

sp01re90

**REPORTE NO DEFINIDO**

Código 4 70 03 0205 Nivel de Usuario T Versión Ficha Técnica: 0045



RECETA PSICOTROPICOS, TAMAÑO 20.5 X 11 CMS.

Descripcion del Articulo:

Medidas 20.5 X 11 cms (LA MEDIDA NO INCLUYE LA PLECA). Original y copia en papel bond verde de 60 gramos., impreso al frente con dos tintas (negra y roja) y al dorso con tinta negra. Al dorso debe llevar las leyendas: NOMBRE, FIRMA Y CODIGO DEL FARMACEUTICO, SELLO DE FARMACIA, FECHA DE DESPACHO, RECIBO CONFORME.; NOMBRE, FIRMA Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE RETIRA y además una nota en la parte inferior que diga:NOTA: TRATAMIENTO PERMITIDO POR RECETA PARA TREINTA (30) DIAS MAXIMO. En el frente deberá llevar dos frases transversales que digan USO EXCLUSIVO DE LA C.C.S.S, PSICOTROPICOS con tinta roja, encarbonado y encolado o plequeado en el lomo superior, en blocks de 0.50 cientos.

El original contará con una pleca a su costado izquierdo del cual se desprenderá una parte del mismo (ver muestra adjunta). Deberá venir debidamente identificado con el nombre del fabricante, código institucional, número de lote y siglas de la C.C.S.S al pie de la fórmula. Estas características contribuyen a un mejor control y manipulación del documento.

El incumplimiento de la entrega afectará considerablemente los servicios de salud de la Institución.

MUESTRAS:

Presentar 5 muestras de la materia prima a utilizar en la confección del formulario y el arte final impreso, y con todas las modificaciones solicitadas, deberá guardar estricto ajuste a los requisitos técnicos solicitados y la cual deberá ser entregada en el Área de Adquisiciones de Bienes y Servicios.

La muestra también será analizada organolépticamente por los miembros de la Comisión. El tipo de prueba se realiza mediante los órganos de los sentidos, además se utiliza el sistema métrico decimal, medidas de peso, de volumen según corresponda, gramaje y color, para verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas del cartel y asegurar el acatamiento para la finalidad que serán adquiridas.

En caso de requerir la muestra del producto terminado puede solicitarse en la Sub. Área de Programación de Bienes y Servicios con el planificador respectivo.

EMPAQUES

EMPAQUE PRIMARIO:

Enfajillado en cartulina o plástico en grupos de cinco (5) cientos.

EMPAQUE SECUNDARIO

En cajas de cartón corrugado fuerte y resistente, que proteja el artículo de polvo y humedad, con medidas ajustadas al producto para evitar que éste sufra daños al manipularlas y/o estibarlas, conteniendo veinte (20) o treinta (30) cientos por caja. Cada caja deberá venir debidamente identificada con el nombre del fabricante, código institucional, número de lote, siglas de la C.C.S.S, descripción del producto y cantidad contenida.

COMISIÓN TÉCNICA DE NORMALIZACIÓN Y COMPRAS DE FORMULARIOS Y PAPELERÍA INSTITUCIONAL

Licda. Doxy Navarro Padilla

Ing. Gerardo Salazar González

C.C.S.S.  
REPORTE NO DEFINIDO  
REPORTE NO DEFINIDO

24/08/2016

11:48:12

sp01re90

Código 4 70 03 0205 Nivel de Usuario T Versión Ficha Técnica: 0045

RECETA PSICOTROPICOS, TAMAÑO 20.5 X 11 CMS.

**Ausente**

Sr. Vianney Fallas Moreno

*Leda Alfaro Morales*

Licda. Leda Alfaro Morales

**Ausente**

Licda. Marianne Pérez Gómez



*[Handwritten signature]*

*Leda Alfaro Morales*

*[Handwritten signature]*

**Código:** 4-70-03-0205

**Descripción:** Receta Psicotropicos

<b>Indicación de uso:</b> Para la prescripción de medicamentos.
<b>Consecuencias de no contar con el insumo:</b> No poder prescribir los medicamentos a los pacientes.
<b>Criticidad del insumo:</b> Que las unidades no cuenten con los formularios para la prescripción de medicamentos.
<b>Indicación sobre la disponibilidad de infraestructura y recurso humano para la utilización del producto:</b> Personal con las competencias para la prescripción de medicamentos.
<b>Descripción del impacto del insumo:</b> Contribuye de manera directa con la atención de los pacientes.

**COMISIÓN TÉCNICA DE NORMALIZACIÓN Y COMPRAS DE FORMULARIOS Y PAPELERÍA INSTITUCIONAL**



Licda. Doxy Navarro Padilla

**Ausente**  
Sr. Vianney Fallas Moreno



Licda. Leda Alfaro Morales



Ing. Gerardo Salazar González

**Ausente**  
Licda. Marianne Pérez Gómez



**JUSTIFICACIÓN A MODIFICACIONES DE LAS FICHAS TÉCNICAS DE INSUMOS MÉDICOS SEGÚN DIRECTRIZ PLANTEADA EN OFICIO DTBS-0465-2008.**

(Marque con "X" la opción que corresponde).

**Modificación de la Ficha técnica por:**

- Correcciones ortográficas o de redacción.
- Actualización de datos técnicos de los artículos.
- Solicitud de oferentes (objeciones al cartel).
- No se realizan Modificaciones.



En caso de ser necesario, justifique.

---

---

---

**¿Las modificaciones realizadas tienen valor agregado en términos de costo beneficio? (en caso de ser afirmativa su respuesta justifique).**

- Si
- No
- N/A

---

---

---

**¿Las modificaciones tienen algún impacto económico con relación a las características anteriores? (en caso de ser afirmativa su respuesta justifique).**

- Si
- No
- N/A

---

---

---

**¿Las modificaciones realizadas afectan el registro de proveedores?**

- Si
- No.
- N/A

**¿Como lo afecta?**

\_\_\_ Aumenta la Cantidad de oferentes      \_\_\_ Disminuye la Cantidad de Oferentes

**LA COMISIÓN TÉCNICA EXPRESA QUE EL CAMBIO PROPUESTO A LA FICHA TÉCNICA QUE ACOMPAÑA A ESTE DOCUMENTO, CONSTITUYE UN CUERPO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, CLARAS, SUFICIENTES, CONCRETAS, OBJETIVAS Y AMPLIAS EN CUANTO A LA OPORTUNIDAD DE PARTICIPAR Y QUE POR LO TANTO SE CUMPLE CON LOS PRINCIPIOS GENERALES QUE RIGEN LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL**