4.1.4. Metodología Analítica (Copia Simple)

Cuando la metodología de análisis a la que se acoge el fabricante se encuentra en Farmacopeas Oficiales u otras normas técnicas, según corresponda, es facultad del postor adjuntar una fotocopia de dicha monografía o norma técnica de referencia, para facilitar su evaluación; en cambio cuando se trate de metodologías o normas técnicas propias del fabricante, el postor está obligado a adjuntarlas.

La metodología propia del fabricante debe contener el desarrollo de todas las pruebas analíticas a las que hace referencia el Certificado de Análisis o Protocolo de análisis.

La Metodología de Análisis, por ser un documento técnico debe ser refrendado (nombre, firma y sello) por el Director Técnico Responsable de la empresa postora.



**NOTA:** La Metodología Analítica solo es requerida para el producto farmacéutico; asimismo, cabe resaltar que cuando el producto incluya un solvente (disolvente), se entiende que todo forma parte del Producto Farmacéutico. Por lo que, está obligado a presentar también la metodología del respectivo solvente. Asimismo, respecto de los dispositivos o accesorios que incluya el producto, no está obligado a presentar su metodología analítica.

#### 4.1.5. Rotulados y forma de presentación del producto ofertado. (copia simple)

El postor deberá presentar en su propuesta técnica, los rotulados mediano, inmediato e inserto, del producto terminado que oferta, los cuales deben corresponder al autorizado por DIGEMID en su Registro Sanitario según las normas vigentes. Estos rotulados pueden variar en cantidad y volumen respecto a la forma de presentación del producto terminado que se oferta.

Cuando la forma farmacéutica se trate de: tabletas, comprimidos, grageas, o cápsulas, preferentemente se aceptará que el envase primario (inmediato) múltiple individualizado, esté bajo la forma de blíster o folio.



"Decenio de la igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

Para el caso que el producto farmacéutico consigne en su rotulado la advertencia: "Proteger de la Luz" de acuerdo a la norma que se acoge o determine el fabricante, la forma de presentación del producto debe cumplir con alguna de las tres condiciones siguientes:

- a) Envase primario que proteja al producto farmacéutico de la luz, ó
- b) Envase primario protegido de la luz por un envase mediano individual, ó
- c) Envase múltiple que contiene 2 o más envases primarios que cumplan con la condición a) ó b).

**Para los literales descritos anteriormente, aplica lo siguiente:**

En caso que un documento técnico se presente en idioma distinto al español, se presenta la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda. Salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que pueden ser presentadas en idioma original, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y modificatorias vigentes. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos.

**4.1.6. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).**

**Para productos farmacéuticos nacionales:**

La Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente a nombre del laboratorio fabricante, debe comprender las áreas para la fabricación del producto farmacéutico o tipo de producto ofertado, emitido por la ANM. En caso de producción por etapas, cada uno de los laboratorios que participan en el proceso debe presentar la Certificación de BPM.

**Para productos farmacéuticos importados:**

La Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) emitido por la ANM. Del mismo modo, se considera válido el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura o Documento Equivalente, otorgado por la autoridad o entidad competente de los países de Alta Vigilancia Sanitaria o de las Autoridades competentes de otros países con quienes se suscribe convenios de reconocimiento mutuo.

En el caso que no apliquen las situaciones mencionadas en el párrafo anterior y el laboratorio se encuentre comprendido en el proceso de Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) de acuerdo a lo dispuesto por la ANM, el postor debe presentar:

- Un documento que indique que, se encuentra comprendido en el proceso de certificación de BPM (Listado de laboratorios fabricantes extranjeros pendientes de certificación en BPM por parte de la ANM), que comprenda el área para la fabricación del producto farmacéutico o tipo de producto ofertado y que a la fecha de presentación de su oferta no cuenta con opinión desfavorable de la ANM, acompañado de su solicitud de pre-liquidación para la certificación de BPM (Anexo - D).
- El Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente o documento equivalente, emitido por la autoridad competente del país de origen, que comprenda el área para la fabricación del producto farmacéutico o tipo de producto ofertado.

En caso de producción por etapas, por cada uno de los laboratorios y/o países que participan en la fabricación del producto farmacéutico, deben presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)

En el caso que el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura no consigne fecha de vigencia, la fecha de emisión no deberá ser mayor a dos (02) años, contados a partir de la fecha de presentación de su oferta.

**Nota:** En caso de inyectables, cuando corresponda, se aplicará el siguiente requisito:

Para el caso de productos farmacéuticos que se oferten con solvente (o disolvente) de otro fabricante, deberán adjuntar su correspondiente Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura.

La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para productos farmacéuticos nacionales y extranjeros.





"Decenio de la igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

1260

#### 4.1.7. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).

Tratándose de un Laboratorio Fabricante Nacional, el Certificado de BPA se encuentra incluido en la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), en aplicación de la normativa vigente en el territorio peruano.

A nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, de acuerdo al D.S. N° 014-2011-SA y sus modificatorias. Toda empresa instalada en el país como establecimiento farmacéutico deberá contar con las Buenas Prácticas de Almacenamiento.

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el Certificado BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado de la documentación vigente que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (Contrato por el servicio de almacenamiento).

Por lo tanto, el postor está obligado a presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento, de acuerdo a lo señalado en su Autorización Sanitaria de Funcionamiento.

Asimismo, cuando se presenten en consorcio, están obligadas a presentar dicho documento, todas las empresas consorciadas; salvo que se trate de una empresa extranjera no instalada en el territorio nacional o de una empresa nacional que no esté reconocida como establecimiento farmacéutico. Estas empresas se encuentran fuera del alcance de las normas sanitarias.

No se aceptará documentación en trámite, para el cumplimiento de este requerimiento.

La exigencia de la Certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para los Productos Farmacéuticos nacionales e importados.



#### 4.1.8. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT)

Vigente, a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, según corresponda.

Tratándose de un Laboratorio Nacional, el Certificado de BPDT se encuentra incluido en la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), en aplicación de la normativa vigente en el territorio peruano.



Para el caso que el postor encargue (tercerice) el servicio de Distribución y Transporte a un establecimiento farmacéutico, ésta última empresa también deberá presentar su Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT), acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (Contrato por el servicio).

Por lo tanto, el postor está obligado a presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT), de acuerdo a lo señalado en su Autorización Sanitaria de Funcionamiento.



Asimismo, cuando se presenten en consorcio, están obligadas a presentar dicho documento todas las empresas consorciadas; salvo que se trate de una empresa extranjera no instalada en el territorio nacional, en cuyo caso se encuentra fuera del alcance de las normas sanitarias.

La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT), se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para productos farmacéuticos nacionales e importados.

#### 4.2. Documentos que servirán para acreditar al Establecimiento que presenta la oferta (Deben acreditar con copia simple)

##### 4.2.1 Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.

Documento emitido por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones vigentes a la fecha.

www.essalud.gob.pe

Jr. Domingo Cueto N° 120  
Jesús María  
Lima 11 - Perú  
Tel.: 265-6000 / 265-7000

1259



"Decenio de la igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

Obligatorio para todas las empresas instaladas en el país como establecimiento farmacéutico. Asimismo, cuando se presenten en consorcio, están obligadas a presentar dicho documento todas las empresas consorciadas, salvo que se trate de una empresa extranjera no instalada en el territorio nacional o de una empresa nacional que no esté reconocida como establecimiento farmacéutico. Las empresas extranjeras y la no reconocidas como establecimiento farmacéutico se encuentran fuera del alcance de las normas sanitarias.

#### 5. LOGOTIPO

Los envases mediano e inmediato de los productos farmacéuticos a adquirirse, deben llevar la impresión solicitada por la Entidad, con letras visibles y tinta indeleble, preferentemente de color negro o color que contraste con el color del envase, de acuerdo a lo siguiente:

- Consignar la frase: "Estado Peruano"
- Nombre de la entidad o LOGOTIPO
- Consignar la frase: "Prohibido su venta"
- Nomenclatura del proceso de selección: N° del proceso - (Aplicable solo al envase mediano)

Es obligatorio para el contratista imprimir los rótulos indicados en el presente numeral en el 100% de los envases de las cantidades a entregar mensualmente. EsSalud no está obligado a recibir los Productos Farmacéuticos que no cumplan con este requerimiento y que no estén de acuerdo a lo establecido en la Bases del Proceso de Selección y en las normas legales vigentes.

NOTA: Se exceptúa la rotulación en el envase inmediato, en los productos cuya forma de presentación final tenga un sistema de seguridad que mantiene la integridad e inviolabilidad del envase inmediato.

#### 6. EMBALAJE

El embalaje de los productos farmacéuticos deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Cajas de cartón nuevas 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.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto farmacéutico, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.

En las caras laterales debe decir "FRAGIL" o "simbología" en tamaño proporcional a la caja e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja. Debe descartarse la utilización de cajas de productos comestibles o productos de tocador, entre otros.

Para las dimensiones de la caja de embalaje debe considerarse la paleta (parihuela) estándar definida según NTP vigente.

#### 7. VIGENCIA MINIMA DE ENTREGA

7.1. La vigencia mínima de los Productos Farmacéuticos deberá ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de su(s) fecha(s) de entrega en los almacenes de la Entidad; no obstante, en caso de suministros periódicos de un mismo lote éste podrá ser aceptado hasta una vigencia mínima de quince (15) meses para las entregas sucesivas, siempre y cuando la primera entrega haya sido de dieciocho (18) meses.

Lo antes señalado se explica con el siguiente ejemplo: (sólo aplica para entregas sucesivas del mismo lote).

1ra. Entrega	18 meses	7ma. Entrega	16 meses
2da. Entrega	17 meses	8va. Entrega	15 meses
3ra. Entrega	16 meses	9na. Entrega	18 meses
4ta. Entrega	15 meses	10ma. Entrega	17 meses
5ta. Entrega	18 meses	11va. Entrega	16 meses
6ta. Entrega	17 meses	12va. Entrega	15 meses

7.2. Excepcionalmente, para los productos farmacéuticos que por sus propiedades biológicas, físicas y químicas no pueden cumplir con la vigencia mínima establecida, podrán presentar vigencias menores, siempre que éstas no sean inferiores al 60% del tiempo de vida útil especificado para el producto y declarado por el fabricante. Esta situación deberá encontrarse debidamente sustentada en la propuesta técnica, lo que será evaluado por el Comité de Selección o por el Órgano Encargado de las Contrataciones. Para este caso, se deberá presentar en el momento de la entrega carta de compromiso de canje por vencimiento, tomando como referencia el modelo adjunto. (Anexo – E y Anexo – J).

Jr. Domingo Cueto N° 120  
Jesús María  
Lima 11 – Perú  
Tel.: 265-6000 / 265-7000

www.essalud.gob.pe

1258



"Decenio de la igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Asimismo, para los casos que la Ficha Técnica considere la "Vigencia Mínima de Entrega" diferente a lo indicado en el párrafo anterior, prevalecerá lo indicado en la respectiva Ficha Técnica aprobada por PERU COMPRAS.

## 8. CONTROL DE CALIDAD

### a. DEL CONTROL PREVIO

El producto farmacéutico, estará sujeto al control de calidad previo a su entrega y se realizará en cualquiera de los laboratorios autorizados que conforman la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad acreditados por el Ministerio de Salud - MINSA.

El número de controles de calidad y la periodicidad de los mismos, será determinado por la Entidad y está en relación a la cantidad requerida en el procedimiento de selección (Cronograma: Anexo - F).

El control de calidad previo a la entrega, debe ser solicitado y asumido por el proveedor y será ejecutado por un laboratorio de la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad que el proveedor elija.

Cuando un lote sea declarado "no conforme", el proveedor se obliga a retirar de los almacenes de EsSalud los saldos de dicho lote, procediendo inmediatamente al canje y/o reposición del lote en un plazo no mayor a los 10 (diez) días calendario contados a partir de la fecha de recibida la comunicación por parte de EsSalud.

Si las causas o motivos de la "no conformidad" son extensibles a todas las unidades del lote y de haberse consumido parte del lote "no conforme" y/o haberse efectuado el pago, el proveedor se obliga a reponer las cantidades consumidas y al canje de las unidades restantes.

En caso de no efectuarse el canje de un lote "no conforme", el proveedor abonará el costo correspondiente, siempre y cuando la entidad haya efectuado el pago de dicho lote, mediante pago en efectivo, cheque de gerencia, o deduciendo de cualquiera de sus facturas.

### TOMA DE MUESTRA:

Cuando el proveedor cuente con la totalidad del producto requerido para la entrega, deberá solicitar el control de calidad al laboratorio de la Red. Sobre dicho total se seleccionará de manera aleatoria el lote (en caso de presentarse más de un lote) sobre el cual el laboratorio de control de calidad tomará las muestras para los análisis. Los resultados del muestreo y las ocurrencias relacionadas con la toma de muestra deberán constar en el Acta de Muestreo (Anexo - G), la misma que deberá ser firmada por los representantes del laboratorio de control de calidad y del proveedor. La copia de este Acta de Muestreo será considerada como requisito obligatorio para la entrega del producto farmacéutico en el lugar de destino.

Las unidades utilizadas para fines de control de calidad no forman parte del total de unidades a entregar.

Para la toma de muestra será obligatorio que todo el producto a entregar se encuentre rotulado con el respectivo logo de la entidad, según lo indicado en el numeral 5.

### b. DEL CONTROL POSTERIOR

EsSalud está facultado a realizar dentro del plazo de ejecución y cuantas veces lo considere necesario, análisis de Control de Calidad de los productos farmacéuticos (un mismo lote, varios lotes en la misma entrega, varios lotes en distintas entregas o si es el caso fracciones de lote en distintas entregas), los que serán evaluados de acuerdo a la metodología de análisis autorizada en su Registro Sanitario que obra en DIGEMID, siempre y cuando exista una queja o reclamo relacionada a la calidad del producto. La queja o reclamo será evaluada por la entidad, quien evaluará la pertinencia de ser analizado por un laboratorio acreditado de la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad.

En caso el resultado analítico es CONFORME, el costo de dichos controles será asumido por EsSalud, caso contrario los costos serán asumidos por el proveedor.

En caso de un control de calidad posterior tenga como resultado "no conforme", el proveedor podrá solicitar su apelación o derecho de réplica (prueba de dirimencia) dentro de los siete (07) primeros días hábiles posteriores a la recepción de la comunicación por parte de EsSalud, el cual indicará la información técnica sustentatoria de la misma. La respuesta del proveedor no enmarcada en una solicitud de dirimencia, será interpretada como una negación a su derecho de réplica o dirimencia.



Jr. Domingo Cueto N° 120  
Jesús María  
Lima 11 - Perú  
Tel.: 265-6000 / 265-7000

www.essalud.gob.pe



1257



"Decenio de la Igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

c. **ASPECTOS ADICIONALES A SER CONSIDERADOS EN EL CONTROL DE CALIDAD**

- Las unidades del lote muestreado representan al universo (total de unidades de los lotes sujetos de muestreo).
- La obtención de un resultado de control de calidad "CONFORME" se interpreta como la conformidad de las unidades de todos los lotes que conforman dicho universo.
- La obtención de un resultado de control de calidad "NO CONFORME", significa que dicho universo no cumple con el requisito de conformidad para el control de calidad solicitado en las presentes condiciones generales, no pudiendo el proveedor distribuir ninguno de los lotes que conforman dicho universo.
- En el caso que una entrega está conformada por más de un lote y se obtenga un informe de ensayo de control de calidad "NO CONFORME" para el lote muestreado, el proveedor procederá inmediatamente a solicitar a un laboratorio de la Red el control de calidad de los lotes restantes, cuyos gastos lo asumirá el proveedor. En este caso, solo formarán parte de la entrega los lotes que obtengan los resultados de control de calidad "CONFORME". El número de informes de control de calidad no conformes, serán acumulativos durante el período de ejecución contractual.
- En cada entrega que se indique el Control de Calidad, según el cronograma, obligatoriamente se tendrá que someter a Control de Calidad a un lote distinto al sometido anteriormente; salvo que el requerimiento sea cubierto en su totalidad por el mismo lote analizado anteriormente.
- Cuando un lote sirva para atender más de una entrega, es decir cubra el 100% de cada entrega, y las unidades entregadas forman parte del total de unidades del universo muestreado, no será necesario realizar un nuevo control de calidad para la(s) entrega(s) sucesiva(s) con dicho lote. Caso contrario, a pesar de ser el mismo lote, pero cuyas unidades no formaron parte del universo muestreado, se debe proceder con los controles de calidad exigidos en el cronograma de controles de calidad establecido en las Bases Administrativas.

9. **DE LA RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD**

Los productos farmacéuticos que se entreguen en los almacenes de la entidad, deben corresponder a las especificaciones requeridas y estar de acuerdo al producto adjudicado. Los productos farmacéuticos deben presentar un adecuado estado de conservación.

La recepción y conformidad del producto se sujeta a lo dispuesto en la normalidad de contrataciones del Estado. Al respecto la recepción será dada por el Jefe de Almacén (o quien haga sus veces) y la conformidad estará a cargo del encargado del Área de Salud (o quien haga sus veces) en el almacén de destino.

Para llevar a cabo la recepción y la conformidad de la entrega de un (los) producto(s), el contratista deberá entregar en cada punto de destino los siguientes documentos:

- Copia del Registro Sanitario o del Certificado de Registro Sanitario, cuando por primera vez se entregue el producto y sus actualizaciones, cuando corresponda.
- Copia del Certificado o Protocolo de Análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, por cada lote entregado.
- Copia del certificado de BPM, BPA y BPDT, vigentes al momento de la entrega y sus actualizaciones, cuando corresponda.
- Copia del Informe de Ensayo "conforme" emitido por un laboratorio de la Red de laboratorios de Control de Calidad del MINSA; del(los) lote(s) muestreado(s), correspondientes a las pruebas realizadas en el Control de Calidad, correspondiente a la entrega indicada en el cronograma de Control de Calidad. En el caso que ninguno de los Laboratorios de la Red Oficial de Control de Calidad del MINSA pudiera realizar alguno de los ensayos de control de calidad exigidos, el proveedor deberá acreditarlo mediante carta emitida por los laboratorios de la Red. Esta exigencia se aplica en cada entrega que corresponda efectuar un control de calidad.
- Copia del Acta de Muestreo emitido por el Laboratorio de la Red, correspondiente a la entrega indicada en el cronograma de Control de Calidad.
- Copia de la Carta de Compromiso de canje y/o reposición por vencimiento, de aquellos productos que fueron adjudicados de manera excepcional con una vida útil menor a 18 meses. (Según ANEXO - E).
- Los documentos descritos en los literales precedentes deberán ser firmados por el Director Técnico de la empresa CONTRATISTA.



Jr. Domingo Cueto N° 120  
Jesús María  
Lima 11 - Perú  
Tel.: 265-6000 / 265-7000

www.essalud.gob.pe



"Decenio de la Igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

1256

10. **DEL PAGO**

El pago por la entrega de los bienes se realizará mensualmente, en soles, previa conformidad extendida por el Jefe de Almacén (o quien haga sus veces) y por el encargado del Área de Salud (o quien haga sus veces) en el almacén de destino.

11. **CRONOGRAMA Y PLAZOS DE ENTREGA:**

El requerimiento cuenta con doce (12) entregas considerando las cantidades estimadas consignadas en el Cuadro de distribución y por redes asistenciales por ítem, señalado en el Anexo - A y Anexo - B

Los plazos de entrega y las cantidades a suministrar serán aquellas consignadas en las órdenes de compra que serán notificadas con una anticipación mínima de quince (15) días calendario.

Las órdenes de compra serán emitidas mensualmente con una variación del +/- 25% con relación al cronograma presente en las bases.

En el caso del cierre del año fiscal, las órdenes podrán ser emitidas por períodos menores al mes.

Las entregas serán mensuales y detalladas en cada orden, de acuerdo a la necesidad de la institución y garantizando la entrega total de la orden emitida.

El cronograma referencial de entregas para productos farmacéuticos es el siguiente:

- a) **Primera entrega:** Debe realizarse como máximo a los quince (15) días calendario contados a partir del día siguiente de la firma del contrato. A excepción de los ítems, indicados en el Anexo - J, que deberán realizarse como máximo en los días calendario señalados en dicho anexo, contados a partir del día siguiente de la firma del contrato. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega, la cual estará señalada en las respectivas órdenes de compra. Considerando:

i. Si el último día de entrega es feriado o inhábil, la entrega será el día hábil siguiente.

- b) **Seguientes Entregas:** A partir de la segunda entrega, debe realizarse como máximo a los quince (15) días calendario contados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega, la cual estará señalada en las respectivas órdenes de compra. Considerando:

i. Si el último día de entrega es feriado o inhábil, la entrega será el día hábil siguiente.

En el caso de entregas en Lima y Callao, el contratista deberá realizar una coordinación previa con cuarenta y ocho (48) horas de anticipación a la fecha de entrega, al correo [proveedores@salog.com.pe](mailto:proveedores@salog.com.pe)

Los pedidos de urgencia serán previamente coordinados y comunicados en el momento que se presenten; los cuales serán atendidos en un plazo no mayor a los siete (7) días calendario contados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega, la cual estará señalada en las respectivas órdenes de compra. Considerando:

i. Si el último día de entrega es feriado o inhábil, la entrega será el día hábil siguiente.

La compra se realizará considerando el 100% de la cantidad total referencial del cuadro de requerimiento, sin perjuicio de que la Entidad pueda ejecutar la reducción de prestaciones de acuerdo a lo dispuesto en la normatividad de Contrataciones del Estado.

En caso sea necesario que el cronograma se extienda por un periodo mayor al inicialmente considerado, se comunicará al CONTRATISTA durante la ejecución del contrato y con un plazo no mayor a 15 días calendario hasta antes de la culminación de la ejecución del contrato.

La Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos – CEABE, podrá comunicar al CONTRATISTA lo anteriormente señalado vía electrónica, al correo electrónico declarado por el postor.

La demora en los plazos de entrega que se deriven por resultado "no conforme" en el control de calidad será de responsabilidad de EL CONTRATISTA, independientemente de ser sujeto a sanciones y moras contempladas en la normatividad de las contrataciones del Estado.

12. **LUGAR DE ENTREGA**

Las entregas de los productos farmacéuticos se realizarán en los almacenes de los diferentes puntos de entrega de destino definidos por la entidad (almacenes), indicados en las respectivas órdenes de compra. Los puntos



Jr. Domingo Cueto N° 120  
Jesús María  
Lima 11 - Perú  
Tel.: 265-6000 / 265-7000

[www.essalud.gob.pe](http://www.essalud.gob.pe)

1255



"Decenio de la igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

de destino para las entregas de cada ítem, así como las correspondientes direcciones se señalan en el directorio de puntos de entrega de destino (Anexo - H).

Excepcionalmente, cuando la Entidad lo requiera podrá comunicar al contratista que los productos farmacéuticos correspondientes a un determinado mes, sean entregados en un lugar de destino distinto, dentro de los lugares establecidos en el cuadro de distribución por Redes Asistenciales. Dicha comunicación será establecida en la correspondiente orden de compra.

#### 13. VICIOS OCULTOS

La recepción conforme de EsSalud, no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables durante la recepción de los productos farmacéuticos, por causales atribuibles al contratista, debiendo proceder a la reposición o canje total del lote de los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas.

Las discrepancias referidas a defectos o vicios ocultos son sometidas a conciliación y/o arbitraje. En dicho caso el plazo de caducidad se computa a partir de la conformidad otorgada por la Entidad hasta treinta (30) días hábiles posteriores al vencimiento del plazo de responsabilidad del contratista previsto en el contrato. (Art. N° 173, del Reglamento de la Ley N° 30225, D.S. N° 344-2018-EF)

Si durante el acto de recepción de los bienes se advirtiera mermas y/o productos deteriorados a consecuencia del transporte, el contratista deberá proceder a reponer o canjear los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas en un plazo máximo de dos (02) días calendario de notificado el hecho por parte de la Entidad (ya sea por correo electrónico u otros medios de comunicación trazable).

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de dos (02) años, contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.

#### 14. CAUSALES DE RESOLUCIÓN DE CONTRATO

De acuerdo a lo establecido en la normatividad de contrataciones del Estado, dentro de las causales de resolución de contrato se deberá considerar los siguiente:

- La obtención de dos (02) resultados finales "no conformes" de control de calidad. Se considerarán los Informes de Ensayo programados en las Bases Administrativas del procedimiento de selección y los resultados derivados de acciones de control y vigilancia sanitaria, realizada por la Autoridad de Salud.
- La cancelación o la no renovación de los certificados de las Buenas Prácticas de Manufactura y/o Buenas Prácticas de Almacenamiento y/o Buenas Prácticas de Distribución y Transporte, según corresponda.
- Para los productos farmacéuticos importados, será una causal no estar comprendido en el proceso de certificación de BPM de acuerdo a lo establecido por la ANM o estando inscrito, tener un pronunciamiento negativo por parte de la ANM respecto de su solicitud de certificación de BPM.
- La suspensión o cancelación del Registro Sanitario por medida de seguridad.
- Cierre temporal o definitivo del Laboratorio o Droguería por medida de seguridad.

#### IMPORTANTE:

- La omisión de alguno de los documentos enunciados acarreará la no admisión de la propuesta, sin perjuicio de lo señalado en la normatividad de las contrataciones del Estado.

#### NOTA:

Se indican los siguientes anexos, deben formar parte de las Bases del procedimiento de selección:

- ✓ Anexo - A: Cuadro referencial de requerimiento mensual por ítems.
- ✓ Anexo - B: Cuadro de distribución de ítems por Redes Asistenciales
- ✓ Anexo - C: Productos farmacéuticos cuyos Registros Sanitarios se encuentran en proceso de reinscripción, cuando corresponda.
- ✓ Anexo - D: Presentación de solicitud de certificación de BPM (aplicable sólo para productos farmacéuticos importados)
- ✓ Anexo - E: Modelo Carta de Compromiso de Canje por Vencimiento (según lo estipulado en el numeral 7.2)
- ✓ Anexo - F: Cronograma de Control de Calidad
- ✓ Anexo - G: Acta de Muestreo.
- ✓ Anexo - H: Directorio de puntos de entrega de destino (Almacenes).

www.essalud.gob.pe

Jr. Domingo Cueto N° 120  
Jesús María  
Lima 11 – Perú  
Tel.: 265-6000 / 265-7000

SEGURO SOCIAL DE SALUD

SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1254



"Decenio de la igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"


- ✓ Anexo – I: Descripción del Producto Farmacéutico
- ✓ Anexo – J: Excepción de Plazo de primera entrega.

oooOoo



[www.essalud.gob.pe](http://www.essalud.gob.pe)

Jr. Domingo Cuesta N° 120  
Jesús María  
Lima 11 – Perú  
Tel.: 265-6000 / 265-7000

  
 \_\_\_\_\_  
 President

35

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ÍTEMS

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ÍTEMS

**ANEXO - A**  
**CUADRO REFERENCIAL DE REQUERIMIENTO POR ÍTEM**

[illegible]

**CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ÍTEMS**

575

[illegible]

# SEGURO SOCIAL DE SALUD

## SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

121

ANEXO 1  
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	ASPIRINA 100MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
2	PARACETOL 500MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
3	IBUPROFENO 400MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
4	CLOROFENIRAMINA 4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
5	DIPYRIDAMOL 75MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
6	CLORAZEPATO 15MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
7	CLONIDINA 0.1MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
8	CLONIDINA 0.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
9	CLONIDINA 0.3MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
10	CLONIDINA 0.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
11	CLONIDINA 0.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
12	CLONIDINA 0.9MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
13	CLONIDINA 1.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
14	CLONIDINA 1.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
15	CLONIDINA 2.7MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
16	CLONIDINA 3.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
17	CLONIDINA 5.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
18	CLONIDINA 7.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
19	CLONIDINA 10.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
20	CLONIDINA 14.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
21	CLONIDINA 21.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
22	CLONIDINA 28.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
23	CLONIDINA 43.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
24	CLONIDINA 57.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
25	CLONIDINA 86.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
26	CLONIDINA 115.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
27	CLONIDINA 172.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
28	CLONIDINA 230.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
29	CLONIDINA 345.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
30	CLONIDINA 460.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
31	CLONIDINA 691.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
32	CLONIDINA 921.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
33	CLONIDINA 1382.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
34	CLONIDINA 1843.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
35	CLONIDINA 2764.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
36	CLONIDINA 3686.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
37	CLONIDINA 5529.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
38	CLONIDINA 7372.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
39	CLONIDINA 11059.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
40	CLONIDINA 14745.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
41	CLONIDINA 22118.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
42	CLONIDINA 29491.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
43	CLONIDINA 44236.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
44	CLONIDINA 58982.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
45	CLONIDINA 88473.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
46	CLONIDINA 117964.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
47	CLONIDINA 157953.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
48	CLONIDINA 236930.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
49	CLONIDINA 315907.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
50	CLONIDINA 473860.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
51	CLONIDINA 631814.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
52	CLONIDINA 947721.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
53	CLONIDINA 1263628.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
54	CLONIDINA 1895443.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
55	CLONIDINA 2843164.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
56	CLONIDINA 3890886.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
57	CLONIDINA 5836329.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
58	CLONIDINA 7781772.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
59	CLONIDINA 11672659.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
60	CLONIDINA 15563545.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
61	CLONIDINA 23345318.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
62	CLONIDINA 31227091.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
63	CLONIDINA 46840636.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
64	CLONIDINA 62454182.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
65	CLONIDINA 93681273.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
66	CLONIDINA 124908364.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
67	CLONIDINA 187362547.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
68	CLONIDINA 249816729.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
69	CLONIDINA 374725094.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
70	CLONIDINA 499633459.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
71	CLONIDINA 749450198.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
72	CLONIDINA 999266937.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
73	CLONIDINA 1498900406.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
74	CLONIDINA 1998534875.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
75	CLONIDINA 2998169344.0MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
76	CLONIDINA 3997803812.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
77	CLONIDINA 5997438281.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
78	CLONIDINA 7997072750.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
79	CLONIDINA 11996710016.0MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
80	CLONIDINA 15995347281.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
81	CLONIDINA 23993010048.0MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
82	CLONIDINA 31990672814.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
83	CLONIDINA 47986345628.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
84	CLONIDINA 63982018443.2MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
85	CLONIDINA 95977691257.6MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
86	CLONIDINA 127973364072.0MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
87	CLONIDINA 187959996886.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
88	CLONIDINA 247946629700.8MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
89	CLONIDINA 371919944550.4MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00
90	CLONIDINA 495893259400.0MG	COMPRIMIDOS	1000	0.15	150.00





SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1173



"Decenio de la igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

ANEXO - C

Productos farmacéuticos cuyos Registros Sanitarios  
se encuentran en proceso de reinscripción.

Señores  
Comité de Selección/ Órgano Encargado de las contrataciones  
Tipo de procedimiento de selección N° [Consignar nomenclatura del procedimiento]  
Presente. -

De mi consideración:

Mediante el presente declaramos que los productos farmacéuticos que ofertamos, detallados en la presente tabla, se encuentran comprendidos en los alcances dispuestos por la DIGEMID.

N° Item	Descripción del Item	N° de Registros Sanitarios	Número de Expediente presentado a DIGEMID



[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



NOTA: La DIGEMID hizo de conocimiento público (05.ENE.2017) que la vigencia de los Registros Sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la Institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir



Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal, según corresponda

www.essalud.gob.pe

Jr. Domingo Cueto N° 120  
Jesús María  
Lima 11 – Perú  
Tel.: 265-6000 / 265-7000

1172



"Decenio de la igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

## ANEXO – D

**Presentación de solicitud de certificación de BPM**  
(Aplicable sólo para productos farmacéuticos importados)

Señores

Comité de Selección / Órgano Encargado de las contrataciones

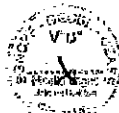
Tipo de procedimiento de selección N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]

Presente. -

De mi consideración:

Mediante el presente indicamos que el (los) Laboratorio (s) farmacéutico (s) cuenta con solicitud de certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), que comprende el (las) área(s) de la fabricación del producto farmacéutico ofertado, y que a la fecha de presentación de la oferta no cuenta con opinión desfavorable de la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) que se detallan a continuación:

Laboratorio Fabricante	País de procedencia	Número de Expediente presentado a DIGEMID



[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



.....  
Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal, según corresponda

[www.essalud.gob.pe](http://www.essalud.gob.pe)

Ir. Domingo Cueto N° 120  
Jesús María  
Lima 11 – Perú  
Tel.: 265-6000 / 265-7000

1171



"Decenio de la Igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

ANEXO - E

**MODELO DE CARTA DE COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICIÓN POR VENCIMIENTO**  
(Aplicación excepcional, según lo establece el numeral 7.2 y solo para el momento de la entrega de ser el caso)

Señores  
**Comité de Selección/ Órgano Encargado de las contrataciones**  
Tipo de procedimiento de selección N° [Consigñar nomenclatura del procedimiento]  
Presente. -

De mi consideración:

Nos es grato hacer llegar a usted, la presente "Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición por vencimiento" en representación del .....  
(Razón social de la empresa o consorcio) por los productos que se nos adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la ..... (Consigñar nomenclatura del procedimiento de selección).

El canje será efectuado sólo para los siguientes productos, en cumplimiento de las especificaciones de vida útil.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de ustedes, en un plazo no mayor a 60 días calendario, no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.



Atentamente,



[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



.....  
Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal, según corresponda

www.essalud.gob.pe

Jr. Domingo Cueto N° 120  
Jesús María  
Lima 11 - Perú  
Tel.: 265-6000 / 265-7000

[illegible]

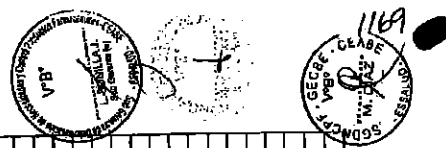
SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ÍTEMS

ANEXO - F  
CRONOGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD

ÍTE N°	CÓDIGO N°	BENEFICIARIO SEGÚN B.O.	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UN. CONTENEDORES	ENTREGA 1	ENTREGA 2	ENTREGA 3	ENTREGA 4	ENTREGA 5	ENTREGA 6	ENTREGA 7	ENTREGA 8	ENTREGA 9	ENTREGA 10	ENTREGA 11	ENTREGA 12
49	01050000	FLUCONAZOL	2 mg / mL x 30 mL (37 mg / mL)	AN	1	X										
50	01050004	FLUMAZENIL CALCIO A LECITINATORIA DE CALCIO	50 mg	AN	1	X										
51	01050005	HEMOGLOBINA (en suero sanguíneo)	100 mg	AN	1	X										
52	01050006	NIETROGLICERINA	1 mg / mL x 1 mL	AN	2	X										
53	01050007	NIETROGLICERINA (en suero sanguíneo)	500 mg x 500 mg	AN	6	X										
54	01050008	NIETROGLICERINA	25 mg	TS	2	X										
55	01050009	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
56	01050010	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
57	01050011	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
58	01050012	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
59	01050013	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
60	01050014	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
61	01050015	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
62	01050016	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
63	01050017	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
64	01050018	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
65	01050019	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
66	01050020	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
67	01050021	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
68	01050022	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
69	01050023	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
70	01050024	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
71	01050025	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
72	01050026	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
73	01050027	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
74	01050028	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
75	01050029	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
76	01050030	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
77	01050031	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
78	01050032	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
79	01050033	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
80	01050034	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
81	01050035	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
82	01050036	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
83	01050037	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
84	01050038	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
85	01050039	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
86	01050040	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
87	01050041	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
88	01050042	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
89	01050043	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										
90	01050044	OPRAMIDOL	500 mg x 200 mg (total 100 mg)	FR	1	X										

Aplicar el sello y  
firmar según corresponda



SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ÍTEMS



1168

"Decenio de la igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

ANEXO – G

Acta de Muestreo N° .....

Procedimiento de selección N° [consignar nomenclatura del proceso]

Fecha: ..... Hora: ..... Número de entrega: .....  
Proveedor: .....  
Laboratorio de la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad del Sector Salud: .....

Participantes (nombre y representación): .....

Datos del Producto:

Nombre, concentración y forma farmacéutica: .....  
DCI: .....  
Forma de Presentación: .....  
Fabricante: .....  
País: .....  
N° de Registro Sanitario o CRS: .....

Datos del Muestreo:

Lugar del muestreo (dirección): .....  
N° total de unidades a entregar: .....  
N° total de lotes a entregar: ..... correspondiente a entrega Nro. ....

N° de Lote	Fecha de vencimiento	Cantidad

Nota: En el caso que un producto se almacene en un lugar diferente a la dirección consignada como lugar de muestreo, se deberá precisar el lugar de ubicación de los mismos.

Lotes muestreados: .....

N° de Lote	N° de unidades

Técnica de muestreo: .....

Observaciones: .....



Firma y Sello del Representante  
del Proveedor

Firma y sello del Químico Farmacéutico Analista  
Laboratorio de Control de Calidad

www.essalud.gob.pe

Jr. Domingo Cueto N° 120  
Jesús María  
Lima 11 – Perú  
Tel.: 265-6000 / 265-7000

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS



"Decenio de la igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

ANEXO – H

Directorio de puntos de entrega de destino (Almacenes).

ZONA NORTE		CIUDAD
Red Ancash	Avenida Circunvalación N° 119 - Urb. Laderas del Norte	Chimbote
Red Huaraz	Campamento Vichay s/n - Independencia - Huaraz	Huaraz
Red La Libertad	Calle Julio Gutiérrez Solari N° 322 - Urb. Los Jardines	Trujillo
Red Lambayeque	Av. Los Incas N° 150 Distrito La Victoria - Chiclayo	Chiclayo
Red Cajamarca	Jr. Jose Olave N° 297 - Barrio La Florida	Cajamarca
Red Piura	Calle 8 S/N° - Urb. Miraflores Castilla. Parte posterior Hosp. III - Cayetano Heredia	Piura
Red Tumbes	Mariscal Castilla N° 976 - Tumbes	Tumbes

ZONA CENTRO		CIUDAD
Red Junín	Av. Independencia 296 - El Tambo; Hospital III Huancayo - 1er Sótano	Huancayo
Red Pasco	Barrio la Esperanza S/N - Casa de Piedra	Cerro de Pasco
Red Apurímac	Quinta Cayetano, Lote 61 Urb. Palibamba Baja	Abancay
Red Huancavelica	Av. Félix Crispín Vargas S/N	Huancavelica
Red Ayacucho	Av. Venezuela s/n Canan Alto - Distrito San Juan Bautista	Huamanga
Red Huánuco	Jr. Abtao N° 1891 Huánuco (Última cuadra del Jirón Abtao)	Huánuco

ZONA ORIENTE		CIUDAD
Red Amazonas	Jirón Ayacucho 756 Chachapoyas	Chachapoyas
Red Ucayali	Jr. Dos de Mayo N° 521 - P.J. 9 de Octubre; Hospital III - Ucayali	Ucayali
Red Loreto	Av. La Marina s/n Hosp. III - Distrito de Pucallana	Iquitos
Red Madre de Dios	Jr. Arequipa N° 258 - Puerto Maldonado	Pto. Maldonado
Red Moyobamba	Jr. Venecidillo N° 324 - Moyobamba	Moyobamba
Red Tarapoto	Jr. Primero de Mayo N° 680 - Distrito de Morales	Tarapoto

ZONA SUR		CIUDAD
Red Ica	Calle Los Algarrobos S/N° Urb. San José (Costado del CAM Ica)	Ica
Red Arequipa	Esq. Peral y Ayacucho S/N° Juan Velasco Alvarado S/N Pta. 6 - 2do Sótano	Arequipa
Red Moquegua	Urb. Los Olivos II Etapa Mz A, Lt 08 - 11 del distrito de Moquegua, provincia Mariscal Nieto, Departamento Moquegua.	Moquegua
Red Tacna	Carretera Calana S/N° Km. 8.5; Hosp. III - Daniel A. Carrión	Tacna
Red Cuzco	Av. Anselmo Álvarez s/n - Distrito de Wanchaq	Cusco
Red Puno	Calle Juan Francisco Céspedes Jara N° 600 - Barrio Rinconada	Puno
Red Juliaca	Avenida José Santos Chocano S/N; Urb. La Capilla - San Román	Juliaca

ZONA DEPARTAMENTO DE LIMA		CIUDAD
PADOMVSTA/INTERANTES/PERU/CEPRIT	Avenida El Sol N° 400; Provincia Constitucional del Callao	Callao
Red Desconcentrada Sabogal	Jr. Coronel Zegarra N° 417 - Jesús María (Ref. A espaldas del Hosp. Rebagliati)	Lima
Red Desconcentrada Rebagliati	Jr. Coronel Zegarra N° 223 - 227 - Jesús María	Lima
Red Desconcentrada Almenara	Av. Grau 800 - La Victoria	La Victoria
Hospital Sabogal	Av. Rebagliati N° 490 - Jesús María	Jesús María
Instituto Nacional Cardiovascular - INCOR		
Centro Nacional Salud Renal		
Hospital Almenara		
Hospital Rebagliati		

Fuente: Sub Gerencia de Almacenamiento y Distribución

Jr. Domingo Cueto N° 120  
Jesús María  
Lima 11 - Perú  
Tel.: 265-6000 / 265-7000

www.essalud.gob.pe

**Essalud**

**"Decenio de la Igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"**

## ANEXO - I

**DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO FARMACEUTICO OFERTADO**

El que se suscribe, don ..... identificado con DNI N° ..... Representante Legal de ..... con R.U.C. N° ..... manifiesto que, el bien que oferto cumple con lo solicitado en las presentes Bases:

[illegible]

Y ME CUBRIRON EL CASCABEL Y EL CUMPRONTE PLACAS DE ALUMINIO, SEGÚN LA ESTADÍSTICA EN LAS TRES ADMINISTRACIONES.

至1971年

Para el caso de los insecticidas con solvente [diluyente], en este anexo se deberá consignar la proporción farmacéutica y del solvente.

## Fechar

#####  
(Firma y Sello del Representante Legal)

**Jr. Domingo Cueto Nº 120**  
**Jasús María**  
**Lima 11 - Perú**  
**Tel.: 265-6000 / 265-7000**



SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1165



ANEXO - J  
EXCEPCIÓN DE PLAZO DE PRIMERA ENTREGA

N°	SAR	DEMINOMACIÓN SEGÚN DCI	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UM	PLAZO MÁXIMO DE PRIMERA ENTREGA (DÍAS CALENDARIO)
1	010250003	ACICLOVIR	250 mg P / INF IV	AM	45 DIAS
2	010250159	ACICLOVIR	400 mg	TB	60 DIAS
3	010700003	ACIDO TRANEXAMICO	250 mg	TB	45 DIAS
4	010350105	ACIDO ZOLEDRONICO	4 mg	AM	60 DIAS
5	011050010	ALBUMINA HUMANA	20 a 25 % x 50 ML	FR	15 DIAS
6	010750053	ALENDRONICO ACIDO (sal sódica)	70 mg	TB	60 DIAS
7	011000001	ALPRAZOLAM	0.5 mg	TB	60 DIAS
8	010250007	AMIKACINA (como sulfato)	50 mg / mL x 2 mL	AM	90 DIAS
9	010250014	AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO	500 mg / 125 mg	TB	60 DIAS
10	010400006	ATENOLOL	100 mg	TB	60 DIAS
11	010400064	ATORVASTATINA	10 mg	TB	45 DIAS
12	010200002	ATROPINA SULFATO	1 mg / mL x 1 mL	AM	90 DIAS
13	010500004	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250 mcg / dosis x 200- 250 dosis Aerosol para Inhalación	FR	90 DIAS
14	010450044	BISACODILO	5 mg (liberación retardada)	TB	45 DIAS
15	010650002	BROMOCRIPTINA ( como mesilato)	2,5 mg	TB	60 DIAS
16	010750073	CALCITRIOL	0.25 µg	CP	45 DIAS
17	010400097	CARVEDILOL	25 mg	TB	45 DIAS
18	010250244	CEFUROXIMA (como acetil)	500mg	TB	60 DIAS
19	010150019	CETIRIZINA	10 mg	TB	60 DIAS
20	010900008	CIPROFLOXACINO (como clorhidrato)	0.3 % x 5 mL Gotas Oftálmicas	FR	60 DIAS
21	010250045	CIPROFLOXACINO (como Lactato)	2 mg / mL x 100 mL	AM	60 DIAS
22	010250051	CLINDAMICINA (como fosfato)	150 mg / mL x 4 mL	AM	90 DIAS
23	011000003	CLOBAZAN	10 mg	TB	15 DIAS
24	010550009	CLOBETASOL (propionato)	0.05 % Crema x 20 a 25 g	TU	60 DIAS
25	010850064	CLONAZEPAM	500 mcg (0.5mg)	TB	60 DIAS
26	010550013	CLOTRIMAZOL	1% Solución Tópica x 20 a 30mL	FR	60 DIAS
27	010050010	COLCHICINA	0.5 mg	TB	45 DIAS
28	010250238	COUSTIMETATO SÓDICO O COUSTINA	100 - 150 mg de colistina base	AM	45 DIAS
29	010150005	DEXAMETASONA (base o equivalente)	2 mg / mL x 2 mL	AM	90 DIAS
30	011050030	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	5 % x 500 mL	FR	60 DIAS
31	011050031	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	50 % x 1 L	FR	60 DIAS
32	011050029	DEXTROSA ó GLUCOSA EN AGUA	5% x 250 mL	FR	60 DIAS
33	011000008	DIAZEPAM	5 mg x mL x 2 mL	AM	60 DIAS
34	010900013	DICLOFENACO SODICO	0.1 % x 5 mL Gotas oftálmicas	FR	60 DIAS
35	010400016	DILTIAZEM CLORHIDRATO	60 mg	TB	60 DIAS
36	010450010	DIMENHIDRINATO	50 mg	TB	60 DIAS
37	010450011	DIMENHIDRINATO	10 mg / mL x 5 mL	AM	90 DIAS
38	010350031	DOXORUBICINA (Clorhidrato)	50 mg	AM	60 DIAS
39	010250298	EFAVIRENZ + EMTRICITABINA + TENOFOVIR DISOPROXILO FUMARATO	600mg + 200mg + 300mg +(equiv 245mg tenofovir disoproxilo)	TB	60 DIAS
40	010700053	ENOXAPARINA SODICA	100 mg / mL x 0.4 mL ó 40 mg	AM	45 DIAS
41	010250227	ENTECAVIR	0.5mg	TB	45 DIAS
42	010450015	ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO	10 mg	TB	60 DIAS
43	010400022	ESPIRONOLACTONA	100 mg	TB	60 DIAS
44	010250077	ETAMBUTOL CLORHIDRATO	400 mg	TB	60 DIAS

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1164



ANEXO - J  
EXCEPCIÓN DE PLAZO DE PRIMERA ENTREGA

N°	SAP	DENOMINACIÓN SEGÚN COI	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UM	PLAZO MÁXIMO DE PRIMERA ENTREGA (DÍAS CALENDARIO)
45	010650053	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	30 µg + 150 µg x ciclo (21 tabletas +7 tabletas con sustancias sin efecto terapéutico)	BUSTER	45 DIAS
46	010250078	ETIONAMIDA	250 mg	TB	45 DIAS
47	010850073	FENITOINA (sal sódica)	100 mg	TB	60 DIAS
48	010600002	FINASTERIDA	5mg	TB	60 DIAS
49	010250080	FLUCONAZOL	2 mg / mL x 50 mL (P/ INF IV)	AM	90 DIAS
50	010350043	FOUNATO CALCICO 4 LEUCOVORINA DE CALCIO	50 mg	AM	45 DIAS
51	010050087	HIDROCORTISONA (como succinato sódico)	100mg	AM	45 DIAS
52	010700031	HIDROXICOBALAMINA	1 mg / mL x 1 mL	AM	90 DIAS
53	010250089	IMIPENEM + CILASTATINA (como sal sódica)	500 mg + 500 mg	AM	90 DIAS
54	010050019	INDOMETACINA	25 mg	TB	60 DIAS
55	010950038	IOPAMIDOL	Equiv 370 mg Iodo/mL x 100 mL	FR	90 DIAS
56	010900023	IOPAMIDOL	Equiv 300 mg Iodo/mL x 50 mL	AM	90 DIAS
57	010950039	IOPAMIDOL	Equiv 300 mg Iodo/mL x 100 mL	FR	90 DIAS
58	010250093	ISONIAZIDA	100 mg	TB	15 DIAS
59	010250094	ITRACONAZOL	100 mg	TB	60 DIAS
60	010050055	LEFLUNOMIDA	20 mg	TB	45 DIAS
61	010350135	LENAUDOMIDA	5 mg	TB	45 DIAS
62	010250180	LEVOFLOXACINO	500 mg	TB	60 DIAS
63	010100022	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA	2 % x 20 mL (Sin Preservante)	AM	90 DIAS
64	010250226	LOPINAVIR + RITONAVIR	200 mg + 50 mg	TB	15 DIAS
65	010150020	LORATADINA	10 mg	TB	60 DIAS
66	011050042	MANITOL	20 % x 500 mL P/ INF IV	FR	60 DIAS
67	010050023	METAMIZOL SODICO	500mg/ mL x 2 mL	AM	90 DIAS
68	010250223	METRONIDAZOL	5 mg / mL x 100 mL P/INF IV	FR	90 DIAS
69	010750029	MIDAZOLAM (como clorhidrato)	5 mg / mL x 10 mL	AM	15 DIAS
70	010900024	NAFAZOLINA	0.1 % ó 1 mg/ mL 15 mL Gotas Oftálmicas	FR	15 DIAS
71	010050082	NAPROXENO (como sal sódica)	500mg	TB	90 DIAS
72	010250106	NISTATINA	100 000 UI/mL Gotas Orales x 12 mL	FR	60 DIAS
73	010250109	NITROFURANTOINA	100 mg	TB	60 DIAS
74	010350114	PEMETREXED	Polver liofilizado para Solución Inyectable 500 mg	AM	60 DIAS
75	010250118	PIRAZINAMIDA	500 mg	TB	60 DIAS
76	010150010	PREDNISONA	5 mg	TB	45 DIAS
77	010150009	PREDNISONA	20 mg	TB	45 DIAS
78	010100028	PROPOFOL	1 % ó 10 mg / mL x 20 mL	AM	15 DIAS
79	011000068	QUETIAPINA	200 mg	TB	60 DIAS
80	010350094	RITUXIMAB	10 mg / mL x 50 mL	AM	60 DIAS
81	010750057	SEVELAMERO	800mg	TB	15 DIAS
82	011100047	SOLUCIÓN POLIELECTROLÍTICA	1 L	FR	60 DIAS
83	010250134	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	800 mg + 160 mg	TB	90 DIAS
84	010350140	TEMOZOLAMIDA	250mg	CP	60 DIAS
85	010250275	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO	300 mg	TB	15 DIAS

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1163

ANEXO - J  
EXCEPCIÓN DE PLAZO DE PRIMERA ENTREGA

N°	SAP	DENOMINACIÓN SEGUN D.O.	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UM	PLAZO MÁXIMO DE PRIMERA ENTREGA (DÍAS CALENDARIO)
86	010250224	TIGECICLINA	50 mg	AM	45 DIAS
87	010050045	TRAMADOL CLORHIDRATO	50 mg / mL x 2 mL	AM	15 DIAS
88	010550031	TRIAMCINOLONA (acetanido)	0.025 % Loción Tópica x 60mL	FR	60 DIAS
89	010250225	VALGANCICLOVIR	450 mg	TB	60 DIAS
90	010850043	VALPROATO SÓDICO	500 mg (liberación retardada)	TB	60 DIAS



1251

**SE@CE** Sistema Electrónico de Contratación de ESSALUD

**OSCE** Oficina de Supervisión y Control de ESSALUD

PERÚ Ministerio de Economía y Finanzas

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

Inicio Consultas

Bienvenido(a)()

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 12:20:15 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver. 9

**FICHA TECNICA APROBADA**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

**Características generales del bien**

Denominación del Bien	: ACICLOVIR, 250 mg, INYECTABLE
Denominación técnica	: ACICLOVIR, 250 mg, INYECTABLE
Grupo farmacológico	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antivirales/Antivirales de guanilinas/Acido de nucleosídeos
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: ACICLOVIR 250 mg MY 10 ml.
Código	: S154230000000002
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación Aciclovir (acoso sul sódico) 250 mg inyectable.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 9
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 03/11/2008 al 17/11/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 01:09

**FICHA TECNICA**

[Descargar](#)

Portal del ESTADO PERUANO

RNP

Centro de Consultas : 014-9636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

9250

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ACICLOVIR, 250 mg, INYECTABLE  
Denominación técnica : ACICLOVIR, 250 mg, INYECTABLE  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Aciclovir (como sal sódica) 250 mg Inyectable.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ACICLOVIR o ACICLOVIR DE SODIO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	250 mg o 250 mg/10 mL	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: polvo liofilizado para solución inyectable, polvo para solución inyectable y solución inyectable para infusión.	
Vía de administración	1. INFUSIÓN INTRAVENOSA o 2. INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediatos del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediatos: El contenido máximo será hasta 50 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

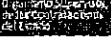
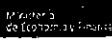



2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES  
ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ITEMS

1249



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

Inicio Consultas

Bienvenido(a) {}

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 12:20:54 PM

Volver al Listado Volver al Inicio

Versiones Ver. 7

**FICHA TÉCNICA APROBADA**






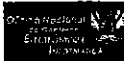
**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del bien	: ACICLOVIR, 400 mg, TABLETA
Denominación técnica	: ACICLOVIR, 400 mg, TABLETA
Características/atributos	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antivirales/Antivirales de guanina/Adiclovir o aciclovir
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: ACICLOVIR 400 mg TAB
Código	: 513423090008014
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

**Características generales de la Ficha**

Versiones	: 7
Estado	: Aprobada
Período para recibir sugerencias en el SEACE	: del 12/03/2009 al 24/03/2009
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 00:00

**FICHA TÉCNICA**



Centro de Consultas: 014-3535

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 8.0 SP4 o superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1248

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ACICLOVIR, 400 mg, TABLETA  
Denominación técnica : ACICLOVIR, 400 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECÍFICAS DEL BIEN		GENERAL
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ACICLOVIR	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	400 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blíster o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1247

**SE@CE** SEGURO SOCIAL DE SALUD **OSCE** ORGANISMO SUPLENTE DE CONTRATACIÓN

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 12:21:27 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver. 9

**FICHA TECNICA**  
**APROBADA****CARACTERÍSTICAS GENERALES****Características generales del bien**

Denominación del Bien	: ACIDO TRANEXAMICO, 250 mg, TABLETA
Denominación técnica	: ACIDO TRANEXAMICO, 250 mg, TABLETA
Grupos terapéuticos	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos Hemostáticos/Coagulantes y agerías hemostáticas sintéticos/Ácido tranexámico
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: ACIDO TRANEXAMICO 250 mg TAB
Código	: S113161100190029
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 9
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 29/05/2009 al 05/06/2009
Fecha de publicación en el SEACE	: 06/07/2007 00:11

**FICHA TECNICA** Descargar

Centro de Consultas : 014-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 8.0 SP1 o superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



1246

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ÁCIDO TRANEXÁMICO, 250 mg, TABLETA  
Denominación técnica : ÁCIDO TRANEXÁMICO, 250 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ÁCIDO TRANEXÁMICO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	250 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: cápsula y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embajarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1245

**SE@CE** **OSCE**

1. Inicio 2. Planos Anexos 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compens. Corporativas 7. CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) {}

Tuesday 19 de October de 2021, 12:21:57 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 9

**FICHA TECNICA  
APROBADA**

**CARACTERISTICAS GENERALES**

**Características generales del bien**

Denominación del Bien	: ACIDO ZOLEDRONICO, 4 mg, INYECTABLE
Denominación técnica	: ACIDO ZOLEDRONICO, 4 mg, INYECTABLE
Grupos de familia	: Medicamentos y productos farmacéuticos/hormonas y análogos hormonales/Sales de calcio y reguladores de calcio/ácido zoledrónico
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: ACIDO ZOLEDRONICO 4 mg INY
Código	: 5118241500200197
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 9
Estado	: Aprobado
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 11/07/2008 al 23/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 19/10/2021 12:24

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 814-9638.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1244

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ÁCIDO ZOLEDRÓNICO, 4 mg, INYECTABLE  
Denominación técnica : ÁCIDO ZOLEDRÓNICO, 4 mg, INYECTABLE  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Característica	Especificación	Referencia
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ÁCIDO ZOLEDRÓNICO MONOHIDRATO o ÁCIDO ZOLEDRÓNICO TRIHIDRATO o ÁCIDO ZOLEDRÓNICO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	4 mg o 4 mg/5 mL	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: concentrado para solución para perfusión, polvo liofilizado para solución inyectable, polvo para solución inyectable, polvo para solución para perfusión y solución inyectable.	
Vía de administración	1. INFUSIÓN ENDOVENOSA o 2. INFUSIÓN INTRAVENOSA o 3. INTRAVENOSA o 4. PERFUSIÓN INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

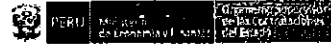
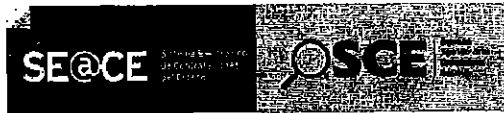
2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1243



1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUBSO

| Inicio | Consultas

Bienvenido(a) {}

Tuesday 19 de Octubre de 2021, 12:28:24 PM

Subasta Inversa

Volver al Listado

Volver al Inicio

Versiones

Ver: 2

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

**Características generales del bien**

Denominación del Bien	: ALBUMINA, 20%, INYECTABLE, 50 mL
Denominación técnica	: ALBUMINA, 20%, INYECTABLE, 50 mL
Grupo farmacológico	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos Hematológicos/Sustitutos, extensores y suplementos de plasma sanguíneo/Albúmina humana
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: ALBUMINA HUMANA 20 % (20 g/100 mL) INY 50 mL
Código	: S11310000000345
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Producto biológico de uso en seres humanos.

**Características generales de la Ficha**

Versión	: 2
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 20/08/2018 al 02/08/2018
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 01:14

**FICHA TÉCNICA**

Descargar



Centro de Consultas : 614-3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior  
y escribir con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1242

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ALBÚMINA, 20%, INYECTABLE, 50 mL  
Denominación técnica : ALBÚMINA, 20%, INYECTABLE, 50 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Producto biológico de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Característica	Especificación	Referencia
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ALBÚMINA HUMANA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	20%	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: solución inyectable, solución inyectable para infusión, solución para inyección y solución para perfusión.	
Vía de administración	1. INTRAVENOSA	

El producto biológico debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del producto biológico debe ser igual o mayor a quince (15) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de doce (12) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del producto biológico deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será unitario.

Embalaje: El producto biológico debe embalarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al producto biológico, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.






2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1241

PERUMinisterio de SaludESSALUD

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

Inicio Consultas

Bienvenido(a) ()

Tuesday 10 de October de 2021, 12:23:58 PM

Subasta Inversa

Volver al Listado Volver al Inicio

Versiones

Ver: 9

FICHA TECNICA APROBADA

CARACTERISTICAS GENERALES




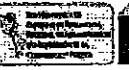

Denominación del Bien	ACIDO ALENDRONICO, 70 mg, TABLETA
Denominación técnica	ACIDO ALENDRONICO, 70 mg, TABLETA
Grupo/clase/familia/firma	Medicamentos y productos farmaciales/hormonas y antagonistas hormonales/Soles de calcio y reguladores de calcio/Alendronato sódico
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	ACIDO ALENDRONICO 70 mg TAB
Código	5118240000022418
Unidades de medida	UNIDAD
Descripción general	Medicamento de uso en cosas humanas. Se acepta la denominación: Acido alendronico (como alendronato sódico) 70 mg Tableta.

CARACTERISTICAS GENERALES de la Ficha

Version	9
Estado	Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	del 11/01/2008 al 23/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	05/07/2021 02:08

FICHA TECNICA

Descarga

ESTADO PERUANORNP

Centro de Consultas: 014-3638.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1240

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ÁCIDO ALENDRÓNICO, 70 mg, TABLETA  
Denominación técnica : ÁCIDO ALENDRÓNICO, 70 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Ácido alendronico (como alendronato sódico) 70 mg Tableta.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Característica	Especificación	Referencia
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ALENDRONATO DE SODIO o ALENDRONATO DE SODIO TRIHIDRATO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	70 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido, comprimido recubierto, tableta y tableta recubierto.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1239

**SE@CE** **OSCE**

1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a)!

Tuesday 19 de October de 2021, 12:34:54 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 10

**FICHA TECNICA  
APROBADA**

**CARACTERISTICAS GENERALES**

**Características generales del bien**

Denominación del Bien	: ALPRAZOLAM, 0,5 mg, TABLETA
Denominación técnica	: ALPRAZOLAM, 0,5 mg, TABLETA
Grupo farmacológico	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Drogas tranquilizantes y sedantes y antianxiolíticos (Alprazolam)
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: ALPRAZOLAM 500 mcg (0,5 mg) TAB
Código	: 5140150500051981
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Alprazolam 500 mcg (0,5 mg) Tableta.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 10
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 25/08/2006 al 10/10/2006
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 00:17

**FICHA TECNICA**

[Descargar](#)



Centro de Consultas : 014-3838.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



1238

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ALPRAZOLAM, 0,5 mg, TABLETA  
Denominación técnica : ALPRAZOLAM, 0,5 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación:  
Alprazolam 500 mcg (0,5 mg) Tableta.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		DETALLE
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ALPRAZOLAM	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	0,5 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido y tableta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.








2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1237



[Inicio](#) [2. Planes Anuales](#) [3. Promesas de Selección](#) [4. Subasta Inversa](#) [5. Acuerdos Marco](#) [6. Compras Corporativas](#) [7. CUBSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ()

Tuesday 19 de October de 2021, 12:25:25 PM

[Subasta Inversa](#)

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
**Ver 8**

**FICHA TECNICA APROBADA**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

**Características generales del bien**






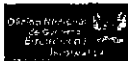
Denominación del bien	: AMIKACINA, 100 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL
Denominación técnica	: AMIKACINA, 100 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL
Grupo farmacológico	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Antibióticos/Aminoglicósidos/Amikacina
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: AMIKACINA 100 mg INV 2 mL
Código	: 5128182700129/24
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se asejale la denominación: Amikacina (como sulfato) 50 mg/mL, inyectable 2 mL.

**Características generales de la ficha**

Versiones	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 29/09/2020 al 13/10/2020
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 01:17

**FICHA TECNICA**

[Descargar](#)



Centro de Consultas : 014-3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1236

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : AMIKACINA, 100 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL  
Denominación técnica : AMIKACINA, 100 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Amikacina (como sulfato) 50 mg/mL Inyectable 2 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACION		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	SULFATO DE AMIKACINA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	100 mg/2 mL (50 mg/mL x 2 mL) de amikacina	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: solución inyectable y solución para inyección.	
Vía de administración	1. INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Preclisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

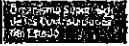




2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1235



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Proceso de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUSO

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 12:36:28 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 9

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERISTICAS GENERALES

Características generales del bien

Denominación del Bien	: AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO, 500 mg + 125 mg, TABLETA
Denominación técnica	: AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO, 500 mg + 125 mg, TABLETA
Grupo farmacológico	: Medicamentos y productos farmacéuticos Medicamentos multicomponentes/Combinación de anti-infecciosos/Amoxicilina y sus combinaciones
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 500 mg + 125 mg TAB
Código	: 5110280000195295
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Amoxicilina + ácido clavulánico (como sal potásica) 500 mg + 125 mg Tableta.

Características especiales de la FICHA

Version	: 0
Estado	: Aprobado
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 24/08/2006 al 08/09/2006
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 00:22

FICHA TECNICA

Descargar



Centro de Consultas : 814-3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1234

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO, 500 mg + 125 mg, TABLETA  
Denominación técnica : AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO, 500 mg + 125 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Amoxicilina + ácido clavulánico (como sal potásica) 500 mg + 125 mg Tableta.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO o AMOXICILINA TRIHIDRATO + ÁCIDO CLAVULÁNICO o AMOXICILINA TRIHIDRATO + CLAVULANATO DE POTASIO o AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASIO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 018-2011-SA y modificatorias.
Concentración	500 mg + 125 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido recubierto, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediato del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 018-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blíster o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediato: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.



2.4 Inserto





Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1233





1 Inicio 2 Planos Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUSO

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 12:28:06 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver: 8

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Características generales del bien

Denominación del Bien	: ATENOLOL, 100 mg, TABLETA
Denominación técnica	: ATENOLOL, 100 mg, TABLETA
Grupos de clasificación	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos para el sistema nervioso autónomo/Agrupos bloqueadores adrenérgicos/Atenolol
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: ATENOLOL 100 mg TAB
Código	: 5115180100000502
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

Características generales de la Ficha

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 2/08/2008 al 08/03/2015
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 00:28

FICHA TECNICA

 Descargar



Centro de Consultas : 614-3336

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1232

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ATENOLOL, 100 mg, TABLETA  
Denominación técnica : ATENOLOL, 100 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ATENOLOL	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	100 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blisters o folios, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado



Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.


2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

10

1231



PERÚ

Ministerio de Salud

Ministerio de Economía y Finanzas

Dispositivo de Registro de Medicamentos

Dispositivo de Registro de Productos Farmacéuticos

[Inicio](#)
[2 Planes Anuales](#)
[3 Proceso de Selección](#)
[4 Subasta Inversa](#)
[5 Acuerdos Marco](#)
[6 Compras Corporativas](#)
[7 CURSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Tuesday 19 de October de 2021, 12:27:29 PM

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#)
[Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 6 v

### FICHA TECNICA APROBADA

#### CARACTERISTICAS GENERALES

<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del Bien	: ATORVASTATINA, 10 mg, TABLETA
Denominación técnica	: ATORVASTATINA, 10 mg, TABLETA
Grupos de medicamentos	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos Cardiovasculares/Agentes hipocolesterolémicos y antihipertensivos/Atorvastatina
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: ATORVASTATINA 10 mg TAB
Código	: 6112181800000521
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

#### Características generales de la Ficha

Version	: 6
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 28/09/2020 al 18/10/2020
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 00:28

#### FICHA TECNICA

 Descargar



Centro de Consultas : 414-3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



1230

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ATORVASTATINA, 10 mg, TABLETA  
Denominación técnica : ATORVASTATINA, 10 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIÓN		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ATORVASTATINA DE CALCIO o ATORVASTATINA DE CALCIO TRIHIDRATO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	10 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido, comprimido recubierto y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediatos del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediatos: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1229

**SE@CE** Sistema Electrónico de Contratación de ESSALUD

**OSCE** Oficina de Supervisión y Control de ESSALUD

PERU Ministerio de Salud Dependencia Ejecutiva de ESSALUD

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acordos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 12:28:36 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones:

Ver: 8

**FICHA TECNICA APROBADA****CARACTERISTICAS GENERALES****Características generales del bien**

Denominación del Bien	: ATROPINA, 1 mg, INYECTABLE, 1 ml.
Denominación técnica	: ATROPINA, 1 mg, INYECTABLE, 1 ml.
Grupo/es terapéuticos	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos para el sistema nervioso autónomo/Agentes bloqueadores colinérgicos/Atropina sulfato
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: ATROPINA 1 mg INV 1 ml.
Código	: 5115100100059101
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación Atropina sulfato 1 mg/ml, inyectable.

**Características generales de la ficha**

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 28/09/2020 al 13/10/2020
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 01:24

**FICHA TECNICA**[Descargar](#)

Centro de Consultas : 914-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1228

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ATROPINA, 1 mg, INYECTABLE, 1 mL  
Denominación técnica : ATROPINA, 1 mg, INYECTABLE, 1 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Atropina sulfato 1 mg/mL Inyectable.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	SULFATO DE ATROPINA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	1 mg/mL o 1 mg/1 mL	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a la forma farmacéutica detallada: solución inyectable.	
Vía de administración	1. INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA o 2. INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA, SUBCUTÁNEA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia-Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

12

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1229

**SE@CE** SISTEMA NACIONAL DE COMERCIALIZACIÓN DE FARMACOS  
**OSCE** ORGANISMO SUPLENTE DE COMERCIALIZACIÓN DE FARMACOS

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ()

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 12:28:13 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver: 8

**FICHA TECNICA  
APROBADA**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

**Características generales del bien**

Denominación del Bien	: BECLOMETASONA, 250 mcg/dosis, AEROSOL PARA INHALACION, 200 dosis
Denominación técnica	: BECLOMETASONA, 250 mcg/dosis, AEROSOL PARA INHALACION, 200 dosis
Grupo/clase/familia/item	: Medicamentos y productos farmacéuticos/medicamentos que actúan en las vías respiratorias/medicamentos antiinflamatorios/Beclometasona
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: BECLOMETASONA 250 mcg/dosis AER PARA INHALACION 200 Dosis
Código	: 5116162600129733
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Beclometasona dipropionato 250 mcg/dosis, Aerosol inhalador 200 dosis.

**Características generales de la Ficha**

Versión	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 28/08/2018 al 11/10/2018
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 02:44

**FICHA TECNICA**

[Descargar](#)



Centro de Consultas : 014-0836.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1226

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

## 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : BECLOMETASONA, 250 mcg/dosis, AEROSOL PARA INHALACIÓN, 200 dosis  
 Denominación técnica : BECLOMETASONA, 250 mcg/dosis, AEROSOL PARA INHALACIÓN, 200 dosis  
 Unidad de medida : UNIDAD  
 Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Beclometasona dipropionato 250 mcg/dosis Aerosol inhalador 200 dosis.

## 2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

## 2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIAL
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA ANHIDRO o DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA MONOHIDRATO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	250 mcg/dosis	
Forma farmacéutica	AEROSOL PARA INHALACIÓN, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: aerosol para inhalación y solución para inhalación en envase a presión.	
Vía de administración	1. INHALATORIA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

## 2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será unitario con dosificador incluido.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

## 2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.







## 2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1225



[1. Inicio](#) [2. Planes Anuales](#) [3. Procesos de Selección](#) [4. Subasta Inversa](#) [5. Acuerdos Marco](#) [6. Compras Corporativas](#) [7. CUBSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 19 de Octubre de 2021, 12:23:41 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver: 8

**FICHA TECNICA APROBADA**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**


**Características generales del bien**



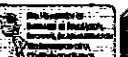


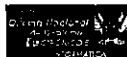
Denominación del bien	: BISACODILO, 5 mg, TABLETA DE LIBERACION RETARDADA
Denominación técnica	: BISACODILO, 5 mg, TABLETA DE LIBERACION RETARDADA
Grupos de clasificación	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos que actúan en el sistema gastrointestinal/Laxantes/Bisacodil
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: BISACODILO 5 mg TAB LIB RET
Código	: 6117181400001273
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Período para recibir sugerencias en el SEACE	: del 12/03/2009 al 24/03/2009
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 00:35

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 614-3535.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1224

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : BISACODILO, 5 mg, TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA  
Denominación técnica : BISACODILO, 5 mg, TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIAS
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	BISACODILO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	5 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido gastroresistente, comprimido recubierto gastroresistente, tableta con cubierta entérica, tableta con recubierta entérica, tableta de liberación retardada, tableta de liberación retardada con cubierta entérica y tableta recubierta de liberación retardada.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.






2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1223

[Inicio](#)
[Planes Anuales](#)
[Proceso de Selección](#)
[Subasta Inversa](#)
[Acuerdos Marco](#)
[Compras Corporativas](#)
[CUBSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 12:30:20 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#)
[Volver al Inicio](#)

Versiones  
 Ver: 6

### FICHA TÉCNICA APROBADA

#### CARACTERÍSTICAS GENERALES

##### Características generales del bien

Denominación del Bien	: BROMOCRIPTINA, 2.5 mg, TABLETA
Denominación técnica	: BROMOCRIPTINA, 2.5 mg, TABLETA
Grupo clase/familia/ítem	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos para el sistema nervioso central/Medicamentos antiparkinsonianos/Medidas de bromocriptina
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: BROMOCRIPTINA 2.5 mg TAB
Código	: 6114250100080231
Unidad de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Bromocriptina (como mesilato) 2.5 mg Tableta.

##### Características generales de la Ficha

Version	: 6
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 12/03/2020 al 24/03/2020
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 00:30

#### FICHA TÉCNICA

 Descargar



Centro de Consultas : 614-3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 6.0 SP1 o superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



1222

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : BROMOCRIPTINA, 2,5 mg, TABLETA  
Denominación técnica : BROMOCRIPTINA, 2,5 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Bromocriptina (como mesilato) 2,5 mg Tableta.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	MESILATO DE BROMOCRIPTINA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	2,5 mg de bromocriptina	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a la forma farmacéutica detallada: tableta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.



2.3 Rotulado


Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1221



PERU

Ministerio de Salud

Ministerio de Economía y Finanzas

Comisión Nacional de Regulación de Medicamentos

1. Inicio
2. Planes Anuales
3. Proceso de Selección
4. Subasta Inversa
5. Acuerdos Marco
6. Compras Corporativas
7. CUBSO

| Inicio | Consultas
Tuesday 19 de October de 2021, 12:31:10 PM

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Volver al Listado
Volver al Inicio

Versiones

Ver: 6 ▼

**FICHA TECNICA**

**APROBADA**

**CARACTERISTICAS GENERALES**


Características generales del bien

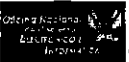

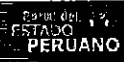



Denominación del Bien	: CALCITRIOL, 0,25 mcg, TABLETA
Denominación técnica	: CALCITRIOL, 0,25 mcg, TABLETA
Grupo farmacológico	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Agenias que actúan sobre el agua y electrolitos/Productos para terapia hormonal y suplementos de calcio/Calcitriol
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: CALCITRIOL 0,25 mcg TAB
Código	: 5110191000190017
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

Características generales de la Ficha

Versión	: 6
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 12/03/2008 al 24/03/2009
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 02:40

**FICHA TECNICA**

 Descargar

Centro de Consultas : 014-3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 8.0 SP1 o superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1220

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : CALCITRIOL, 0,25 mcg, TABLETA  
Denominación técnica : CALCITRIOL, 0,25 mcg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CALCITRIOL	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	0,25 mcg o 0,25 µg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: cápsula y cápsula blanda.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blistér o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.



2.3 Rotulado


Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

12/9



PERU

Ministerio de Economía y Finanzas

Directorio Subordinado de la Gerencia de Asesoría y Asesoría

1. Inicio

2. Planes Anuales

3. Procesos de Selección

4. Subasta Inversa

5. Acuerdos Marco

6. Compras Corporativas

7. CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ()

Subasta Inversa

Tuesday 19 de Octubre de 2021, 12:31:40 PM

Volver al Listado

Volver al Inicio

Versiones

Ver 7

**FICHA TECNICA**

**APROBADA**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**


**Características generales del bien**

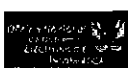





Denominación del Bien	: CARVEDILOL 25 mg, TABLETA
Denominación técnica	: CARVEDILOL 25 mg, TABLETA
Grupo/Clasificación	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos Cardiovasculares/Medicamentos antihipertensivos/Carvedilol
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: CARVEDILOL 25 mg TAB
Código	: 6112170000000444
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

**Características operativas de la Ficha**

Version	: 7
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 10/03/2011 al 22/03/2011
Fecha de publicación al SEACE	: 05/07/2021 00:47

**FICHA TECNICA**

 Descargar

Centro de Consultas : 614-3030.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1218

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : CARVEDILOL, 25 mg, TABLETA  
Denominación técnica : CARVEDILOL, 25 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CARVEDILOL	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	25 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.






2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1217



[Inicio](#) [Planes Anuales](#) [Procesos de Selección](#) [Subasta Inversa](#) [Acordos Marco](#) [Compras Corporativas](#) [CURSO](#)

[Inicio](#) [Consultas](#)

[Bienvenido\(a\) \( \)](#)

Tuesday 19 de October de 2021, 12:32:25 PM

[Subasta Inversa](#)

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
[Ver: 8](#)

**FICHA TECNICA APROBADA**

**CARACTERISTICAS GENERALES**


**Características generales del bien**






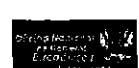
Denominación del Bien	: CEFURONIMA, 500 mg, TABLETA
Denominación técnica	: CEFURONIMA, 500 mg, TABLETA
Composición farmacológica	: Medicamentos y productos farmacéuticos anti-infecciosos/Antibióticos/Cefuronima
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: CEFURONIMA 500 mg TAB
Código	: 6110157300059440
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Cefuronima (como excip) 500 mg Tableta.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 18/11/2010 al 26/11/2010
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 00:49

**FICHA TECNICA**

[Descargar](#)



Centro de Consultas : 614-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1216

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : CEFUROXIMA, 500 mg, TABLETA  
Denominación técnica : CEFUROXIMA, 500 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Cefuroxima (como axetil) 500 mg Tableta.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIÓN		REFERENCIAL
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CEFUROXIMA AXETILO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	500 mg de cefuroxima	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blistre o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.


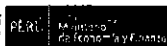



2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ITEMS

1215



[Inicio](#) [Planes Anuales](#) [Procesos de Selección](#) [Subasta Inversa](#) [Acuerdos Marco](#) [Compras Corporativas](#) [CURSO](#)

[Inicio](#) | [Carrollas](#)

Bienvenido(s) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 12:33:00 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 7

**FICHA TECNICA**  
**APROBADA**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**


**Características generales del bien**







Denominación del bien	: CETIRIZINA, 10 mg, TABLETA
Denominación técnica	: CETIRIZINA, 10 mg, TABLETA
Grupo de pertenencia	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos que actúan en las vías respiratorias/Antihistamínicos o bloqueadores H1/Cetirizina
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: CETIRIZINA 10 mg TAB
Código	: 5110101500060000
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 7
Estado	: Aprobada
Período para recibir sugerencias en el SEACE	: del 11/01/2008 al 23/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 00:50

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3830.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 9.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1214

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : CETIRIZINA, 10 mg, TABLETA  
Denominación técnica : CETIRIZINA, 10 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CETIRIZINA o CLORHIDRATO DE CETIRIZINA o DICLORHIDRATO DE CETIRIZINA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	10 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: cápsula blanda, comprimido recubierto, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo II) Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato, una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blistér o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

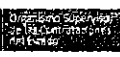




2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1213



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compra Corporativa 7. CUBSO

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 12:33:31 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver. 7

FICHA TECNICA  
APROBADA

**CARACTERISTICAS GENERALES**

Características generales del bien

Denominación del bien	: CIPROFLOXACINO, 0.3%, SOLUCION OFTALMICA, 5 ml.
Denominación técnica	: CIPROFLOXACINO, 0.3%, SOLUCION OFTALMICA, 5 ml.
Grupo clase/familia/den	: Medicamentos y productos farmacéuticos/medicamentos anti-infecciosos/Antibióticos/Ciprofloxacino
Número del bien en el catálogo del SEACE	: CIPROFLOXACINO 0.3% SOL OFT 5 ml.
Código	: 5110154200051041
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Ciprofloxacino (como clorhidrato) 0.3% Solución oftálmica 5 ml.

Características generales de la Ficha

Version	: 7
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 12/03/2020 al 24/03/2020
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 08:59

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3936.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

12/2

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : CIPROFLOXACINO, 0,3%, SOLUCIÓN OFTÁLMICA, 5 mL  
Denominación técnica : CIPROFLOXACINO, 0,3%, SOLUCIÓN OFTÁLMICA, 5 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Ciprofloxacino (como clorhidrato) 0,3% Solución oftálmica 5 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

INGREDIENTE FARMACÉUTICO	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO o CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO
Concentración	0,3%
Forma farmacéutica	SOLUCIÓN OFTÁLMICA, comprenda a la forma farmacéutica detallada: solución oftálmica.
Vía de administración	1. OFTÁLMICA o 2. CONJUNTIVAL
	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 25 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.



2.3 Rotulado


Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1211



PERU

Ministerio de Salud

OSCE

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUSSO

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) {}

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 12:34:11 PM

Volver al Listado

Volver al Inicio

Versiones

Ver: 8 ~

### FICHA TECNICA APROBADA

#### CARACTERÍSTICAS GENERALES

##### Características generales del ítem

Denominación del Bien	: CIPROFLOXACINO, 200 mg/100 mL, INYECTABLE, 100 mL
Denominación técnica	: CIPROFLOXACINO, 200 mg/100 mL, INYECTABLE, 100 mL
Grupo farmacológico	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos anti-infecciosos/Antibióticos/Ciprofloxacino
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: CIPROFLOXACINO 200 mg INY 100 mL
Código	: 511015-000059085
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Ciprofloxacino (como lactato) 2 mg/mL, inyectable 100 mL.

##### Características generales de la Ficha

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 26/09/2016 al 10/10/2016
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 01:48

#### FICHA TECNICA

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3836

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERÍODO DE DOCE (12) MESES - 90 ÍTEMS

1210

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : CIPROFLOXACINO, 200 mg/100 mL, INYECTABLE, 100 mL  
Denominación técnica : CIPROFLOXACINO, 200 mg/100 mL, INYECTABLE, 100 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Ciprofloxacino (como lactato) 2 mg/mL Inyectable 100 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CIPROFLOXACINO o LACTATO DE CIPROFLOXACINO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	200 mg/100 mL (2 mg/mL x 100 mL)	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: solución inyectable, solución inyectable para infusión, solución para inyección y solución para perfusión.	
Vía de administración	1. INTRAVENOSA o 2. PERFUSIÓN INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Preclusión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precluir, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 50 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1209

**SE@CE** Seguro Social de Salud **OSCE** Organismo Supervisor de Control

PERU Ministerio de Energía y Minas Oficina General de Contratación

1 Inicio 2 Planos Anuales 3 Protocolo de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUBSO

| Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 12:35:47 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver: 8

**FICHA TECNICA APROBADA**

**CARACTERISTICAS GENERALES**

**Características generales del bien**

Denominación del bien	: CLINDAMICINA, 600 mg/4 mL, INYECTABLE, 4 mL
Denominación técnica	: CLINDAMICINA, 600 mg/4 mL, INYECTABLE, 4 mL
Grupo farmacoterapéutico	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antibióticos/Antibióticos/Clindamicina
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: CLINDAMICINA 600 mg IMY 4 mL
Código	: 61015040059599
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acopla la denominación: Clindamicina 150 mg/mL, Inyectable 4 mL.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 24/06/2006 al 09/09/2006
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 01:51

**FICHA TECNICA**

Descargar

Centro de Consultas : 014-3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 8.0 o superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1208

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : CLINDAMICINA, 600 mg/4 mL, INYECTABLE, 4 mL  
Denominación técnica : CLINDAMICINA, 600 mg/4 mL, INYECTABLE, 4 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Clindamicina 150 mg/mL Inyectable 4 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIÓN		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	FOSFATO DE CLINDAMICINA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	600 mg/4 mL (150 mg/mL x 4 mL) de clindamicina	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: solución inyectable y solución para inyección.	
Vía de administración	1. INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado


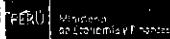



Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

22

1207



[1. Inicio](#) [2. Planos Anuales](#) [3. Procesos de Selección](#) [4. Subasta Inversa](#) [5. Acuerdos Marco](#) [6. Compras Corporativas](#) [7. CUBSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de Octubre de 2021, 12:37:18 PM

[Subasta Inversa](#)

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones


Ver 4









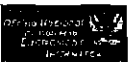
**FICHA TÉCNICA**  
APROBADA

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

<b>Características específicas del bien</b>	
Denominación del Bien	: CLOBAZAM, 10 mg, TABLETA
Denominación técnica	: CLOBAZAM, 10 mg, TABLETA
Grupo/clase/oferta/ítem	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Otrosos tranquilizantes y anticonvulsivos y anticonvulsivos/Otrosos anticonvulsivos y anticonvulsivos y anticonvulsivos Clobazam
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: CLOBAZAM 10 mg TAB
Código	: 5140151500051074
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.
<b>Características generales de la Ficha</b>	
Version	: 4
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 08/07/2018 al 28/07/2018
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 00:57

**FICHA TÉCNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3036

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 9.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 900x600



SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1206

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : CLOBAZAM, 10 mg, TABLETA  
Denominación técnica : CLOBAZAM, 10 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CLOBAZAM
Concentración	10 mg
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido y tableta.
Vía de administración	1. ORAL

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediatos del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediatos: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.




2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1205

PERU

Ministerio de Economía y Finanzas

Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado

1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUISO

| Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 12:37:51 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver 4

### FICHA TECNICA APROBADA


#### CARACTERISTICAS GENERALES

Características generales del bien	: CLOBETASOL, 0,05%, CREMA, 20 g
Denominación del Bien	: CLOBETASOL, 0,05%, CREMA, 20 g
Denominación técnica	: Medicamentos y productos farmacéuticos hormonales y antagonistas hormonales/Corticosteroides/Proprionato de clobetasol
Grupo clase/familia/ítem	: CLOBETASOL 0,05 % CRM 20 g
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: S11817420005552
Código	: UNIDAD
Unidades de medida	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Clobetasol propionato 0,05% Crema tópica 20 g.
Descripción general	

#### Características generales de la Ficha

Version	: 4
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 05/08/2013 al 15/08/2013
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 03:05

#### FICHA TECNICA

 Descargar



Centro de Consultas: 814-3638.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1204

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : CLOBETASOL, 0,05%, CREMA, 20 g  
Denominación técnica : CLOBETASOL, 0,05%, CREMA, 20 g  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Clobetasol propionato 0,05% Crema tópica 20 g.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIAS
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	PROPIONATO DE CLOBETASOL	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	0,05% de propionato de clobetasol	
Forma farmacéutica	CREMA, comprende a la forma farmacéutica detallada: crema.	
Vía de administración	1. TÓPICA o 2. CUTÁNEA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: TUBO, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 50 unidades.

~~Embalaje:~~ El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1203

**SE@CE** **OSCE**

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Ajustes Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) []

Tuesday 19 de Octubre de 2021, 12:38:33 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver. 9

**FICHA TECNICA  
APROBADA**

**CARACTERISTICAS GENERALES**

**Características generales del bien**

Denominación del bien	: CLONAZEPAM, 0,5 mg, TABLETA
Denominación técnica	: CLONAZEPAM, 0,5 mg, TABLETA
Grupo/deseño/familia/tema	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos para el sistema nervioso central/Ansiolíticos/Clonazepam
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: CLONAZEPAM 500 mg (0,5 mg) TAB
Código	: 5114150200059139
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Clonazepam 500 mg (0,5 mg) Tableta.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 9
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 26/09/2020 al 10/10/2020
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 00:59

**FICHA TECNICA**



Centro de Consultas : 014-3836

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ITEMS

1202

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : CLONAZEPAM, 0,5 mg, TABLETA  
Denominación técnica : CLONAZEPAM, 0,5 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación:  
Clonazepam 500 mcg (0,5 mg) Tableta

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		VIGENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CLONAZEPAM	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	0,5 mg (500 mcg)	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Preclusión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precluir, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.


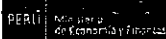



2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1201



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ()

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 12:40:00 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 5

FICHA TECNICA  
APROBADA

## CARACTERISTICAS GENERALES

## Características generales del bien

Denominación del Bien	: CLOTRIMAZOL, 1%, SOLUCION TOPICA, 20 mL
Denominación técnica	: CLOTRIMAZOL, 1%, SOLUCION TOPICA, 20 mL
Grupo/clase/familia/tem	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos fungicidas/Fungicida de Imidazoles/Clotrimaazol
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: CLOTRIMAZOL, 1% SOL. 20 mL
Código	: 5130230800000909
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Clotrimaazol 1% Solución tópica 20 mL.

## Características generales de la Ficha

Versión	: 5
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 30/08/2018 al 13/10/2015
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 03:14

## FICHA TECNICA

 Descargar

Centro de Consultas : 014-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ÍTEMS

1200

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : CLOTRIMAZOL, 1%, SOLUCIÓN TÓPICA, 20 mL  
Denominación técnica : CLOTRIMAZOL, 1%, SOLUCIÓN TÓPICA, 20 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Clotrimazol 1% Solución tópica 20 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

INGREDIENTE FARMACÉUTICO	REGISTRO	EFECTOS
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CLOTRIMAZOL	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	1%	
Forma farmacéutica	SOLUCIÓN TÓPICA, comprende a la forma farmacéutica detallada: solución tópica.	
Vía de administración	1. TÓPICA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Preclusión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediatos del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: FRASCO, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediatos: El contenido máximo será hasta 50 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.







2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1199



1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Proceso de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compra Corporativa 7 CUBSO

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) {}

Tuesday 19 de October de 2021, 12:40:28 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 6

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERISTICAS GENERALES

Características generales del bien

Denominación del Bien	: COLCHICINA, 0,5 mg, TABLETA
Denominación técnica	: COLCHICINA, 0,5 mg, TABLETA
Grupo/Uso/familia/Item	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Diversas categorías de medicamentos/Medicamentos
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: Colchicina
Código	: COLCHICINA 500 mcg (0,5 mg) TAB
Unidades de medida	: 5121150200058814
Descripción general	: UNIDAD
	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Colchicina 500 mcg (0,5 mg) Tableta.

Características generales de la Ficha

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 10/01/2008 al 22/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 01:09

FICHA TECNICA

Descargar



Centro de Consultas : 614 3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



1198

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : COLCHICINA, 0,5 mg, TABLETA  
Denominación técnica : COLCHICINA, 0,5 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Colchicina 500 mcg (0,5 mg) Tableta.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIAS
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	COLCHICINA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	0,5 mg (500 mcg)	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido y tableta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o profoma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.



2.3 Rotulado


Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1197



PERÚ

Ministerio de Salud

Ministerio de Economía y Finanzas

Organismo Supervisor de Inversión Privada

1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUBSO

| Inicio | Consultas

Bienvenido(a) {}

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 12:41:08 PM

Volver al Listado

Volver al Inicio

Versiones

Ver 2

### FICHA TÉCNICA APROBADA

#### CARACTERÍSTICAS GENERALES

<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del Bien	: COLISTIMETATO DE SODIO, 150 mg, INYECTABLE
Denominación técnica	: COLISTIMETATO DE SODIO, 150 mg, INYECTABLE
Grupos/as afiliación/es	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Antibióticos/Anti-infecciosos/Liposolubles/Colistimetato
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: COLISTIMETATO DE SODIO 150 mg INY
Código	: 5122310400123857
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

#### Características generales de la Ficha

Version	: 2
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 26/02/2018 al 08/03/2018
Puede de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 02:00

#### FICHA TÉCNICA

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3630.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 900x600

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1196

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : COLISTIMETATO DE SODIO, 150 mg, INYECTABLE  
Denominación técnica : COLISTIMETATO DE SODIO, 150 mg, INYECTABLE  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	COLISTIMETATO DE SODIO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	Contiene colistimetato de sodio equivalente a 150 mg de colistina base.	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a la forma farmacéutica detallada: polvo para solución inyectable.	
Vía de administración	1. INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 5 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1195



1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUBSO

| Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 12:41:32 PM

Subasta Inversa

Volver al Listado

Volver al Inicio

Versiones

Ver: 8

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Características generales del bien

Denominación del bien	: DEXAMETASONA, 4 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL
Denominación técnica	: DEXAMETASONA, 4 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL
Grupos de similitud	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Hormonas y antagonistas hormonales/Corticosteroides/Decongestivos/Decongestivos
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: DEXAMETASONA 4 mg/2 mL 2 mL
Código	: 611817400002400
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Dexametasona fosfato (como sal sódica) 2 mg/mL, inyectable 2 mL.

Características operativas de la ficha

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Período para recibir sugerencias en el SEACE	: del 28/08/2021 al 11/10/2021
Fecha de publicación en el SEACE	: 09/07/2021 02:03

FICHA TECNICA

Descargar



Centro de Consultas : 014-3638.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1194

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : DEXAMETASONA, 4 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL  
Denominación técnica : DEXAMETASONA, 4 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Dexametasona fosfato (como sal sódica) 2 mg/mL inyectable 2 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

INGREDIENTE FARMACÉUTICO	ESPECIFICACION	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	FOSFATO DE DEXAMETASONA o FOSFATO SÓDICO DE DEXAMETASONA o 21 - FOSFATO DISÓDICO DE DEXAMETASONA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	4 mg/2 mL (2 mg/mL x 2 mL)	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: Inyectable, solución inyectable y solución para inyección.	
Vía de administración	1. INTRAMUSCULAR, INTRA VENOSA o 2. INTRAMUSCULAR, INTRA VENOSA, INTRAARTERIAL o 3. INTRAMUSCULAR, INTRA VENOSA, INTRAARTICULAR o 4. INTRAMUSCULAR, INTRA VENOSA, INTRAARTICULAR, INTRALESIONAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1193

**SEACE** SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA  
**OSCE** ORGANISMO SUPLENTE DE CONTRATACIÓN ELECTRÓNICA

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Cooperativas 7. CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 18 de October de 2021, 12:42:35 PM

Volver al Listado Volver al Inicio

Versiones  
Ver: 9

**FICHA TECNICA  
APROBADA**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

**Características generales del bien**

Denominación del Bien	: GLUCOSA, 5%, INYECTABLE, 500 mL, FRASCO
Denominación técnica	: GLUCOSA, 5%, INYECTABLE, 500 mL, FRASCO
Grupo/clase/familia/tem	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Agentes que actúan sobre el agua y electrolitos/Electrolitos/Dextrosa
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: DEXTROSA 5 % (5 g/100 mL) INY 500 mL
Código	: 5118 950100062287
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Glucosa en agua 5% inyectable 500 mL frasco o Dextrosa 5% inyectable 600 mL frasco.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 9
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: de 12/01/2010 al 10/12/2010
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 02:09

**FICHA TECNICA**

Descargar



Centro de Consultas : 614-3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1192

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : GLUCOSA, 5%, INYECTABLE, 500 mL, FRASCO  
Denominación técnica : GLUCOSA, 5%, INYECTABLE, 500 mL, FRASCO  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Glucosa en agua 5% Inyectable 500 mL frasco o Dextrosa 5% Inyectable 500 mL frasco.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIÓN	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	GLUCOSA ANHIDRA o DEXTROSA MONOHIDRATO o DEXTROSA
Concentración	5% (5 g/100 mL x 500 mL)
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: inyectable, solución inyectable y solución inyectable para infusión.
Vía de administración	1. INTRAVENOSA
	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III) Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato, una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: FRASCO, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 30 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1191

**SE@CE** **OSCE**

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compra Corporativa 7. CURSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) {}

Tuesday 19 de October de 2021, 12:43:09 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 8

**FICHA TECNICA  
APROBADA**

**CARACTERISTICAS GENERALES**

**Características generales del bien**

Denominación del Bien	: GLUCOSA, 50%, INYECTABLE, 1 L
Denominación técnica	: GLUCOSA, 50%, INYECTABLE, 1 L
Grupo/clase/familia/tem	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Agentes que actúan sobre el agua y electrolitos/Electrolitos/Dextrosa
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: DEXTROSA 50 % (50 g/100 mL) INY 1 L
Código	: S118160100062286
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación Glucosa en agua 50% inyectable 1 L o Dextrosa 50% inyectable 1 L.

**Características generales de la Ficha**

Versión	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 18/01/2008 al 22/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 02:03

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 614-3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



1190

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : GLUCOSA, 50%, INYECTABLE, 1 L  
Denominación técnica : GLUCOSA, 50%, INYECTABLE, 1 L  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación:  
Glucosa en agua 50% Inyectable 1 L o Dextrosa 50% Inyectable 1 L.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIÓN		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	GLUCOSA ANHIDRA o DEXTROSA MONOHIDRATO o DEXTROSA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	50% (50 g/100 mL x 1 L)	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a la forma farmacéutica detallada: solución inyectable.	
Via de administración	1. INTRAVENOSA o 2. PARENTERAL ENDOVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 12 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.


2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto


Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1189




SEACE

Sistema Electrónico de Asesoría y Contratación



OSCE

Organismo Supervisor de la Contratación del Estado



PERU

Ministerio de Economía y Finanzas

1. Inicio 2. Planos Anuales 3. Proceso de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compra Corporativa 7. CUBSO

Inicio Consultas

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 12:43:43 PM

Volver al Listado

Volver al Inicio

Versiones

Ver. 2

### FICHA TECNICA APROBADA

#### CARACTERÍSTICAS GENERALES

<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del bien	: GLUCOSA, 5%, INYECTABLE, 250 mL, FRASCO
Denominación técnica	: GLUCOSA, 5%, INYECTABLE, 250 mL, FRASCO
Grupo clase/familia/rama	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos Hematológicos/Sustitutos, extractos y espesantes de plasma sanguíneo/Pentaximidonas
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: DEXTROSA 5 g/100 ml. INY 250 ml.
Código	: 6115190900373369
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Glucosa en agua 5% inyectable 250 mL frasco o Dextrosa 5% inyectable 250 mL frasco.

#### Características generales de la Ficha

Versión	: 2
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 08/09/2019 al 17/09/2019
Fecha de publicación en el SEACE	: 08/07/2021 02:00

#### FICHA TECNICA

Descargar



Centro de Consultas : 614-3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 6.0 SP1 o superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1188

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : GLUCOSA, 5%, INYECTABLE, 250 mL, FRASCO  
Denominación técnica : GLUCOSA, 5%, INYECTABLE, 250 mL, FRASCO  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Glucosa en agua 5% Inyectable 250 mL frasco o Dextrosa 5% Inyectable 250 mL frasco.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	GLUCOSA ANHIDRA o DEXTROSA MONOHIDRATO o DEXTROSA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	5% (5 g/100 mL x 250 mL)	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: inyectable, solución inyectable y solución inyectable para infusión.	
Vía de administración	1. INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: FRASCO, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 50 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.



2.4 Inserto

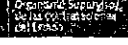
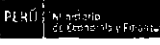

Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1187





1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Elaborando(a) {}

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 12:44:19 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 8

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Características generales del bien

Denominación del Bien	: DIAZEPAM, 10 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL
Denominación técnica	: DIAZEPAM, 10 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL
Grupo/clase/categorización	: Medicamentos y productos farmacéuticos/medicamentos para el sistema nervioso central/tranquilizantes y medicamentos antianímicos y para la ansiedad /Diazepam
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: DIAZEPAM 10 mg RNY 2 mL
Código	: 5114162000002005
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Clonazepam 5 mg/mL, Inyectable 2 mL.

Características especiales de la Ficha

Versión	: B
Estado	: Aprobado
Período para recibir sugerencias en el SEACE	: del 24/08/2006 al 08/09/2006
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 23:15

FICHA TECNICA



Centro de Consultas : 014-3838

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 9.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 900x600

1186

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : DIAZEPAM, 10 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL  
Denominación técnica : DIAZEPAM, 10 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Diazepam 5 mg/mL Inyectable 2 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	DIAZEPAM	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	10 mg/2 mL o 5 mg/mL x 2 mL	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a la forma farmacéutica detallada: solución inyectable.	
Vía de administración	1. INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.



2.3 Rotulado


Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1185



PERÚ

Ministerio de Salud

Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Contratos Corporativos 7. CUBSO

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 10 de Octubre de 2021, 12:46:46 PM

Volver al Listado

Volver al Inicio

Versiones

Ver: 6

### FICHA TECNICA APROBADA

#### CARACTERISTICAS GENERALES

<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del bien	: DICLOFENACO, 0,1%, SOLUCION OFTALMICA, 5 ml.
Descripción técnica	: DICLOFENACO, 0,1%, SOLUCION OFTALMICA, 5 ml.
Grupo/clase/familia/tema	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Drugs antiinflamatorias no esteroideas
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: NSAID/Fenacetatos antiinflamatorios no esteroideos /Diclofenaco
Código	: DICLOFENACO 0,1 % SOL OFT 5 ml.
Unidades de medida	: 515833640001845
Descripción general	: UNIDAD
	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Diclofenaco sódico 0,1% Solución oftálmica 5 ml.

#### Características generales de la Ficha

Version	: 6
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 30/09/2015 al 12/10/2015
Fecha de publicación en el SEACE	: 12/10/2015 10:10

#### FICHA TECNICA

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3630

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1184

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : DICLOFENACO, 0,1%, SOLUCIÓN OFTÁLMICA, 5 mL  
Denominación técnica : DICLOFENACO, 0,1%, SOLUCIÓN OFTÁLMICA, 5 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Diclofenaco sódico 0,1% Solución oftálmica 5 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIÓN		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	DICLOFENACO DE SODIO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	0,1% de diclofenaco de sodio	
Forma farmacéutica	SOLUCIÓN OFTÁLMICA, comprende a la forma farmacéutica detallada: solución oftálmica.	
Vía de administración	1. OFTÁLMICA o 2. CONJUNTIVAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 25 unidades.

**Embalaje:** El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.













2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1183



[Inicio](#) | [Consultas](#)  
Bienvenido(a) ()  
Subasta Inversa


Tuesday 18 de October de 2021, 12:47:28 PM

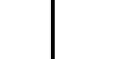


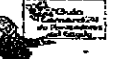

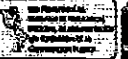


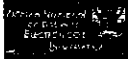
[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver: 8

**FICHA TECNICA APROBADA**

**CARACTERISTICAS GENERALES**  
**Características generales del bien**  
Denominación del Bien : DILTIAZEM, 60 mg, TABLETA  
Denominación técnica : DILTIAZEM, 60 mg, TABLETA  
Grupo químico/familia/farm : Medicamentos y productos fitofarmacológicos/Medicamentos Cardiovasculares/Medicamentos antihipertensivos/Clonidina de Diltiazem  
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE : DILTIAZEM 60 mg TAB  
Codigo : S11217130008359  
Unidades de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Diltiazem clonidina 60 mg Tableta.  
**Características generales de la ficha**  
Version : 8  
Estado : Aprobada  
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE : del 11/01/2018 al 23/01/2018  
Fecha de publicación en el SEACE : 11/07/2021 22:08

**FICHA TECNICA**  
 Descargar



Centro de Consultas : 014-9838.  
Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 9.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



1182

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : DILTIAZEM, 60 mg, TABLETA  
Denominación técnica : DILTIAZEM, 60 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Diltiazem clorhidrato 60 mg Tableta.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CLORHIDRATO DE DILTIAZEM
Concentración	60 mg de clorhidrato de diltiazem
Forma farmacéutica	TABLETA, comprenda a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido y tableta.
Vía de administración	1. ORAL

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 018-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.





2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1101



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

Inicio Consultas

Bienvenido(a) {}

Tuesday 19 de October de 2021, 12:48:07 PM

Subasta Inversa

Volver al Listado Volver al Inicio

Versiones

Ver. 7

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERISTICAS GENERALES

Características generales del bien	
Denominación del bien	: DIMENHIDRINATO, 50 mg, TABLETA
Denominación técnica	: DIMENHIDRINATO, 50 mg, TABLETA
Grupos/clases/familias	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos que actúan en el sistema gastrointestinal/Agentes anti-érgico, antiemético y contra las nauseas/Dimenhidrinato
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: DIMENHIDRINATO 50 mg TAB
Código	: 6117152000061428
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

Características generales de la Ficha

Versión	: 7
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 27/08/2006 al 12/10/2006
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 22:00

FICHA TECNICA

Descargar



Código de Consulta: 614-3838

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1162

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : DIMENHIDRINATO, 50 mg, TABLETA  
Denominación técnica : DIMENHIDRINATO, 50 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESTABILIZACIÓN		
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	DIMENHIDRINATO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	50 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: cápsula blanda, comprimido y tableta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

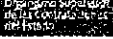




Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

36

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ÍTEMS

1161



1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Proceso de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUBSO

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) []

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 12:48:44 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 8

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Denominación del Bien	: DIMENHIDRINATO, 50 mg/5 mL, INYECTABLE, 5 mL.
Denominación técnica	: DIMENHIDRINATO, 50 mg/5 mL, INYECTABLE, 5 mL.
Grupo farmacológico	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos que actúan en el sistema gastrointestinal/Agentes antiemético, antidiarreico y contra las náuseas/Dimenhidrinato
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: DIMENHIDRINATO 50 mg INY 5 mL.
Código	: 511716200001427
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación, Dimenhidrinato 10 mg/mL, Inyectable 5 mL.

Características generales de la Ficha

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 24/08/2008 al 08/08/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 22:18

FICHA TÉCNICA

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1160

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : DIMENHIDRINATO, 50 mg/5 mL, INYECTABLE, 5 mL  
Denominación técnica : DIMENHIDRINATO, 50 mg/5 mL, INYECTABLE, 5 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación:  
Dimenhidrinato 10 mg/mL Inyectable 5 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	DIMENHIDRINATO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	50 mg/5 mL	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a la forma farmacéutica detallada: solución inyectable.	
Vía de administración	1. INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediatos del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediatos: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado



Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.


2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la Información autorizada en su registro sanitario.

37

1159



PERU

Ministerio de Economía y Finanzas

Organismo Regulador de la Contratación del Estado

1 Inicio 2 Planos Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUBSO

| Inicio | Consultas

Bienvenido(a) |

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 12:49:54 PM

Volver al Listado

Volver al Inicio

Versiones

Ver: 9

### FICHA TECNICA APROBADA

#### CARACTERÍSTICAS GENERALES

<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del bien	: DOXORUBICINA, 50 mg, INYECTABLE
Denominación técnica	: DOXORUBICINA, 50 mg, INYECTABLE
Grupo de uso/función	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Agentes antineoplásicos/Antibióticos
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: endiumoraleCloridrato de Doxorubicina
Código	: DOXORUBICINA 50 mg INY
Unidades de medida	: 611117110000100
Descripción general	: UNIDAD
	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Doxorubicina cloridrato 50 mg inyectable.

#### Características generales de la Ficha

Version	: 9
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 03/10/2006 al 18/10/2006
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 23:20

#### FICHA TECNICA

Descargar



Centro de Consultas : 014-3030

Para Visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 9.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1/158

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : DOXORUBICINA, 50 mg, INYECTABLE  
Denominación técnica : DOXORUBICINA, 50 mg, INYECTABLE  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Doxorubicina clorhidrato 50 mg Inyectable.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CLORHIDRATO DE DOXORUBICINA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	50 mg o 50 mg/25 mL de clorhidrato de doxorubicina	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: polvo liofilizado para solución inyectable, polvo para solución inyectable y solución inyectable.	
Vía de administración	1. INFUSIÓN ENDOVENOSA o 2. INTRAVENOSA o 3. INTRAVENOSA, INTRAVESICAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1157



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 12:59:31 PM

Subasta Inversa

Volver al Listado Volver al Inicio

Versiones

Ver, 4

FICHA TECNICA APROBADA

CARACTERISTICAS GENERALES

Características generales del bien

Descripción del bien

Descripción técnica

Grupo/clase/familia/item

Nombre del bien en el catálogo del SEACE

Código

Unidades de medida

Descripción general

: EFAVIRENZ + EMTRICITABINA + TENOFOVIR, 600 mg + 200 mg + 300 mg, TABLETA

: EFAVIRENZ + EMTRICITABINA + TENOFOVIR, 600 mg + 200 mg + 300 mg, TABLETA

: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antirretrovirales/Combinación de antirretrovirales/Emtricitabina/tenofovir

: EFAVIRENZ + EMTRICITABINA + TENOFOVIR 600 mg + 200 mg + 300 mg TAB

: 6194380300040674

: UNIDAD

: Medicamento de uso en seres humanos.

Características generales de la Ficha

Version

Estado

Periodo para recibir sugerencias en el SEACE

Fecha de publicación en el SEACE

: 4

: Aprobada

: del 18/01/2018 al 31/01/2018

: 11/07/2021 22:14

FICHA TECNICA

Descargar



Centro de Consultas : 014-9536

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 10.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



1156

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : EFAVIRENZ + EMTRICITABINA + TENOFOVIR, 600 mg + 200 mg + 300 mg, TABLETA  
Denominación técnica : EFAVIRENZ + EMTRICITABINA + TENOFOVIR, 600 mg + 200 mg + 300 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIÓN		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	EFAVIRENZ + EMTRICITABINA + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	600 mg + 200 mg + 300 mg 300 mg de tenofovir disoproxil fumarato equivale a 245 mg de tenofovir disoproxil	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido recubierto y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blíster, folio o frasco (que contiene hasta 30 TABLETAS), de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.


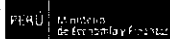



2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1155



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBISO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ()

Subasta Inversa

Tuesday 19 de Octubre de 2021, 12:51:08 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 8

FICHA TECNICA  
APROBADA

## CARACTERÍSTICAS GENERALES

## Características generales del bien

Denominación del Bien	: ENOXAPARINA DE SODIO, 40 mg/0,4 mL, INYECTABLE, 0,4 mL
Denominación técnica	: ENOXAPARINA DE SODIO, 40 mg/0,4 mL, INYECTABLE, 0,4 mL
Grupo de bienes/familiares	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos Homeo/Micros/Piricos/guantes/Enoxaparina de sodio
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: ENOXAPARINA SODICA 40 mg INY 0,4 mL
Código	: 511316070005242
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Producto biológico de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Enoxaparina sódica 100 mg/mL, inyectable 0,4 mL.

## Características generales de la Ficha

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 28/08/2020 al 13/10/2020
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 23:21

## FICHA TECNICA

 Descargar

Centro de Consultas : 014-9838.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ÍTEMS

1154

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ENOXAPARINA DE SODIO, 40 mg/0,4 mL, INYECTABLE, 0,4 mL  
Denominación técnica : ENOXAPARINA DE SODIO, 40 mg/0,4 mL, INYECTABLE, 0,4 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Producto biológico de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Enoxaparina sódica 100 mg/mL Inyectable 0,4 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIÓN		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ENOXAPARINA DE SODIO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	40 mg/0,4 mL de enoxaparina de sodio	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a la forma farmacéutica detallada: solución inyectable.	
Vía de administración	1. INTRAVENOSA, SUBCUTÁNEA o 2. SUBCUTÁNEA o 3. HEMODIÁLISIS, INTRAVENOSA, SUBCUTÁNEA	

El producto biológico debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del producto biológico debe ser igual o mayor a quince (15) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de doce (12) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencia que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del producto biológico deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El producto biológico debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.





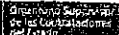
2.3 Rotulado

Debe corresponder al producto biológico, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1153

[1. Inicio](#)
[2. Planes Anuales](#)
[3. Proceso de Selección](#)
[4. Subasta Inversa](#)
[5. Acuerdos Marco](#)
[6. Compras Corporativas](#)
[7. CURSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )
 Tuesday 19 de October de 2021, 12:52:17 PM

Subasta Inversa
 

[Volver al Listado](#)
[Volver al Inicio](#)

Versiones  
 Ver. 3

### FICHA TECNICA APROBADA

#### CARACTERISTICAS GENERALES


**Características generales del bien**

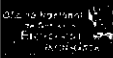





Denominación del Bien	: ENTECAVIR, 0.5 mg, TABLETA
Denominación técnica	: ENTECAVIR, 0.5 mg, TABLETA
Grupo/clase/familia/fam	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Antivirales/Antivirales de guanine/Entecavir
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: ENTECAVIR 0.5 mg TAB
Código	: 513423040031478
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 3
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 14/10/2017 al 20/10/2017
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 22:17

**FICHA TECNICA**

 Descargar

Centro de Consultas : 014-3836

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
 Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior  
 y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERÍODO DE DOCE (12) MESES – 90 ÍTEMES

1152

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ENTECAVIR, 0,5 mg, TABLETA  
Denominación técnica : ENTECAVIR, 0,5 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	MONOHIDRATO DE ENTECAVIR o ENTECAVIR	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	0,5 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a la forma farmacéutica detallada: tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blíster o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1/51



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compra Corporativas 7. CUBSO

| Inicio | Consultar

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 12:53:07 PM

Volver al Listado

Volver al Inicio

Versiones

Ver. 6

### FICHA TECNICA APROBADA

#### CARACTERISTICAS GENERALES

##### Características generales del bien

Denominación del bien	: ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO, 10 mg, TABLETA
Denominación técnica	: ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO, 10 mg, TABLETA
Grupo de familia/ítem	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos para el sistema nervioso autónomo/Agentes bloqueadores de colinérgicos/bromuro de escopolamina
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: N-BUTILBROMURO DE ESCOPOLAMINA 10 mg TAB
Código	: S11510100197329
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Escopolamina butilbromuro 10 mg Tableta o N-butilbromuro de escopolamina 10 mg Tableta.

##### Características generales de la Ficha

Version	: 6
Estado	: Aprobada
Período para recibir sugerencias en el SEACE	: del 10/01/2008 al 31/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 10/07/2021 18:28

#### FICHA TECNICA

Descargar



Centro de Consultas : 014-3596

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1150

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO, 10 mg, TABLETA  
Denominación técnica : ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO, 10 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación:  
Escopolamina butilbromuro 10 mg Tableta o N-butilbromuro de escopolamina 10 mg Tableta.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Característica	Especificación	Referencia
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	N-BUTILBROMURO DE ESCOPOLAMINA o ESCOPOLAMINA BROMHIDRATO TRIHIDRATO o N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	10 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: gragea, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediatos del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediatos: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.






2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1149



1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Proceso de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CURSO

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 12:58:55 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 8

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Características generales del bien

Denominación del Bien	: ESPIRONOLACTONA, 100 mg, TABLETA
Denominación técnica	: ESPIRONOLACTONA, 100 mg, TABLETA
Grupo/clase/familia	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Agentes que actúan sobre el agua y electrolitos/Diuréticos/Spirodiuréticos
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: ESPIRONOLACTONA 100 mg TAB
Código	: S11B150700001289
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

Características generales de la Ficha

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 10/01/2008 al 22/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 22:22

FICHA TECNICA

Descargar



Centro de Consultas : 014-3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 9.0 SP4 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1148

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : EPIRONOLACTONA, 100 mg, TABLETA  
Denominación técnica : EPIRONOLACTONA, 100 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ESPIRONOLACTONA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	100 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

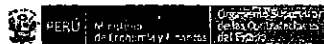
Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.



1 Inicio 2 Planos Anuales 3 Proceso de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compra Corporativa 7 CUSBO

| Inicio | Consultas

Bienvenido(a) {}

Tuesday 19 de Octubre de 2021, 12:58:23 PM

Subasta Inversa

Volver al Listado

Volver al Inicio

Versiones

Ver. 7

### FICHA TÉCNICA APROBADA

#### CARACTERÍSTICAS GENERALES

##### Características generales del bien

Denominación del Bien	: ETAMBUTOL, 400 mg, TABLETA
Denominación técnica	: ETAMBUTOL, 400 mg, TABLETA
Grupo/clase/familia	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antiépilepticos/Medicamentos anticonvulsivos/Clonidino de etambutol
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: ETAMBUTOL, 400 mg TAB
Código	: 5110200200059753
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Etambutol clonidino 400 mg Tableta.

##### Características operativas de la Ficha

Version	: 7
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 23/01/2007 al 06/02/2007
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 22:23

#### FICHA TÉCNICA

Descargar



Centro de Consultas : 014-3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERÍODO DE DOCE (12) MESES – 90 ÍTEMES

1146

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ETAMBUTOL, 400 mg, TABLETA  
Denominación técnica : ETAMBUTOL, 400 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Elambutol clorhidrato 400 mg Tableta.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIAS
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	DICLORHIDRATO ETAMBUTOL o CLORHIDRATO ETAMBUTOL	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	400 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.



2.3 Rotulado

Debe corresponder el medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1145

1. Inicio 2. Planos Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdo Marco 6. Compras Corporativas 7. CURSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ()

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 01:00:38 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 8

FICHA TECNICA  
APROBADA

## CARACTERISTICAS GENERALES

## Características generales del bien

Denominación del Bien	: ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL, 0,02mg + 0,01 mg, TABLETA (BLISTER con 21 tabletas con actividad terapéutica y 07 tabletas sin actividad terapéutica)
Denominación técnica	: ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL, 0,02 mg + 0,01 mg, TABLETA (BLISTER con 21 tabletas con actividad terapéutica y 07 tabletas sin actividad terapéutica)
Grupo/clase/familia/ítem	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Estrógenos y progestinas y anticonceptivos
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: Intemas/Combinación de estrógenos y anticonceptivos/Etinilestradiol de etinilevonorgestrel
Código	: ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 30 mcg + 150 mcg BLISTER 21 TAB + 7 Tab CON SUSTANCIA SIN EFECTO TERAPÉUTICO
Unidades de medida	: 5130241300199955
Descripción general	: BLISTER
	: Medicamento de uso en seres humanos.

## Características remanente de la Ficha

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 28/09/2019 al 14/10/2019
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 22:24

## FICHA TECNICA

 Descargar


Código de Consultas : 814-3808.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1144

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL, 0,03 mg + 0,15 mg, TABLETA (BLISTER con 21 tabletas con actividad terapéutica y 07 tabletas sin actividad terapéutica)  
Denominación técnica : ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL, 0,03 mg + 0,15 mg, TABLETA (BLISTER con 21 tabletas con actividad terapéutica y 07 tabletas sin actividad terapéutica)  
Unidad de medida : BLISTER  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIÓN	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL
Concentración	0,03 mg + 0,15 mg
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido recubierto, gragea, tableta y tableta recubierta.
Vía de administración	1. ORAL

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.



2.4 Inserto


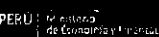

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ITEMS

1143





1 Inicio 2 Planos Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUBSO

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 10 de October de 2021, 01:06:59 PM

[Subasta Inversa](#)

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Verificar

Ver. 8

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERISTICAS GENERALES

Características generales del bien	
Denominación del Bien	: ETIONAMIDA, 250 mg, TABLETA
Denominación localiza	: ETIONAMIDA, 250 mg, TABLETA
Grupo farmacológico	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Antibióticos/Medicamentos
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: antiinflamatorios/etionamida
Código	: ETIONAMIDA 250 mg TAB
Unidades de medida	: 8128150700190434
Descripción general	: UNIDAD
	: Medicamento de uso en seres humanos.

Características generales de la Ficha

Versión	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 23/01/2007 al 06/02/2007
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 22:25

FICHA TECNICA

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3538

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1142

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ETIONAMIDA, 250 mg, TABLETA  
Denominación técnica : ETIONAMIDA, 250 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ETIONAMIDA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	250 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a la forma farmacéutica detallada: tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o profoma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.






2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1141



1 Inicio 2 Planos Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compra Corporativa 7 OUSBO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 01:01:28 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver. 11

### FICHA TECNICA APROBADA

**CARACTERISTICAS GENERALES**


Características generales del bien

Denominación del Bien	: FENITONA, 100 mg, TABLETA
Denominación técnica	: FENITONA, 100 mg, TABLETA
Grupos farmacológicos	: Medicamentos y productos farmacéuticos utilizados para el sistema nervioso central/Anestésicos/Anestésicos/Fenitona sódica
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: FENITONA 100 mg TAB
Código	: 5114152500059145
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Fenitona sódica 100 mg Tableta.

Características generales de la Ficha

Version	: 11
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 26/03/2004 al 11/10/2005
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/03/2021 22:28

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 814-3030.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



1140

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : FENITOÍNA, 100 mg, TABLETA  
Denominación técnica : FENITOÍNA, 100 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación:  
Fenitoína sódica 100 mg Tableta.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACION		REVISIÓN
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	FENITOÍNA DE SODIO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	100 mg de fenitoína de sodio	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: cápsula, comprimido, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto








Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

47

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1139



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUSAQ

[Inicio](#) | [Consultas](#)


Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 01:01:53 PM

[Volver al listado](#) [Volver al inicio](#)

Versiones

Ver: 7 

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Características generales del bien	: FINASTERIDA, 5 mg, TABLETA
Denominación del bien	: FINASTERIDA, 5 mg, TABLETA
Denominación técnica	: Medicamentos y productos farmacéuticos/hormonas y análogos/hormonas/Andrógenos a
Grupo/clase/familia/tema	: inhibidores de andrógenos/Finasterida
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: FINASTERIDA 5 mg TAB
Código	: 5116200100081540
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

Características generales de la Ficha

Version	: 7
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 10/03/2011 al 22/03/2011
Fecha de publicación del SEACE	: 11/07/2021 22:30

FICHA TECNICA

 Descargar



Centro de Consultas : 614-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ITEMS

1138

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : FINASTERIDA, 5 mg, TABLETA  
Denominación técnica : FINASTERIDA, 5 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIAS
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	FINASTERIDA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	5 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido recubierto y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

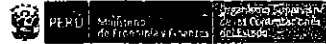
2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1139



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subcota Impresa 5. Acuerdos Marco 6. Compra Computarizada 7. CUBSO

**| Inicio | Consultas**

```
Benvenuto(a) { }
```

### Substantia inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 01:02:33 PM

[Volver al Listado](#)

**Volver al Inicio**

## Versionen

Ver. 7 v

**FICHA TECNICA**  
**APROBADA**

### CARACTERÍSTICAS GENERALES

### Características generales del bien

Nombre del medicamento en el idioma oficial	FLUCONAZOL 100 mg/50 mL INYECTABLE, 50 mL
Denominación del Bim	FLUCONAZOL 100 mg/50 mL INYECTABLE, 50 mL
Denominación botella	Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antifúngicos/Medicamentos antifúngicos/Fluconazol
Grupo de clasificación ATC	Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antifúngicos/Fluconazol
Nombre del Bim en el catálogo del SEACE	FLUCONAZOL 2 mg/mL, NNY 50 mL
Código	510100700053651
Unidades de medida	UNIDAD
Descripción general	Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Fluconazol 2 mg/mL, Inyectable 50 mL.

### Características generales de la Ficha

Version	: 7
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 10/01/2008 al 22/01/2008
Fecha de publicaci3n en el SEACE	: 11/07/2021 23:39

## FICHA TÉCNICA


**Description**

**Centro de Contas : 614-3638**

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERÍODO DE DOCE (12) MESES – 90 ÍTEMS

1136

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : FLUCONAZOL, 100 mg/50 mL, INYECTABLE, 50 mL  
Denominación técnica : FLUCONAZOL, 100 mg/50 mL, INYECTABLE, 50 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Fluconazol 2 mg/mL Inyectable 50 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

BIEN	EXPLICACIÓN	REGISTRO
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	FLUCONAZOL	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	100 mg/50 mL o 2 mg/mL x 50 mL	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: solución inyectable y solución para perfusión.	
Vía de administración	1. INTRAVENOSA o 2. PERFUSIÓN INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

~~Embalaje:~~ El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.











2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ITEMS

1135



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUSO

Inicio | Consultas

Bienvenida(s) {}

Tuesday 19 de October de 2021, 01:23:38 PM

Subasta Inversa

[Volver al Estado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 8

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERISTICAS GENERALES

Características generales del bien

Denominación del Bien	: FOLINATO DE CALCIO, 80 mg, INYECTABLE
Designación técnica	: FOLINATO DE CALCIO, 50 mg, INYECTABLE
Grupo/dato/antidato	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Diversas categorías de medicamentos/Anestésicos y antiespasmódicos
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: FOLINATO CALCICO (equi 50 mg ácido fólico) INY
Código	: 5121161700190578
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

Características generales de la ficha

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Período para recibir sugerencias en el SEACE	: del 10/01/2008 al 22/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 23:40

FICHA TECNICA

Descargar



Centro de Consultas: 014-3638

Para visualizar correctamente el portal deberá tener el navegador  
Internet Explorer 9.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1134

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : FOLINATO DE CALCIO, 50 mg, INYECTABLE  
Denominación técnica : FOLINATO DE CALCIO, 50 mg, INYECTABLE  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

PROPIEDAD	ESPECIFICACIÓN	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	FOLINATO DE CALCIO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	50 mg o 50 mg/5 mL	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: polvo liofilizado para solución inyectable, polvo para solución inyectable y solución inyectable.	
Vía de administración	1. INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.


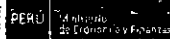



2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1133



[Inicio](#) [2. Planos Anuales](#) [3. Proceso de Selección](#) [4. Subasta Inversa](#) [5. Acuerdos Marco](#) [6. Compras Corporativas](#) [7. CUBSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 01:04:23 PM

[Subasta Inversa](#)

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver. 7

FICHA TECNICA APROBADA

CARACTERISTICAS GENERALES


**Características generales del bien**







Denominación del Bien	: HIDROCORTISONA, 100 mg, INYECTABLE
Denominación técnica	: HIDROCORTISONA, 100 mg, INYECTABLE
Orupoliceofarmallatam	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Hormonas y análogos
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: Hidrocortisona 100 mg INY
Código	: 511817000000210
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Hidrocortisona (como succinato sódico) 100 mg Inyectable.

**Características generales de la ficha**

Version	: 7
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 10/01/2008 al 22/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2002 a 23:51

FICHA TECNICA

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERÍODO DE DOCE (12) MESES - 90 ÍTEMS

1132

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : HIDROCORTISONA, 100 mg, INYECTABLE  
Denominación técnica : HIDROCORTISONA, 100 mg, INYECTABLE  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Hidrocortisona (como succinato sódico) 100 mg inyectable.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES	REFERENCIAS
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	SUCCINATO HIDROCORTISONA DE SODIO
Concentración	100 mg o 100 mg/2 mL
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: polvo liofilizado para solución inyectable y polvo para solución inyectable.
Vía de administración	1. INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normativa vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

113P

**SE@CE** **OSCE**

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

Inicio Consultas

Bienvenido(a) (1)

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 01:00:04 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver. 8

**FICHA TECNICA APROBADA**

**CARACTERISTICAS GENERALES**

**Características generales del bien**

Denominación del bien	: HIDROXOCOBALAMINA, 1 mg/ml, INYECTABLE, 1 ml.
Denominación técnica	: HIDROXOCOBALAMINA, 1 mg/ml, INYECTABLE, 1 ml.
Grupo farmacológico	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Agujas que actúan sobre el agua y electrolitos/Productos para terapia nutricional y suplementos vitamínicos/Suplementos vitamínicos
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: HIDROXOCOBALAMINA 1 mg/ml, INY 1 ml.
Código	: 5119190500187843
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 10/01/2020 al 23/01/2020
Fecha de publicación en el SEACE	: 19/07/2021 23:59

**FICHA TECNICA**

[Descargar](#)



Centro de Consultas : 014-3830.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 8.0 SP1 o superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1130

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : HIDROXOCOBALAMINA, 1 mg/mL, INYECTABLE, 1 mL  
Denominación técnica : HIDROXOCOBALAMINA, 1 mg/mL, INYECTABLE, 1 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	HIDROXOCOBALAMINA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	1 mg/mL o 1 mg/1 mL	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a la forma farmacéutica detallada: solución inyectable.	
Vía de administración	1. INTRAMUSCULAR	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1129



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Proceso de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

| Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 01:08:31 PM

Volver al Listado

Volver al Inicio

Versiones

Ver: 9

### FICHA TECNICA APROBADA

#### CARACTERÍSTICAS GENERALES

##### Características generales del bien

Denominación del bien	: IMIPENEM + CILASTATINA, 500 mg + 500 mg, INYECTABLE
Denominación técnica	: IMIPENEM + CILASTATINA, 500 mg + 500 mg, INYECTABLE
Grupo/clase/familia/serie	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antimicrobianos/Antibióticos/Carbapenémicos (incluyendo benzimidazoles)
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: CILASTATINA + IMIPENEM 500 mg + 500 mg IV
Código	: 811015800200228
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Imipenem + cistatrina (como sal sódica) 500 mg + 500 mg inyectable.

##### Características generales de la Ficha

Version	: 9
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 26/08/2006 al 13/10/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 16/07/2021 23:55

#### FICHA TECNICA

Descargar



Centro de Consultas: 014-3030

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 9.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1128

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : IMIPENEM + CILASTATINA, 500 mg + 500 mg, INYECTABLE  
Denominación técnica : IMIPENEM + CILASTATINA, 500 mg + 500 mg, INYECTABLE  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Imipenem + cilastatina (como sal sódica) 500 mg + 500 mg Inyectable.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

DENOMINACIÓN		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	IMIPENEM + CILASTATINA o IMIPENEM + CILASTATINA DE SODIO o MONOHIDRATO DE IMIPENEM + CILASTATINA DE SODIO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	500 mg + 500 mg o 0,5 g + 0,5 g	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: polvo para solución inyectable y polvo para solución para perfusión.	
Vía de administración	1. INFUSIÓN INTRAVENOSA o 2. INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.







2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1127



1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ()

Tuesday 19 de October de 2021, 01:07:05 PM

Subasta Inversa

Volver al Listado Volver al Inicio

Versiones

Ver. 2

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Características operativas del bien

Denominación del Bien	: INDOMETACINA, 25 mg, TABLETA
Denominación técnica	: INDOMETACINA, 25 mg, TABLETA
Grupos de clasificación	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Otros analgésicos no esteroideos NSAIDs/Analgésicos antiinflamatorios no esteroideos/Indometacina o Indometacina
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: INDOMETACINA 25 mg TAB
Código	: 5128350700050809
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

Características generales de la Ficha

Version	: 2
Estado	: Aprobada
Período para recibir sugerencias en el SEACE	: del 14/09/2019 al 26/06/2019
Fecha de publicación en el SEACE	: 10/07/2021 19:28

FICHA TECNICA

Descargar



Centro de Consultas : 614-3838.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1126

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : INDOMETACINA, 25 mg, TABLETA  
Denominación técnica : INDOMETACINA, 25 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	INDOMETACINA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	25 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: cápsula, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediato del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediato: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto






Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

54

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ITEMS

1125



1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CURSO

| Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Thursday 19 de October de 2021, 01:07:01 PM

Volver al Listado Volver al Inicio

Versiones

Ver 9

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERISTICAS GENERALES

Características generales del bien	: IOPAMIDOL, 370 mg/ml, INYECTABLE, 100 ml.
Denominación del bien	: IOPAMIDOL, 370 mg/ml, INYECTABLE, 100 ml.
Denominación técnica	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Diversas categorías de medicamentos/Agentes de diagnóstico y radiolabelados/Iopamidol
Grupo/clase/familia/item	: IOPAMIDOL 370 mg Iodo/ml, INY 100 ml.
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: 5121221400157002
Código	: UNIDAD
Unidades de medida	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Iopamidol equivalente a 370 mg Iodo/ml, inyectable 100 ml.
Descripción general	

Características resumidas de la Ficha

Versión	: 9
Estado	: Aprobada
Período para recibir sugerencias en el SEACE	: del 11/01/2008 al 23/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 12/01/2021 00:03

FICHA TECNICA

Descargas



Centro de Consultas : 014-5030.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



1124

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : IOPAMIDOL, 370 mg I/mL, INYECTABLE, 100 mL  
Denominación técnica : IOPAMIDOL, 370 mg I/mL, INYECTABLE; 100 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Iopamidol equivalente a 370 mg Iodo/mL Inyectable 100 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	IOPAMIDOL	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	370 mg I/mL (Iopamidol 755 mg/mL - 755,2 mg/mL equivalente a 370 mg Iodo/mL)	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a la forma farmacéutica detallada: solución inyectable.	
Vía de administración	1. INTRAARTERIAL, INTRAVENOSA o 2. INTRAMUSCULAR, INTRATECAL o 3. INTRAVASCULAR	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediatos del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: FRASCO, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediatos: El contenido máximo será hasta 50 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1123

**SEACE** **OSCE**

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compra Corporativa 7. CUBSO

Inicio Consultas

Bienvenido(a) ()

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 01:08:28 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver: 9

**FICHA TECNICA APROBADA**

**CARACTERISTICAS GENERALES**

**Características generales del bien**

Denominación del Bien	: IOPAMIDOL, 300 mg/mL, INYECTABLE, 50 mL
Denominación técnica	: IOPAMIDOL, 300 mg/mL, INYECTABLE, 50 mL
Grupo de clasificación	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Otras categorías de medicamentos/Agentes de diagnóstico y reactivos/instrumentos
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: IOPAMIDOL 300 mg/100mL INY 50 mL
Código	: 5121231100197085
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Iopamidol equivalente a 300 mg Iodo/mL Inyectable 50 mL.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 9
Estado	: Aprobado
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 28/09/2006 al 13/10/2006
Fecha de publicación en el SEACE	: 12/07/2021 00:02

**FICHA TECNICA**

[Descargar](#)

Ministerio de Salud  
Ministerio de Economía y Finanzas  
Portal del ESTADO PERUANO  
RNP  
Código de Consultas : 614-9836

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1122

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : IOPAMIDOL, 300 mg I/mL, INYECTABLE, 50 mL  
Denominación técnica : IOPAMIDOL, 300 mg I/mL, INYECTABLE, 50 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación:  
Iopamidol equivalente a 300 mg Iodo/mL Inyectable 50 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	IOPAMIDOL	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	300 mg I/mL (Iopamidol 612 - 612,4 mg/mL equivalente a 300 mg Iodo/mL)	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a la forma farmacéutica detallada: solución inyectable.	
Vía de administración	1. INTRAARTERIAL, INTRAARTICULAR, INTRATECAL, INTRAVENOSA o 2. INTRAARTERIAL, INTRATECAL o 3. INTRAARTICULAR, INTRATECAL, INTRAVASCULAR o 4. INTRATECAL, INTRAVASCULAR	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 50 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

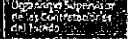
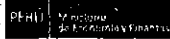



2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1121



1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compra Corporativa 7 CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 01:10:05 PM

Subasta Inversa

Volver al Listado Volver al Inicio

Versiones

Ver: 6

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERISTICAS GENERALES

Características generales del bien

Denominación del bien	: IOPAMIDOL 300 mg/ml, INYECTABLE, 100 ml.
Denominación técnica	: IOPAMIDOL 300 mg/ml, INYECTABLE, 100 ml.
Grupo/clase/familia/clon	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Otros/as categorías de medicamentos/Agentes de diagnóstico y radiófarmacos/Iopamidol
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: IOPAMIDOL 300 mg/ml, INY 100 ml.
Código	: 5121231100197058
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Iopamidol equivalente a 300 mg Iodabán. Inyectable: 100 ml.

Características generales de la ficha

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 11/01/2008 al 23/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 12/07/2021 00:01

FICHA TECNICA



Centro de Consultas : 014-3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1120

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : IOPAMIDOL, 300 mg /mL, INYECTABLE, 100 mL  
Denominación técnica : IOPAMIDOL, 300 mg /mL, INYECTABLE, 100 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Iopamidol equivalente a 300 mg Iodo/mL Inyectable 100 mL

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Especificaciones técnicas		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	IOPAMIDOL	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	300 mg /mL (Iopamidol 612 - 612,4 mg/mL equivalente a 300 mg Iodo/mL)	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a la forma farmacéutica detallada: solución inyectable.	
Vía de administración	1. INTRAARTERIAL, INTRAARTICULAR, INTRATECAL, INTRAVENOSA o 2. INTRAARTERIAL, INTRATECAL o 3. INTRAARTICULAR, INTRATECAL, INTRAVASCULAR o 4. INTRATECAL, INTRAVASCULAR	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad; considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: FRASCO, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 50 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.






2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1119



[Inicio](#) [Plan Anual](#) [Procesos de Selección](#) [Subasta Inversa](#) [Acuerdos Marco](#) [Compras Corporativas](#) [CURSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 01:10:41 PM

[Subasta Inversa](#)

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver 7

**FICHA TECNICA APROBADA**

**CARACTERISTICAS GENERALES**


**Características generales del bien**






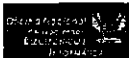
Denominación del bien	: ISONIAZIDA, 100 mg, TABLETA
Denominación técnica	: ISONIAZIDA, 100 mg, TABLETA
Grupo/clase/familia/ítem	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos anti-tuberculosos/Medicamentos anti-tuberculosos/isoniazida
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: ISONIAZIDA 100 mg TAB
Código	: 511020000050764
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

**Características específicas de la Ficha**

Version	: 7
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 22/01/2007 al 08/02/2007
Fecha de publicación en el SEACE	: 18/07/2021 22:47

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 9.0 SP1 o superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1118

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ISONIAZIDA, 100 mg, TABLETA  
Denominación técnica : ISONIAZIDA, 100 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

INTERVENCIÓN	ESPECIFICACIÓN	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ISONIAZIDA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	100 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a la forma farmacéutica detallada: tableta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blíster o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.






2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

H17



1 Inicio 2 Menús Anulados 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUBSO

| Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 16 de October de 2021, 01:11:08 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 9 ▾

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Características generales del bien

Denominación del Bien	: ITRACONAZOL, 100 mg, TABLETA
Denominación técnica	: ITRACONAZOL, 100 mg, TABLETA
Grupo/clase/familia/Nota	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antifúngicos/Medicamentos antifúngicos/Triconazol
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: ITRACONAZOL, 100 mg TAB
Código	: 6110161000059788
Unidad de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

Características generales de la Ficha

Version	: 9
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 11/01/2008 al 23/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 22:49

FICHA TECNICA

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3808.

Para visualizar correctamente el panel deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



116

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ITRACONAZOL, 100 mg, TABLETA  
Denominación técnica : ITRACONAZOL, 100 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ITRACONAZOL	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	100 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: cápsula y cápsula dura.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blíster o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

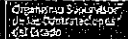
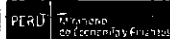



2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

H15



[Inicio](#) [2. Planes Anuales](#) [3. Proceso de Selección](#) [4. Subasta Inversa](#) [5. Acuerdos Marco](#) [6. Compras Corporativas](#) [7. CUBSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ()

Tuesday 19 de October de 2021, 01:17:20 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 7

FICHA TÉCNICA

APROBADA

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Características generales del bien

Denominación del Bien

Denominación técnica

Grupo/clase/familia/ítem

Nombre del bien en el catálogo del SEACE

Código

Unidades de medida

Descripción general

: LEFLUNOMIDA, 20 mg, TABLETA

: LEFLUNOMIDA, 20 mg, TABLETA

: Medicamentos y productos farmacéuticos/medicamentos para el sistema nervioso central/Medicamentos sistémicos no esteroideos AINEs/Leflunomida

: LEFLUNOMIDA 20 mg TAB

: S11421300000075

: UNIDAD

: Medicamento de uso en seres humanos.

Características generales de la Ficha

Version

Estado

Periodo para recibir experiencias en el SEACE

Fecha de publicación en el SEACE

: 7

: Aprobada

: del 05/11/2008 al 17/11/2008

: 11/07/2021 22:54

FICHA TÉCNICA

Descargar



Centro de Consultas : 614-3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : LEFLUNOMIDA, 20 mg, TABLETA  
Denominación técnica : LEFLUNOMIDA, 20 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	LEFLUNOMIDA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	20 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido recubierto, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL o 2. BUCAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envasa y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blíster o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.


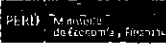



2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

#13



1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUBSO

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 18 de October de 2021, 01:10:25 PM

[Subasta Inversa](#)

[Volver al Estado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 3

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Características generales del bien

Denominación del Bien	: LENALIDOMIDA, 5 mg, TABLETA
Denominación técnica	: LENALIDOMIDA, 5 mg, TABLETA
Grupo/clase/familia/ítem	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos inyectivos/Inyectivos/Inyectivos
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: lenalidomida
Código	: LENALIDOMIDA 5 mg TAB
Unidades de medida	: 5120330100031463
Descripción general	: UNIDAD
	: Medicamento de uso en seres humanos.

Características generales de la FICHA

Versión	: 3
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 27/01/2017 al 07/12/2017
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 22:08

FICHA TECNICA



Descargar



Centro de Consultas : 014-9000

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 600x600

H12

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : LENALIDOMIDA, 5 mg, TABLETA  
Denominación técnica : LENALIDOMIDA, 5 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	LENALIDOMIDA
Concentración	5 mg
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a la forma farmacéutica detallada: cápsula.
Vía de administración	1. ORAL

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediatos del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediatos: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.






2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

111



1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 01:18:58 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver: 6

### FICHA TECNICA APROBADA

**CARACTERISTICAS GENERALES**


**Características generales del bien**

Denominación del Bien	: LEVOPLOXACINO, 500 mg, TABLETA
Denominación técnica	: LEVOPLOXACINO, 500 mg, TABLETA
Grupo/desfamiliación	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antibióticos/Antibióticos/Levofloxacino
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: LEVOPLOXACINO 500 mg TAB
Código	: 0110153800059982
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 05/08/2013 al 15/08/2013
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 22:58

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3536

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1110

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : LEVOFLOXACINO, 500 mg, TABLETA  
Denominación técnica : LEVOFLOXACINO, 500 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECÍFICAS		GENERAL
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	LEVOFLOXACINO o LEVOFLOXACINO HEMIDRATO o CLORHIDRATO DE LEVOFLOXACINO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	500 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido recubierto, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL o 2. BUCAL o 3. PER ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blistér o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto












Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

62

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1109



1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUBSO

Inicio Consultas

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 01:21:54 PM

Volver al Listado Volver al Inicio

Versiones

Ver: 9

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Características generales del bien

Denominación del bien : LIDOCAINA SIN PRESERVANTE SIN EPINEFRINA, 2%, INYECTABLE, 20 mL  
Denominación técnica : LIDOCAINA SIN PRESERVANTE SIN EPINEFRINA, 2%, INYECTABLE, 20 mL  
Grupo químico/farmacológico : Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos para el sistema nervioso central/Fármacos anestésicos, complementos hidroalcohólicos y analgésicos/Lidocaina  
Nombre del bien en el catálogo del SEACE : LIDOCAINA SIN PRESERVANTES SIN EPINEFRINA 2 % (2 g/100 mL) INY 20 mL  
Código : 5114290400058560  
Unidades de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Lidocaina clorhidrato sin preservante sin epinefrina 2% inyectable 20 mL.

Características generales de la ficha

Version : 9  
Estado : Aprobada  
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE : del 24/09/2016 al 08/09/2016  
Fecha de publicación en el SEACE : 05/07/2021 02:14

FICHA TECNICA

Descargar



Centro de Consultas : 614-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ÍTEMS

1108

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : LIDOCAÍNA SIN PRESERVANTE SIN EPINEFRINA, 2%,  
INYECTABLE, 20 mL  
Denominación técnica : LIDOCAÍNA SIN PRESERVANTE SIN EPINEFRINA, 2%,  
INYECTABLE, 20 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación:  
Lidocaína clorhidrato sin preservante sin epinefrina 2% Inyectable 20 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

NOMBRE Y CÍO		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CLORHIDRATO DE LIDOCAÍNA	
Concentración	2% de clorhidrato de lidocaína	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: solución inyectable y solución para inyección.	
Vía de administración	1. EPIDURAL, CAUDAL, ENDOVENOSA REGIONAL o 2. EPIDURAL, INFILTRACIÓN PERCUTÁNEA, INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA o 3. EPIDURAL, INFILTRACIÓN, INTRAARTICULAR o 4. EPIDURAL, INFILTRACIÓN, INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA, SUBCUTÁNEA o 5. EPIDURAL, INTRACUTÁNEA, INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA, SUBCUTÁNEA, PERINEURAL o 6. EPIDURAL, INTRADÉRMICA, INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA, SUBCUTÁNEA o 7. EPIDURAL, INTRAMUSCULAR, BLOQUEO NERVIOSO PERIFÉRICO REGIONAL INTRAVENOSO o 8. EPIDURAL, INTRAVENOSA o 9. EPIDURAL, LUMBAR	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

1107

**2.2 Envase y embalaje**

Los envases inmediato y mediato del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediato: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

**2.3 Rotulado**

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.







**2.4 Inserto**

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES  
ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1106

PERUMinisterio de SaludESSALUDSEACE

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compra Corporativa 7. CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 18 de October de 2021, 01:22:34 PM

Volver al Listado Volver al Inicio

Versiones  
Ver. 7

**FICHA TECNICA  
APROBADA**


**CARACTERÍSTICAS GENERALES**







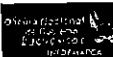
Denominación del Bien	: LOPINAVIR + RITONAVIR, 200 mg + 50 mg, TABLETA
Denominación técnica	: LOPINAVIR + RITONAVIR, 200 mg + 50 mg, TABLETA
Grupos de clasificación	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antineoplásicos/Medicamentos antivirales/Lopinavir y ritonavir
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: LOPINAVIR + RITONAVIR 200 mg + 50 mg TAB
Código	: 5110234500180489
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 7
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 09/11/2009 al 12/11/2009
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 23:05

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3838.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

105

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : LOPINAVIR + RITONAVIR, 200 mg + 50 mg, TABLETA  
Denominación técnica : LOPINAVIR + RITONAVIR, 200 mg + 50 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIÓN		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	LOPINAVIR + RITONAVIR	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	200 mg + 50 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a la forma farmacéutica detallada: tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL o 2. PER ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister, folio o frasco (que contiene hasta 120 TABLETAS), de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

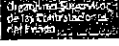
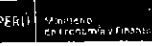



2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1104



[Inicio](#) [2. Planes Anuales](#) [3. Procesos de Selección](#) [4. Subasta Inversa](#) [5. Acuerdos Marco](#) [6. Compras Corporativas](#) [7. CUBSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a)()

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)


Versiones  
Ver: 8



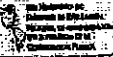


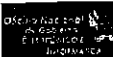
**FICHA TECNICA APROBADA**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del Bien	: LORATADINA, 10 mg, TABLETA
Denominación técnica	: LORATADINA, 10 mg, TABLETA
Grupo/clase/farmacología	: Medicamentos y productos farmacéuticos/antihistamínicos que actúan en las vías respiratorias/Antihistamínicos o bloqueadores H1/Loratadina
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: LORATADINA, 10 mg TAB
Código	: S1161000000007
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.
<b>Características generales de la Ficha</b>	
Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 26/09/2016 al 11/10/2016
Fecha de publicación en el SEACE	: 11/07/2021 23:00

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1103

**FICHA TÉCNICA  
APROBADA**

**1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN**

Denominación del bien : LORATADINA, 10 mg, TABLETA  
Denominación técnica : LORATADINA, 10 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

**2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN**

**2.1 Del bien**

ESPECIFICACIONES		
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	LORATADINA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	10 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: cápsula blanda, comprimido, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL o 2. BUCAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

**2.2 Envase y embalaje**

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blíster o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

**2.3 Rotulado**

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.





**2.4 Inserto**

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1102



[1. Inicio](#) [2. Planes Anuales](#) [3. Procesos de Selección](#) [4. Subasta Inversa](#) [5. Acuerdos Marco](#) [6. Compras Corporativas](#) [7. CUBSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 01:23:55 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver. 8






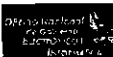
**FICHA TECNICA APROBADA**

**CARACTERISTICAS GENERALES**

<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del Bien	: MANTOL, 20%, INYECTABLE, 500 mL
Denominación técnica	: MANTOL, 20%, INYECTABLE, 500 mL
Grupos de oferta/bien	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Agentes que actúan sobre el agua y electrolitos/Osmóticos/Mantol
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: MANTOL 20 % (20 g/100 mL) INY 500 mL
Código	: 519150900001253
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en sueros fisiológicos
<b>Características generales de la FICHA</b>	
Version	: 8
Estado	: Aprobada
Período para recibir sugerencias en el SEACE	: del 11/01/2008 al 23/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 02:15

**FICHA TECNICA**

[Descargar](#)



Centro de Consultas : 044-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1101

**FICHA TÉCNICA  
APROBADA**

**1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN**

Denominación del bien : MANITOL, 20%, INYECTABLE, 500 mL  
Denominación técnica : MANITOL, 20%, INYECTABLE, 500 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

**2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN**

**2.1 Del bien**

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	MANITOL	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	20% (20 g/100 mL x 500 mL)	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: solución inyectable y solución para perfusión.	
Vía de administración	1. INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o prototipo de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

**2.2 Envase y embalaje**

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: FRASCO, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 30 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

**2.3 Rotulado**

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

**2.4 Inserto**






Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.



SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ITEMS

1100



[Inicio](#) [Planes Anuales](#) [Procesos de Selección](#) [Subasta Inversa](#) [Acuerdos Marco](#) [Compras Corporativas](#) [CUBESO](#)

[Inicio](#) [Consultas](#)

Tuesday 19 de October de 2021, 01:24:38 PM

[Subasta Inversa](#)

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver: 8

**FICHA TECNICA APROBADA**


**CARACTERÍSTICAS GENERALES**







Denominación del bien	: METAMIZOL DE SODIO, 1 g/2 mL, INYECTABLE, 2 mL
Denominación técnica	: METAMIZOL DE SODIO, 1 g/2 mL, INYECTABLE, 2 mL
Grupo/clase/familia/uso	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Analgésicos antiinflamatorios no esteroideos NSAID/Pirazolol
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: Antidolaméticos no esteroideos Metamizol sódico
Código	: 513846270006841
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se excepta la denominación: Metamizol sódico 500 mg/mL, inyectable 2 mL.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 24/03/2006 al 06/03/2006
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/09/2021 01:25

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3036.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1099

**FICHA TÉCNICA  
APROBADA**

**1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN**

Denominación del bien : METAMIZOL DE SODIO, 1 g/2 mL, INYECTABLE, 2 mL  
Denominación técnica : METAMIZOL DE SODIO, 1 g/2 mL, INYECTABLE, 2 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Metamizol sódico 500 mg/mL. Inyectable 2 mL.

**2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN**

**2.1 Del bien**

ESPECIFICACIONES		REFERENCIAS
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	METAMIZOL DE SODIO o METAMIZOL DE SODIO MONOHIDRATO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	1 g/2 mL (0,5 g/mL x 2 mL)	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: solución inyectable y solución para inyección.	
Vía de administración	1. INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

**2.2 Envase y embalaje**

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

**2.3 Rotulado**

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

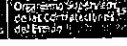




**2.4 Inserto**

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ITEMS

1098



[1. Inicio](#) [2. Planes Anuales](#) [3. Procesos de Selección](#) [4. Subasta Inversa](#) [5. Acuerdos Marco](#) [6. Compra Corporativa](#) [7. CUBSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) (!)

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 01:23:30 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver: 8

**FICHA TECNICA APROBADA**


**CARACTERÍSTICAS GENERALES**









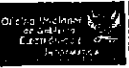
<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del Bien	: METRONIDAZOL, 500 mg, INYECTABLE, 100 mL
Denominación técnica	: METRONIDAZOL, 500 mg, INYECTABLE, 100 mL
Grupos farmacológicos	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antiparasitarios/Amebiasis, Tricomoniasis y Anisoplasmosis/Metronidazol
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: METRONIDAZOL, 500 mg IMY 100 mL
Código	: 5110100300000000
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Metronidazol 5 mg/mL, Inyectable 100 mL.

**Características generales de la ficha**

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 24/08/2006 al 08/09/2006
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/09/2021 01:27

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Contacto: 014-9638.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1097

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

## 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : METRONIDAZOL, 500 mg, INYECTABLE, 100 mL  
 Denominación técnica : METRONIDAZOL, 500 mg, INYECTABLE, 100 mL  
 Unidad de medida : UNIDAD  
 Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Metronidazol 5 mg/mL Inyectable 100 mL.

## 2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

## 2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	METRONIDAZOL	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	500 mg/100 mL o 0,5%	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: solución inyectable, solución para inyección y solución para perfusión.	
Vía de administración	1. INTRAVENOSA o 2. PERFUSIÓN INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

## 2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediato del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediato: El contenido máximo será hasta 50 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

## 2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

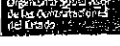




## 2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ITEMS

1096



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUB90

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) {}

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 01:26:09 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver. 7

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Características generales del bien

Denominación del bien	: MIDAZOLAM, 50 mg/10 mL, INYECTABLE, 10 mL.
Denominación técnica	: MIDAZOLAM, 50 mg/10 mL, INYECTABLE, 10 mL.
Grupo farmacológico	: Medicamentos y productos farmacéuticos para el sistema nervioso central/anestésicos/antiespasmódicos.
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: MIDAZOLAM 50 mg INY 10 mL.
Código	: 611415200062020
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Midazolam (como clorhidrato) 5 mg/mL, inyectable 10 mL.

Características generales de la Ficha

Version	: 7
Estado	: Aprobada
Período para recibir sugerencias en el SEACE	: del 12/03/2020 al 24/03/2020
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/05/2021 01:30

FICHA TECNICA

 Descargar



Centro de Consultas: 014-3036.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

10.95

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

## 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : MIDAZOLAM, 50 mg/10 mL, INYECTABLE, 10 mL  
 Denominación técnica : MIDAZOLAM, 50 mg/10 mL, INYECTABLE, 10 mL  
 Unidad de medida : UNIDAD  
 Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Midazolam (como clorhidrato) 5 mg/mL inyectable 10 mL.

## 2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

## 2.1 Del bien

INDICADOR	ESPECIFICACIÓN	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	MIDAZOLAM o CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	50 mg/10 mL (5 mg/mL x 10 mL)	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a la forma farmacéutica detallada: solución inyectable.	
Vía de administración	1. INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA o 2. INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA, PERFUSIÓN o 3. INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA, RECTAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Preclusión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

## 2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediatos del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediatos: El contenido máximo será hasta 50 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

## 2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.




## 2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES  
ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ÍTEMS

1099



**PERU**  
Ministerio de Economía y Finanzas  
Gobierno Constitucional de la República

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) {}

Subasta Inversa

Tuesday 16 de October de 2021, 01:38:28 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver. 7

**FICHA TECNICA  
APROBADA**


**CARACTERÍSTICAS GENERALES**







Denominación del bien	NAFAZOLINA, 0,1%, SOLUCION OPTALMICA, 15 mL
Denominación técnica	NAFAZOLINA, 0,1%, SOLUCION OPTALMICA, 15 mL
Grupos de clasificación	Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos para el sistema nervioso autónomo/Medicamentos adrenérgicos o alfa-agonistas/Medicamentos
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	NAFAZOLINA 0,1% SOL. OPT. 15 mL
Código	5115174800061068
Unidades de medida	UNIDAD
Descripción general	Medicamento de uso en seres humanos.

**CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA FICHA**

Version	7
Estado	Aprobada
Período para recibir sugerencias en el SEACE	del 19/09/2019 al 30/09/2019
Fecha de publicación en el SEACE	10/07/2021 21:01

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3836

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1093

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

## 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : NAFAZOLINA, 0,1%, SOLUCIÓN OFTÁLMICA, 15 mL  
Denominación técnica : NAFAZOLINA, 0,1%, SOLUCIÓN OFTÁLMICA, 15 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

## 2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

## 2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CLORHIDRATO DE NAFAZOLINA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	0,1% o 1 mg/mL	
Forma farmacéutica	SOLUCIÓN OFTÁLMICA, comprende a la forma farmacéutica detallada: solución oftálmica.	
Vía de administración	1. OFTÁLMICA o 2. CONJUNTIVAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

## 2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 25 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

## 2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

## 2.4 Inserto

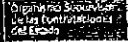
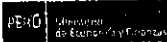



Es obligatoria la inclusión del Inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.



SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES  
ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ITEMS

1092



[1 Inicio](#) [2 Planes Anuales](#) [3 Procesos de Selección](#) [4 Subasta Inversa](#) [5 Acuerdos Marco](#) [6 Compras Cooperativas](#) [7 CUBSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) {}

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 10

FICHA TECNICA APROBADA


**CARACTERÍSTICAS GENERALES**



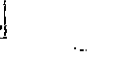





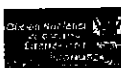
<b>Características generales del ítem</b>	
Denominación del ítem	: NAPROXENO, 500 mg, TABLETA
Denominación técnica	: NAPROXENO, 500 mg, TABLETA
Grupo(s) de familia/ítem	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Otros antiinflamatorios no esteroideos
Nombre del ítem en el catálogo del SEACE	: NAPROXENO 500 mg TAB
Código	: 5139451400058800
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Naproxeno (como base o sal sódica) 500 mg Tableta.

**Características generales de la Ficha**

Versiones	: 10
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 27/05/2008 al 12/10/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 10/07/2007 16:42

FICHA TECNICA

 Descargar



Centro de Consultas : 614-3838.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 8.0 SP1 o superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1091

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

## 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : NAPROXENO, 500 mg, TABLETA  
 Denominación técnica : NAPROXENO, 500 mg, TABLETA  
 Unidad de medida : UNIDAD  
 Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Naproxeno (como base o sal sódica) 500 mg Tableta.

## 2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

## 2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	NAPROXENO o NAPROXENO DE SODIO o NAPROXENO SÓDICO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	500 mg de naproxeno base equivalente a 550 mg de naproxeno sódico	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido recubierto, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL.	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

## 2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediato del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediato: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

## 2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

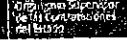
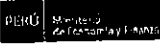



## 2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES  
ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1090



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUB60

| Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 01:38:30 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)


Versiones:  
**Ver. 7.0**







### FICHA TECNICA APROBADA

**CARACTERISTICAS GENERALES**

<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del Bien	: MISTATINA, 100 000 UI/ml, SUSPENSION, 12 mL
Denominación técnica	: MISTATINA, 100 000 UI/ml, SUSPENSION, 12 mL
Grupos de función/bien	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos anti-infecciosos/Medicamentos anti-infecciosos/Mistatina
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: MISTATINA, 100000 UI/ml, SUS 12 mL
Código	: 511018150009832
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Mistatina 100 000 UI/ml. Líquido oral 12 mL.
<b>Características generales de la ficha</b>	
Version	: 7
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 10/01/2008 al 22/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 10/07/2021 21:08

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 014-2636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ITEMS

1089

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : NISTATINA, 100 000 UI/mL, SUSPENSIÓN, 12 mL  
Denominación técnica : NISTATINA, 100 000 UI/mL, SUSPENSIÓN, 12 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Nistatina 100 000 UI/mL Líquido oral 12 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIAS
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	NISTATINA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	100 000 UI/mL	
Forma farmacéutica	SUSPENSIÓN, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: suspensión y suspensión oral.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 25 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.




2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES  
ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1088

PERUMinisterio de Economía y FinanzasUnión EuropeaCooperación al Desarrollo

1. Inicio 2. Planos Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

Inicio Consultas

Plantilla de Subasta Inversa

Tuesday 18 de October de 2021, 01:38:49 PM

Volver al Listado Volver al Inicio

Versiones  
Ver. 8

**FICHA TECNICA APROBADA**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**







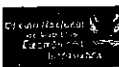
Denominación del Bien	: NITROFURANTOINA, 100 mg, TABLETA
Denominación técnica	: NITROFURANTOINA, 100 mg, TABLETA
Grupo de clasificación	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos anti-infecciosos/Analgésicos y antitérmicos
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: NITROFURANTOINA, 100 mg TAB
Código	: 511022060000744
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

**CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA FICHA**

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 27/09/2006 al 12/10/2006
Fecha de publicación en el SEACE	: 10/07/2021 18:48

**FICHA TECNICA**

Descargar



Centro de Consultas : 814-3636

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1087

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : NITROFURANTOÍNA, 100 mg, TABLETA  
Denominación técnica : NITROFURANTOÍNA, 100 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	NITROFURANTOÍNA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	100 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: cápsula y tableta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

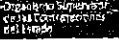
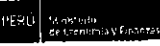



2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES  
ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1086




[1. Inicio](#) [2. Planos Anuales](#) [3. Procesos de Selección](#) [4. Subasta Inversa](#) [5. Acuerdos Marco](#) [6. Compras Corporativas](#) [7. CURSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) (1)

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)


Versiones  
Ver. 2 



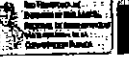


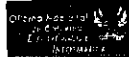
**FICHA TECNICA**  
APROBADA

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del bien	PEMETREXED, 500 mg, INYECTABLE
Denominación técnica	PEMETREXED, 500 mg, INYECTABLE
Grupo/clase/familia/ítem	Medicamentos y productos farmacéuticos/Agentes antineoplásicos/Antimetabólitos/Pemetrexed
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	PEMETREXED 500 mg INY
Código	S111165000100576
Unidades de medida	UNIDAD
Descripción general	Medicamento de uso en seres humanos.
<b>Características generales de la Ficha</b>	
Version	2
Estado	Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	del 07/11/2018 al 18/11/2018
Fecha de publicación en el SEACE	05/09/2021 09:51

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas - 014-3036

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1085

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

## 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : PEMETREXED, 500 mg, INYECTABLE  
 Denominación técnica : PEMETREXED, 500 mg, INYECTABLE  
 Unidad de medida : UNIDAD  
 Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

## 2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

## 2.1 Del bien

INDICADOR	ESPECIFICACIONES	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	PEMETREXED o PEMETREXED DISÓDICO HEMIPENTAHIDRATO o PEMETREXED DISÓDICO HEPTAHIDRATO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	500 mg	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: polvo liofilizado para solución inyectable, polvo para concentrado para solución para perfusión y polvo para solución inyectable.	
Vía de administración	1. INFUSIÓN INTRAVENOSA o 2. INTRAVENOSA o 3. PERFUSIÓN INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

## 2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediatos del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediatos: El contenido máximo será unitario.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

## 2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

## 2.4 Inserto




Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.



SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1084



[1. Inicio](#) [2. Planes Anuales](#) [3. Procesos de Selección](#) [4. Subasta Inversa](#) [5. Acuerdos Marco](#) [6. Compras Corporativas](#) [7. CURSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#) Tuesday 19 de October de 2021, 01:58:10 PM

[Bienvenido\(a\) \(1\)](#)

[Subasta Inversa](#)

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)


**Versiones**  
**Ver: 7**



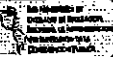


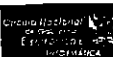
**FICHA TECNICA**  
**APROBADA**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del Bien	PIRAZINAMIDA, 500 mg, TABLETA
Denominación técnica	PIRAZINAMIDA, 500 mg, TABLETA
Grupos de clasificación	Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antituberculosos/Medicamentos antituberculosos/Pirazinamida
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	PIRAZINAMIDA, 500 mg TAB
Código	5110220000050772
Unidades de medida	UNIDAD
Descripción general	Medicamento de uso en seres humanos.
<b>Características generales de la Ficha</b>	
Version	7
Estado	Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	del 27/08/2009 al 12/10/2009
Fecha de publicación en el SEACE	10/07/2021 10:58

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1083

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

## 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : PIRAZINAMIDA, 500 mg, TABLETA  
Denominación técnica : PIRAZINAMIDA, 500 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

## 2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

## 2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	PIRAZINAMIDA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	500 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a la forma farmacéutica detallada: tableta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

## 2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

## 2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.





## 2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES  
ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ITEMS

1082



[Inicio](#) [Planes Anuales](#) [Procesos de Selección](#) [Subasta Inversa](#) [Acuerdos Marco](#) [Compras Corporativas](#) [CUSO](#)

[Inicio](#) [Consultas](#)

Tuesday 19 de October de 2021, 01:58:47 PM

Bienvenido(a)!

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver: 8

**FICHA TECNICA APROBADA**


**CARACTERISTICAS GENERALES**






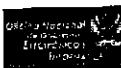
<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del bien	: PREDNISONA, 5 mg, TABLETA
Denominación técnica	: PREDNISONA, 5 mg, TABLETA
Grupo farmacológico	: Medicamentos y productos farmacéuticos: hormonas y antagonistas hormonales/Corticosteroides/Prednisona
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: PREDNISONA 5 mg TAB
Código	: 611917130002637
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos

**Características generales de la Ficha**

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 26/04/2016 al 11/05/2016
Fecha de publicación en el SEACE	: 10/07/2021 20:01

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 600x800

1081

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : PREDNISONA, 5 mg, TABLETA  
Denominación técnica : PREDNISONA, 5 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIÓN GENERAL	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	PREDNISONA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	5 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido y tableta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blíster o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.




2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ÍTEMS

1030

PERUMinisterio de Economía y FinanzasOrganismo Supervisor de Inversión Privada

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

Inicio Consultas

Planificado(s) (1)

Subasta Inversa

Tuesday 16 de October de 2021, 01:36:12 PM

Volver al Listado Volver al Inicio

Versiones  
Ver. 7

**FICHA TECNICA APROBADA**


**CARACTERÍSTICAS GENERALES**









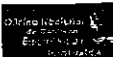
Denominación del Bien	: PREDNISONA, 20 mg, TABLETA
Denominación técnica	: PREDNISONA, 20 mg, TABLETA
Grupos/Clase/familia/ítem	: Medicamentos y productos farmacéuticos/hormonas y análogos/hormonales/Corticosteroides/Prednisona
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: PREDNISONA 20 mg TAB
Código	: 5118171300062343
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 7
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 10/01/2018 al 22/01/2018
Fecha de publicación en el SEACE	: 10/07/2021 20:01

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 614-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1079

**FICHA TÉCNICA  
APROBADA****1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN**

Denominación del bien : PREDNISONA, 20 mg, TABLETA  
Denominación técnica : PREDNISONA, 20 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

**2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN****2.1 Del bien**

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	PREDNISONA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	20 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido, comprimido recubierto, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

**2.2 Envase y embalaje**

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

**2.3 Rotulado**

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.




**2.4 Inserto**

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES  
ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ÍTEMES

1078



[1. Inicio](#) [2. Plazas Anuales](#) [3. Procesos de Selección](#) [4. Subasta Inversa](#) [5. Acuerdos Marco](#) [6. Compras Corporativas](#) [7. CUBSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 01:58:43 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)


Versiones  
Ver: 8






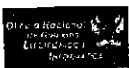
**FICHA TECNICA  
APROBADA**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del bien	: PROPOFOL 1%, INYECTABLE, 20 mL
Denominación técnica	: PROPOFOL 1%, INYECTABLE, 20 mL
Grupo/Clase/familia/tema	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos para el sistema nervioso central/Fármacos anestésicos, complementos relacionados y anestésicos/Propofol
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: PROPOFOL 1% (10 mg/ mL) RNY 20 mL
Código	: 5114284100058022
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.
<b>Características generales de la Ficha</b>	
Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 11/01/2008 al 23/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/09/2021 01:53

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 814-3608

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1077

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : PROPOFOL, 1%, INYECTABLE, 20 mL  
Denominación técnica : PROPOFOL, 1%, INYECTABLE, 20 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	PROPOFOL	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	1% o 1% p/v o 10 mg/mL x 20 mL	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a la forma farmacéutica detallada: emulsión inyectable.	
Vía de administración	1. INTRAVENOSA o 2. INTRAVENOSA, INTRAVENOSA PERFUSIÓN	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 50 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto


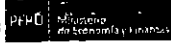



Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.



SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ITEMS

1076



[1. Inicio](#) [2. Planos Anuales](#) [3. Procesos de Selección](#) [4. Subasta Inversa](#) [5. Acuerdos Marco](#) [6. Compras Corporativas](#) [7. CUBSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 07:00:12 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver: 7

**FICHA TECNICA APROBADA**

**CARACTERISTICAS GENERALES**

**Características generales del bien**







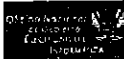
Denominación del bien	: QUETIAPINA, 200 mg, TABLETA
Denominación técnica	: QUETIAPINA, 200 mg, TABLETA
Grupo/clase/familia/tom	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos para el sistema nervioso central/Antipsicóticos/Fanscóticos de Quetiapina
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: QUETIAPINA 200 mg TAB
Código	: 5114172200001804
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 7
Estado	: Aprobado
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 16/11/2010 al 29/11/2010
Fecha de publicación en el SEACE	: 10/07/2021 23:07

**FICHA TECNICA**

[Descargar](#)



Centro de Consultas : 014-9636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 9.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1075

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

## 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : QUETIAPINA, 200 mg, TABLETA  
 Denominación técnica : QUETIAPINA, 200 mg, TABLETA  
 Unidad de medida : UNIDAD  
 Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

## 2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

## 2.1 Del bien

Características del bien		Referencia
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	QUETIAPINA o FUMARATO DE QUETIAPINA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	200 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido recubierto y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

## 2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediato del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blíster o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediato: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

## 2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.




## 2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES  
ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1074



PERU

Ministerio de Salud

Ministerio de Economía y Finanzas

Organismo Supervisor de la Competencia del Mercado

OSCE

1 Inicio

2 Planes Anuales

3 Procesos de Selección

4 Subasta Inversa

5 Acuerdos Marco

6 Compras Corporativas

7 CUBSO

Inicio | Consultas

Tuesday 19 de October de 2021, 02:00:47 PM

Bienvenido(a) {}

Subasta Inversa

Volver al Listado

Volver al Inicio

Versiones

Ver: 7

FICHA TECNICA

APROBADA

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

**Características generales del bien**

Denominación del Bien

Denominación comercial

Grupo de medicamentos

Nombre del bien en el catálogo del SEACE

Código

Unidades de medida

Descripción general

: RITUXIMAB, 500 mg/50 mL, INYECTABLE, 50 mL.

: RITUXIMAB, 500 mg/50 mL, INYECTABLE, 50 mL.

: Medicamentos y productos farmacéuticos/Agentes antineoplásicos/Antibióticos antineoplásicos/Rituximab

: RITUXIMAB 500 mg/50 mL, INY 50 mL.

: 8111171600000000

: UNIDAD

: Producto biológico de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Rituximab 10 mg/mL, inyectable 50 mL.

**Características generales de la ficha**

Versión

Estado

Periodo para recibir sugerencias en el SEACE

Fecha de publicación en el SEACE


: 7






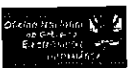
: Aprobada

: del 30/09/2015 al 13/10/2015

: 05/09/2021 01:57

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 614-3635.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1073

**FICHA TÉCNICA  
APROBADA**

**1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN**

Denominación del bien : RITUXIMAB, 500 mg/50 mL, INYECTABLE, 50 mL  
Denominación técnica : RITUXIMAB, 500 mg/50 mL, INYECTABLE, 50 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Producto biológico de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Rituximab 10 mg/mL Inyectable 50 mL.

**2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN**

**2.1 Del bien**

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	RITUXIMAB	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	500 mg/50 mL (10 mg/mL x 50 mL)	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: concentrado para solución para infusión y concentrado para solución para perfusión.	
Vía de administración	1. INTRAVENOSA o 2. PERFUSIÓN INTRAVENOSA	

El producto biológico debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del producto biológico debe ser igual o mayor a quince (15) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de doce (12) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

**2.2 Envase y embalaje**

Los envases inmediato y mediate del producto biológico deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 5 unidades.

Embalaje: El producto biológico debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

**2.3 Rotulado**

Debe corresponder al producto biológico, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

**2.4 Inserto**

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1176

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ÁCIDO VALPROICO, 500 mg, TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA  
Denominación técnica : ÁCIDO VALPROICO, 500 mg, TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIÓN		Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	VALPROATO DE SODIO	
Concentración	500 mg de valproato de sodio	
Forma farmacéutica	TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido gastroresistente, comprimido recubierto gastroresistente, tableta con cubierta entérica, tableta de liberación retardada y tableta recubierta de liberación retardada.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediato del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase-medio: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado





Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

93

1072

[1. Inicio](#)
[2. Planes Anuales](#)
[3. Procesos de Selección](#)
[4. Subasta Inversa](#)
[5. Acuerdos Marco](#)
[6. Compras Corporativas](#)
[7. CUBSO](#)

[Inicio | Consultas](#)

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 02:01:29 PM

Subasta Inversa

[Volver al Listado](#)
[Volver al Inicio](#)

Versiones  
Ver. 4

### FICHA TECNICA APROBADA

#### CARACTERÍSTICAS GENERALES


**Características generales del bien**

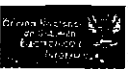


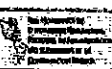


Denominación del Bien	: SEVELAMERO, 600 mg, TABLETA
Denominación técnica	: SEVELAMERO, 600 mg, TABLETA
Grupos de familia/Item	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos que actúan en el sistema gastrointestinal/Medicamentos antiácidos y gastrointestinales (G) relacionados/Sevelamero
Nombre del Bien en el catálogo del SEACE	: SEVELAMERO 600 mg TAB
Código	: 6117162600354175
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Sevelamero clorhidrato o carbonato 600 mg Tabletas.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 4
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 27/10/2017 al 01/12/2017
Fecha de publicación en el SEACE	: 10/07/2021 20:19

#### FICHA TECNICA

 Descargar

Centro de Consultas : 614-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1074

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : SEVELAMERO, 800 mg, TABLETA  
Denominación técnica : SEVELAMERO, 800 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Sevelamero clorhidrato o carbonato 800 mg Tableta.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIAS
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	SEVELAMERO o CLORHIDRATO DE SEVELAMERO o CARBONATO DE SEVELAMERO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	800 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido recubierto y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister, folio o frasco (que contiene hasta 180 TABLETAS), de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.



2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1070



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

[ Inicio ] Consultas

Bienvenido(a) {}

Tuesday 19 de October de 2021, 02:02:31 PM

Subasta Inversa

[Volver al listado](#) [Volver al inicio](#)

Versiones

Ver. 7

FICHA TECNICA  
APROBADA

## CARACTERISTICAS GENERALES

Características generales del bien	:	SOLUCION POLIELECTROLITICA, INYECTABLE, 1 L
Denominación del Bien	:	SOLUCION POLIELECTROLITICA, INYECTABLE, 1 L
Denominación técnica	:	Medicamentos y productos farmaceuticos/Agentes que actúan sobre el agua y electrolitos/Agentes
Grupo/descripción/efecto	:	soluções/Soluciones múltiples de electrolitos
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	:	SOLUCION POLIELECTROLITICA IMY 1 L
Código	:	6119170400157859
Unidades de medida	:	UNIDAD
Descripción general	:	Medicamento de uso en seres humanos.

## Características especiales de la Ficha

Version	:	7
Estado	:	Aprobado
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	:	del 11/01/2008 al 23/01/2008
Fecha de publicación en el SEACE	:	05/07/2021 02:16

## FICHA TECNICA

 Descargar

Centro de Consultas : 614-3838

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



1069

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : SOLUCIÓN POLIELECTROLÍTICA, INYECTABLE, 1 L  
Denominación técnica : SOLUCIÓN POLIELECTROLÍTICA, INYECTABLE, 1 L  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

	ESPECIFICACIONES	REFERENCIAS
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CLORURO DE POTASIO +	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
	CLORURO DE SODIO +	
	GLUCOSA ANHIDRA o DEXTROSA +	
	LACTATO DE SODIO +	
Concentración	Cloruro de potasio: 1,5 g/L +	
	Cloruro de sodio: 3,5 g/L +	
	Glucosa anhidra o dextrosa: 20 g/L +	
	Lactato de sodio: 3,4 g/L +	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: solución inyectable y solución para inyección.	
Vía de administración	1. INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediato del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: FRASCO, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediato: El contenido máximo será hasta 12 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1068



1 Inicio 2 Planos Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 19 de October de 2021, 02:03:28 PM

Subasta Inversa

Volver al Listado

Volver al Inicio

Versiones

Ver: 8

### FICHA TÉCNICA APROBADA

#### CARACTERÍSTICAS GENERALES

##### Características generales del bien

Denominación del Bien	: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA, 800 mg + 160 mg, TABLETA
Denominación técnica	: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA, 800 mg + 160 mg, TABLETA
Grupo de clasificación	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antibióticos/Antibióticos/Antibióticos sulfonamidas
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 mg + 160 mg TAB
Código	: 511016000186338
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

##### Características generales de la ficha

Version	: 8
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 24/08/2006 al 08/09/2006
Fecha de publicación en el SEACE	: 10/07/2021 20:19

#### FICHA TÉCNICA

Descargar



Centro de Consultas: 014-3036

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 6.0 SP1 o superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 600x800

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 90 ITEMS

1067

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA, 800 mg + 160 mg, TABLETA  
Denominación técnica : SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA, 800 mg + 160 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	800 mg + 160 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido, comprimido recubierto, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blisters o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.













2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

10.66



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Proceso de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ()

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 02:54:43 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver. 7

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

## CARACTERÍSTICAS GENERALES

Características generales del bien	:	TEMZOLOMIDA, 250 mg, TABLETA
Denominación del bien	:	TEMZOLOMIDA, 250 mg, TABLETA
Denominación técnica	:	Medicamentos y productos farmacéuticos/Agentes antineoplásicos/Agentes alquilantes de trióxidos/Temozolomida
Grupo/clase/familia/familia	:	Medicamentos y productos farmacéuticos/Agentes antineoplásicos/Agentes alquilantes de trióxidos/Temozolomida
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	:	TEMZOLOMIDA 250 mg TAB
Código	:	5111250200050082
Unidades de medida	:	UNIDAD
Descripción general	:	Medicamento de uso en seres humanos.

## Características técnicas de la Ficha

Versiones	:	7
Estado	:	Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	:	del 18/11/2010 al 28/11/2010
Fecha de publicación en el SEACE	:	10/07/2021 20:27

## FICHA TÉCNICA

 Descargar

Centro de Consultas : 614-3606.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ÍTEMS

1043

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : TEMOZOLOMIDA, 250 mg, TABLETA  
Denominación técnica : TEMOZOLOMIDA, 250 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACION		REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	TEMOZOLOMIDA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	250 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a la forma farmacéutica detallada: cápsula.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister, folio o frasco (que contiene hasta 30 TABLETAS), de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.






2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1064

1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBRO

Inicio | Consultas

Bienvenido(a) ( )

Tuesday 18 de October de 2021, 02:09:38 PM

Subasta Inversa

Volver al Listado Volver al Inicio

Versiones  
Ver. 6

### FICHA TECNICA APROBADA

#### Características Generales

Características generales del bien	:	TENOFOVIR, 300 mg, TABLETA
Denominación del bien	:	TENOFOVIR, 300 mg, TABLETA
Denominación técnica	:	Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antivirales/Antivirales de compuestos organofosforados /Tenofovir
Grupo farmacológico	:	TENOFOVIR 300 mg TAB
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	:	5134350300000002
Código	:	UNIDAD
Unidades de medida	:	Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Tenofovir disoproxil fumarato 300 mg (equivalente a 245 mg tenofovir disoproxil) Tableta.
Descripción general	:	

#### Características generales de la Ficha

Version	:	0
Estado	:	Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	:	del 28/06/2018 al 11/05/2018
Fecha de publicación en el SEACE	:	10/07/2021 2020

#### FICHA TECNICA

Descargar



Centro de Consultas : 014-3630.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

10.63

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : TENOFOVIR, 300 mg, TABLETA  
Denominación técnica : TENOFOVIR, 300 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Tenofovir disoproxilo fumarato 300 mg (equivalente a 245 mg tenofovir disoproxilo) Tableta.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

Ingrediente farmacéutico activo - IFA	TENOFOVIR FUMARATO	DISOPROXILO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	300 mg de tenofovir disoproxilo fumarato equivale a 245 mg tenofovir disoproxilo		
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido recubierto, tableta y tableta recubierta.		
Vía de administración	1. ORAL		

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blistér, folio o frasco (que contiene hasta 30 TABLETAS), de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

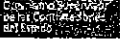
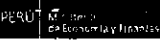



2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1062



1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acuerdos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUBSO

[Inicio](#) | [Consultas](#)

Bienvenido(a) {}

Tuesday 19 de October de 2021, 02:06:10 PM

[Subasta Inversa](#)

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver 2

FICHA TECNICA  
APROBADA

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Características generales del bien	
Denominación del bien	: TIGECICLINA, 50 mg, INYECTABLE
Denominación técnica	: TIGECICLINA, 50 mg, INYECTABLE
Grupo/clase/familia/tem	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Antibióticos/Aminoglicósidos y bacitracinas y cloranfenicol y antibacterianos pépticos cíclicos y glicociclina/Tigeciclina
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: TIGECICLINA 50 mg INY
Código	: SX200300196318
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

Características generales de la Ficha

Version	: 2
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 20/04/2018 al 02/10/2018
Fecha de publicación al SEACE	: 05/08/2021 01:59

FICHA TECNICA

Descargar



Centro de Consultas : 014-3838

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 6.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



1061

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : TIGECICLINA, 50 mg, INYECTABLE  
Denominación técnica : TIGECICLINA, 50 mg, INYECTABLE  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIAS
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	TIGECICLINA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	50 mg	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: polvo liofilizado para solución inyectable, polvo para solución inyectable y polvo para solución para perfusión.	
Vía de administración	1. INTRAVENOSA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 10 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

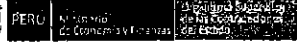



Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

66

1060



[1. Inicio](#) [2. Planes Anuales](#) [3. Proceso de Selección](#) [4. Subasta Inversa](#) [5. Acuerdos Marco](#) [6. Compras Corporativas](#) [7. CUBSO](#)

[Inicio](#) | [Consultas](#)


Bienvenido(a) {}

Tuesday 19 de October de 2021, 02:08:03 PM

[Subasta Inversa](#)

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 5 

**FICHA TECNICA**  
**APROBADA**


**CARACTERISTICAS GENERALES**







<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del bien	: TRAMADOL, 100 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL
Denominación técnica	: TRAMADOL, 100 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL
Grupo/dato/familia/ítem	: Medicamentos y productos farmacéuticos/analgésicos de sustancia controlada/Alcoholes analgésicos de sustancia controlada/Tramadol
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: TRAMADOL, 100 mg/INY 2 mL
Código	: 5157160100002449
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Tramadol clorhidrato 50 mg/mL, inyectable 2 mL.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 5
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 18/01/2013 al 30/01/2013
Fecha de publicación en el SEACE	: 09/08/2021 02:02

**FICHA TECNICA**

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3636.

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 9.0 SP1 ó superior y correr con una resolución mínima de pantalla de 800x600

10:39

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : TRAMADOL, 100 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL  
Denominación técnica : TRAMADOL, 100 mg/2 mL, INYECTABLE, 2 mL  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Tramadol clorhidrato 50 mg/mL. Inyectable 2 mL.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

INGREDIENTE	ESPECIFICACIÓN	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CLORHIDRATO DE TRAMADOL	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	100 mg/2 mL (50 mg/mL x 2 mL) de clorhidrato de tramadol	
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a la forma farmacéutica detallada: solución inyectable.	
Vía de administración	1. INFUSIÓN INTRAVENOSA, INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA, SUBCUTÁNEA o 2. INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA o 3. INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA, SUBCUTÁNEA	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediate del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Se acepta lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediate: El contenido máximo será hasta 100 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1058

**SE@CE** Sistema Electrónico de Contratación para el Estado

**OSCE** Oficina de Supervisión de Contratación para el Estado

PERU Ministerio de Economía y Finanzas Dirección General de Contratación para el Estado

1 Inicio 2 Planes Anuales 3 Procesos de Selección 4 Subasta Inversa 5 Acordos Marco 6 Compras Corporativas 7 CUSSO

| Inicio | Consultas

Bienvenido(a)()

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 02:08:51 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver. 7

**FICHA TECNICA APROBADA**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

Características generales del bien	: TRIAMCINOLONA 0,025% LOCIÓN TOPICA, 60 mL
Denominación del bien	: TRIAMCINOLONA 0,025% LOCIÓN TOPICA, 60 mL
Denominación técnica	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Corticosteroides/Pregestágenos corticosteroides
Grupo/deseño/familia/forma	: /Tiamcinolona
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: TRIAMCINOLONA 0,025 % LOC 60 mL
Código	: 51422040000000
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Tiamcinolona acetato 0,025% Locón 60 mL

**Características generales de la Ficha**

Version	: 7
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 14/12/2010 al 24/12/2010
Fecha de publicación en el SEACE	: 18/07/2021 21:30

**FICHA TECNICA**

[Descargar](#)



Centro de Consultas : 014-3696

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 9.0 SP1 o superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

88

1214

1180

## 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN	
Denominación del bien :	TRIAMCINOLONA, 0,025%, LOCIÓN TÓPICA, 60 mL
Denominación técnica :	TRIAMCINOLONA, 0,025%, LOCIÓN TÓPICA, 60 mL
Unidad de medida :	UNIDAD
Descripción general :	Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Triamcinolona acetónido 0,025% Loción 60 mL.

## 2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

## 2.1 Del bien

INGREDIENTE	ESPECIFICACIÓN	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	ACETÓNIDO DE TRIAMCINOLONA	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el
Concentración	0,025% (0,25 mg/mL)	Reglamento para el
Forma farmacéutica	LOCIÓN, comprende a la forma farmacéutica detallada: loción.	Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de
Vía de administración	1. TÓPICA o 2. DÉRMICA	Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

## 2.2 Envase y embalaje

**Envase y embalaje**  
Los envases inmediato y mediato del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

**Envase inmediato:** FRASCO, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

**Envase mediató:** El contenido máximo será hasta 50 unidades.

**Embalaje:** El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

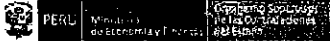

## 2.3 Rotulado

**Rotulado**  
Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

## 2.4 Inserto

**Inserto**  
Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1174



1. Inicio 2. Planes Anuales 3. Procesos de Selección 4. Subasta Inversa 5. Acuerdos Marco 6. Compras Corporativas 7. CUBSO

| Inicio | Consultas

Bienvenido(a) {}

Subasta Inversa

Tuesday 19 de October de 2021, 02:09:47 PM

[Volver al Listado](#) [Volver al Inicio](#)

Versiones

Ver: 2

**FICHA TÉCNICA**  
**APROBADA****CARACTERÍSTICAS GENERALES**

<b>Características generales del bien</b>	
Denominación del bien	: VALGANCICLOVIR, 450 mg, TABLETA
Denominación técnica	: VALGANCICLOVIR, 450 mg, TABLETA
Grupo farmacológico	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos antineoplásicos/Análogos de guanosinas/Valganciclovir
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: VALGANCICLOVIR 450 mg TAB
Código	: S19423000059581
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

**Características generales de la Ficha**

Version	: 2
Estado	: Aprobado
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 14/06/2019 al 26/08/2019
Fecha de publicación en el SEACE	: 10/07/2021 20:37

**FICHA TÉCNICA** Descargar

Centro de Consultas : 014-3836

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador  
Internet Explorer 8.0 SP1 ó superior  
y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600

1178

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : VALGANCICLOVIR, 450 mg, TABLETA  
Denominación técnica : VALGANCICLOVIR, 450 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIONES		REFERENCIAS
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CLORHIDRATO DE VALGANCICLOVIR o VALGANCICLOVIR	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	450 mg de valganciclovir	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido recubierto y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blíster, folio o frasco (que contiene hasta 60 TABLETAS), de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.



2.3 Rotulado





Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

1177


1. Inicio
2. Planes Anuales
3. Procesos de Selección
4. Subasta Inversa
5. Acuerdos Marco
6. Compras Corporativas
7. CUBSO

| Inicio | Consultas
Tuesday 19 de October de 2021, 02:11:30 PM

Bienvenido(a) ( )
Subasta Inversa

Volver al Inicio
Volver al Inicio

Versiones

Ver. 10 

### FICHA TECNICA APROBADA

#### CARACTERISTICAS GENERALES

<u>Características generales del bien</u>	
Denominación del bien	: ACIDO VALPROICO, 500 mg, TABLETA DE LIBERACION RETARDADA
Descripción técnica	: ACIDO VALPROICO, 500 mg, TABLETA DE LIBERACION RETARDADA
Grupo/clase/familia/bien	: Medicamentos y productos farmacéuticos/Medicamentos para el sistema nervioso central/Anticonvulsivante/Valproato sódico
Nombre del bien en el catálogo del SEACE	: ACIDO VALPROICO 500 mg TAB LIB RET
Código	: 511413300059166
Unidades de medida	: UNIDAD
Descripción general	: Medicamento de uso en seres humanos.

#### Características técnicas de la Ficha

Version	: 10
Estado	: Aprobada
Periodo para recibir sugerencias en el SEACE	: del 24/08/2020 al 08/09/2020
Fecha de publicación en el SEACE	: 05/07/2021 08:13

#### FICHA TECNICA

 Descargar



Centro de Consultas : 014-3698

Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Internet Explorer 6.0 SP1 o superior y contar con una resolución mínima de pantalla de 800x600



SEGURO SOCIAL DE SALUD  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

1176

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : ÁCIDO VALPROICO, 500 mg, TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA  
Denominación técnica : ÁCIDO VALPROICO, 500 mg, TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

ESPECIFICACIÓN		
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	VALPROATO DE SODIO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	500 mg de valproato de sodio	
Forma farmacéutica	TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido gastroresistente, comprimido recubierto gastroresistente, tableta con cubierta entérica, tableta de liberación retardada y tableta recubierta de liberación retardada.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Preclación 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blíster o folio; de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

79

## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

*Dependiendo del objeto del contrato, de resultar indispensable, puede incluirse cláusulas adicionales o la adecuación de las propuestas en el presente documento, las que en ningún caso pueden contemplar disposiciones contrarias a la normativa vigente ni a lo señalado en este capítulo.*

Conste por el presente documento, la "CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS", que celebra de una parte SEGURO SOCIAL DE SALUD, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° 20131257750, con domicilio legal en Jirón Domingo Cueto N° 120, Jesús María, representada por [...], identificado con DNI N° [...], y de otra parte [...], con RUC N° [...], con domicilio legal en [...], inscrita en la Ficha N° [...] Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], debidamente representado por su Representante Legal, [...], con DNI N° [...], según poder inscrito en la Ficha N° [...] Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

### **CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

Con fecha [...], el COMITÉ DE SELECCIÓN adjudicó la buena pro de la **SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1** para la CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS, a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

### **CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

El presente contrato tiene por objeto CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS.

### **CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

El monto total del presente contrato asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.

Este monto comprende el costo del bien, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución de la prestación materia del presente contrato.

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>4</sup>**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR EL DETALLE DEL PAGO ÚNICO O PAGOS A CUENTA O PAGOS PERIÓDICOS SEGÚN CORRESPONDA], luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Para tal efecto, el responsable de otorgar la conformidad de la prestación deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera

<sup>4</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad de dicho funcionario.

LA ENTIDAD debe efectuar el pago dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

#### **CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

El plazo de ejecución del presente contrato es de [...], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ÚLTIMO CASO].

#### **CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO**

El presente contrato está conformado por las bases, la oferta ganadora, así como los documentos derivados del procedimiento de selección que establezcan obligaciones para las partes.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS**

EL CONTRATISTA entregó al perfeccionamiento del contrato la respectiva garantía incondicional, solidaria, irrevocable, y de realización automática en el país al solo requerimiento, a favor de LA ENTIDAD, por el concepto, monto y vigencia siguiente:

- De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la [INDICAR EL TIPO DE GARANTÍA PRESENTADA] N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE]. Monto que es equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original, la misma que debe mantenerse vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación.

#### **Importante**

*Al amparo de lo dispuesto en el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado; en el caso de contratos periódicos de suministro de bienes, si el postor ganador de la buena pro solicita la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original como garantía de fiel cumplimiento de contrato, debe consignarse lo siguiente:*

- "De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la retención que debe efectuar LA ENTIDAD, durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo."

*De conformidad con el artículo 152 del Reglamento, no se constituirá garantía de fiel cumplimiento del contrato, en contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/. 200,000.00). Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente.*

#### **CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN**

LA ENTIDAD puede solicitar la ejecución de las garantías cuando EL CONTRATISTA no las hubiere renovado antes de la fecha de su vencimiento, conforme a lo dispuesto en el literal a) del numeral 155.1 del artículo 155 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**CLÁUSULA NOVENA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA DE ALMACÉN O LA QUE HAGA SUS VECES] y la conformidad será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA QUE OTORGARÁ LA CONFORMIDAD] en el plazo máximo de [CONSIGNAR SIETE (7) DÍAS O MÁXIMO QUINCE (15) DÍAS, EN CASO SE REQUIERA EFECTUAR PRUEBAS QUE PERMITAN VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN] días de producida la recepción.

De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8) días. Dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar, el plazo para subsanar no puede ser menor de cinco (5) ni mayor de quince (15) días. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no cumpliera a cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede otorgar al CONTRATISTA periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En este supuesto corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar.

Este procedimiento no resulta aplicable cuando los bienes manifiestamente no cumplan con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso LA ENTIDAD no efectúa la recepción o no otorga la conformidad, según corresponda, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose la penalidad que corresponda por cada día de atraso.

**CLÁUSULA DÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

EL CONTRATISTA declara bajo juramento que se compromete a cumplir las obligaciones derivadas del presente contrato, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento.

**CLÁUSULA UNDÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

La recepción conforme de la prestación por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y 173 de su Reglamento.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de [CONSIGNAR TIEMPO EN AÑOS, NO MENOR DE UN (1) AÑO] año(s) contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

**CLÁUSULA DUODÉCIMA: PENALIDADES**

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;  
F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**Importante**

*De haberse previsto establecer penalidades distintas a la penalidad por mora, incluir dichas penalidades, los supuestos de aplicación de penalidad, la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar, conforme el artículo 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.*

Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento.

Estos dos (2) tipos de penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora o el monto máximo para otras penalidades, de ser el caso, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

Cualquiera de las partes podrá resolver el contrato, de conformidad con el numeral 32.3 del artículo 32 y artículo 36 de la Ley de Contrataciones del Estado, y el artículo 164 de su Reglamento. De darse el caso, LA ENTIDAD procederá de acuerdo a lo establecido en el artículo 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

Cuando se resuelva el contrato por causas imputables a algunas de las partes, se debe resarcir los daños y perjuicios ocasionados, a través de la indemnización correspondiente. Ello no obsta la aplicación de las sanciones administrativas, penales y pecuniarias a que dicho incumplimiento diere lugar, en el caso que éstas correspondan.

Lo señalado precedentemente no exime a ninguna de las partes del cumplimiento de las demás obligaciones previstas en el presente contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: ANTICORRUPCIÓN**

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, el CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Además, EL CONTRATISTA se compromete a 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.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO**

Sólo en lo no previsto en este contrato, en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, en las directivas que emita el OSCE y demás normativa especial que resulte aplicable, serán de aplicación supletoria las disposiciones pertinentes del Código Civil vigente, cuando corresponda, y demás normas de derecho privado.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEPTIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>5</sup>**

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación o arbitraje, según el acuerdo de las partes.

Cualquiera de las partes tiene derecho a iniciar el arbitraje a fin de resolver dichas controversias dentro del plazo de caducidad previsto en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Facultativamente, cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 224 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, 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.

El Laudo arbitral emitido es inapelable, definitivo y obligatorio para las partes desde el momento de su notificación, según lo previsto en el numeral 45.21 del artículo 45 de la Ley de Contrataciones del Estado.

**CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA**

Cualquiera de las partes podrá elevar el presente contrato a Escritura Pública corriendo con todos los gastos que demande esta formalidad.

**CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Las partes declaran el siguiente domicilio para efecto de las notificaciones que se realicen durante la ejecución del presente contrato:

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: [REDACTED]

DOMICILIO DEL CONTRATISTA: [CONSIGNAR EL DOMICILIO SEÑALADO POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO AL PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO]

La variación del domicilio aquí declarado de alguna de las partes debe ser comunicada a la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario.

De acuerdo con las bases, la oferta y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por duplicado en señal de conformidad en la ciudad de [.....] al [CONSIGNAR FECHA].

\_\_\_\_\_  
"LA ENTIDAD"

\_\_\_\_\_  
"EL CONTRATISTA"

<sup>5</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

SEGURO SOCIAL DE SALUD

SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS

---

## ANEXOS

## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores  
COMITÉ DE SELECCIÓN  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1  
Presente.-

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>6</sup>		Sí	No
Correo electrónico :			

#### Autorización de notificación por correo electrónico:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
2. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
3. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
4. Notificación de la orden de compra<sup>7</sup>

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda**

#### Importante

*La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.*

<sup>6</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento.

<sup>7</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.



**Importante**

*Cuando se trate de consorcios, la declaración jurada es la siguiente:*

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores  
COMITÉ DE SELECCIÓN  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1  
Presente.-

El que se suscribe, [...]; representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Datos del consorciado 1			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>8</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>9</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>10</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:

<sup>8</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>9</sup> Ibidem.

<sup>10</sup> Ibidem.

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
2. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
3. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
4. Notificación de la orden de compra<sup>11</sup>

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del representante  
común del consorcio**

**Importante**

*La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.*

<sup>11</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

**ANEXO N° 2**

**DECLARACIÓN JURADA  
(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)**

Señores  
COMITÉ DE SELECCIÓN  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1  
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- iv. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- v. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vi. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- vii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal, según corresponda**

**Importante**

*En el caso de consorcios, cada integrante debe presentar esta declaración jurada, salvo que sea presentada por el representante común del consorcio.*

**ANEXO N° 3**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

**SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1**

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el **[CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA]**, de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el Capítulo III de la sección específica de las bases.

**[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]**

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal o común, según corresponda**

#### ANEXO N° 4

##### PROMESA DE CONSORCIO

(Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)

Señores  
COMITÉ DE SELECCIÓN  
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1  
Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**.

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, de conformidad con lo establecido por el artículo 140 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, bajo las siguientes condiciones:

a) Integrantes del consorcio

1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].

- b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

Asimismo, declaramos que el representante común del consorcio no se encuentra impedido, inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado.

- c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].

- d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]<sup>12</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]<sup>13</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>14</sup>

<sup>12</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>13</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>14</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

**SEGURO SOCIAL DE SALUD**

**SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 13-2021-ESSALUD/CEABE-1**

**CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – 90 ITEMS**

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Consortiado 1**  
**Nombres, apellidos y firma del Consortiado 1**  
**o de su Representante Legal**  
**Tipo y N° de Documento de Identidad**

.....  
**Consortiado 2**  
**Nombres, apellidos y firma del Consortiado 2**  
**o de su Representante Legal**  
**Tipo y N° de Documento de Identidad**

**Importante**

*De conformidad con el artículo 52 del Reglamento, las firmas de los integrantes del consorcio deben ser legalizadas.*