

CRONOGRAMA – CONVOCATORIA LS N° 028-2023-RSCC

CONVOCATORIA PARA LOCACIÓN DE SERVICIOS PARA LA RED DE SALUD CAMANÁ CARAVELÍ

| CANT | DENOMINACIÓN | AREA/OFICINA |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01 | SERVICIO DE ARQUITECTO Y/O INGENIERO CIVIL PARA ELABORACIÓN DE EXPEDIENTES DE TERMINOS DE REFERENCIA DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA. | RED DE SALUD CAMANA-CARAVELI |
| 01 | SERVICIO DE INGENIERO ELECTRICO Y/O INGENIERO BIMEDICO PARA ELABORACIÓN DE EXPEDIENTES DE TERMINOS DE REFERENCIA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTO MEDICO Y ELECTRONICO. | RED DE SALUD CAMANA-CARAVELI |
| ETAPAS DEL PROCESO | | CRONOGRAMA |
| Aprobación de cronograma | | Día 17 de noviembre del 2023 |
| Publicación | | Día 17 de noviembre del 2023 |
| Recepción de propuestas | | <p>Por Trámite documentario de la Red Del 20 al 21 de noviembre del 2023. De 7:30 am a 3:00 pm.</p> <p>*Presentar CV documentado, debidamente foliado y ordenado según el perfil que se indica en el TDR y la prepuesta económica.</p> <p>*El expediente deberá tener el siguiente orden: 1. Solicitud 2. Anexo 2 3. Anexo 4 4. Requisitos mínimos /condiciones generales 5. Perfil requerido/condiciones particulares 4. Anexo 3 (presentar en sobre cerrado)</p> |
| Evaluación de expedientes | | Día 22 de noviembre del 2023 |
| Publicación de Resultados | | Día 22 de noviembre del 2023 |

Camaná, 17 de noviembre del 2023

Handwritten signatures and initials in black ink, including a large signature that appears to be 'Ramos' and several other initials and scribbles.

TÉRMINOS DE REFERENCIA

"SERVICIO DE ELABORACION DE EXPEDIENTE DE TERMINOS DE REFERENCIA (TDR) DE MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTO MEDICO Y ELECTROMECHANICO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD CAMANÁ CARAVELÍ"

I. OBJETO O FINALIDAD PUBLICA:

La presente contratación tiene por finalidad contratar a una persona natural o jurídica, debidamente acreditada y solvente que deberá cumplir con los términos de referencia y requerimientos para la contratación del "SERVICIO DE ELABORACION DE EXPEDIENTE DE TERMINOS DE REFERENCIA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTO MEDICO Y ELECTROMECHANICO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD CAMANA CARAVELÍ".

II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|
| 01 | CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE 01 INGENIERO ELECTRONICO O INGENIERO BIOMEDICO PARA ELABORACION DE EXPEDIENTE DE TERMINOS DE REFERENCIA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTO MEDICO Y ELECTROMECHANICO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED | SERVICIO | 1 |

III. VALOR ESTIMADO o REFERENCIAL

El costo estimado es de S/. 7,000.00 (Siete mil 00/100 Soles), incluido los impuestos de Ley y cualquier otro concepto que indique el costo del servicio (Art. 133° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado).

IV. PERFIL:

• CONDICIONES PARTICULARES:

- Título Profesional de Ingeniero Electrónico y/o Ingeniero Biomédico.
- Tener Habilitación de Colegio Profesional Vigente
- Experiencia laboral en Elaboración de expediente de términos de referencia, formulación de Expedientes Técnicos y/o Fichas Técnicas de Mantenimiento de Equipamiento médico, electromecánico y mobiliario referidos a Establecimientos de Salud, Formulación de Expedientes Técnicos y/o Fichas Técnicas de Mantenimiento Preventivo y/o Correctivo de Equipamiento de establecimientos de salud en el sector público y/o privado.





● **CONDICIONES GENERALES:**

- Tener Registro Único de Contribuyente (RUC) - Condición: ACTIVO Y HABIDO.
- Tener Registro Nacional de Proveedores (RNP) - Condición: VIGENTE
- Tener Código de Cuenta Interbancario – CCI - Condición: Vinculado al RUC

NOTA: El perfil solicitado de las condiciones particulares y laborales se acreditará con copia simple; asimismo la experiencia laboral se acreditará con copia de contratos de trabajo, órdenes de servicio, boletas de pago, recibos por honorarios y/o cualquier otra documentación que de manera fehaciente demuestre la experiencia solicitada al proveedor (no se aceptan copia de constancias de trabajo ni certificado de trabajo).

V. ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES COMO INGENIERO ELECTRONICO Y/O INGENIERO BIOMEDICO:

- Realizar la evaluación física insitu del Equipamiento médico, electromecánico de cada establecimiento de salud de la Red.
- Elaborar el Expediente de Términos de Referencia (TDR) de Mantenimiento de Equipamiento de cada Establecimiento de Salud de la Red de Salud Camaná - Caravelí, de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Entidad y el Ministerio de Salud
- Presentar el o los Expedientes de Términos de Referencia impresos debidamente firmados y en archivo digital.
- Presentar informe final del trabajo realizado

VI. PLAZO:

El servicio será prestado en un plazo de 35 días calendarios, el mismo que se extenderá desde el día siguiente de la notificación de la orden del servicio o día hábil, según corresponda.

VII. LUGAR DE LA PRESTACIÓN:

La prestación del servicio se realizará de la siguiente manera: El trabajo de campo en los Establecimientos de Salud y el trabajo de escritorio en las oficinas de la RED DE SALUD CAMANA CARAVELI.

VIII. PRODUCTO A ENTREGAR

El CONTRATISTA deberá presentar un informe de las actividades realizadas de acuerdo al numeral V.

El cronograma de presentación es el siguiente:

| | |
|------------------------|---------------------------------|
| PRIMER PRODUCTO | hasta 35 días calendario máximo |
|------------------------|---------------------------------|



X. FORMA DE PAGO

El pago del servicio será en una (01) armada, previa conformidad dada por el área usuaria al informe presentado, según el plazo establecido.

| |
|------------------------|
| PRIMER PAGO |
| S/ 7,000.00 |
| Hasta los 35 días |

X. PLAZO PARA EL PAGO:

El pago será en una (01) armada, dentro del plazo de 10 días calendarios de otorgada la conformidad de la prestación y luego de la presentación de los entregables señalados en los presentes términos de referencia, los cuales deberán adjuntar los siguientes documentos:

- Informe de actividades realizadas
- Recibo de honorarios profesionales
- Suspensión de retención de renta de 4ta categoría.

XI. SUPERVISIÓN Y CONFORMIDAD DEL SERVICIO:

La supervisión y conformidad del servicio será otorgada por el área usuaria a través de un informe en donde conste la verificación de la naturaleza de la prestación, la calidad, la cantidad y cumplimiento de las condiciones del servicio y adicionalmente se deberá presentar un acta de conformidad del servicio.

XII. CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN

Salvaguardar la información obtenida de los establecimientos de salud.

XIII. PENALIDAD:

Se aplicará una penalidad, de conformidad con lo establecido en la ley de contrataciones del estado y normatividad vigente en caso de incumplimiento.

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA
RED DE SALUD CAMANA - CARAVELI
OF. P. PPTO Y DESARROLLO INSTIT.

Sr. *Julian Medina Arias*
RES. P. PLANEAMIENTO PPTO Y RACIO

TÉRMINOS DE REFERENCIA

“SERVICIO DE ELABORACION DE EXPEDIENTES DE TERMINOS DE REFERENCIA (TDR) DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE 05 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD CAMANÁ CARAVELÍ 2024-2026 Y SUPERVISION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE 05 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PLAN DE LLUVIAS 2023”

I. OBJETO O FINALIDAD PUBLICA:

La presente contratación tiene por finalidad contratar a una persona natural o jurídica, debidamente acreditada y solvente que deberá cumplir con los términos de referencia y requerimientos para la contratación del “SERVICIO DE ELABORACION DE EXPEDIENTES DE TERMINOS DE REFERENCIA DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE 05 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD CAMANA CARAVELI 2024-2026 Y SUPERVISION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE 05 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PLAN DE LLUVIAS 2023”.

II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|
| 01 | CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE 01 ARQUITECTO Y/O INGENIERO CIVIL PARA ELABORACION DE EXPEDIENTES DE TERMINOS DE REFERENCIA DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE 05 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED 2024-2026 Y SUPERVISION DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE 05 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PLAN DE LLUVIAS 2023. | SERVICIO | 1 |

III. VALOR ESTIMADO o REFERENCIAL

El costo estimado es de S/. 7,000.00 (Siete mil 00/100 Soles), incluido los impuestos de Ley y cualquier otro concepto que indique el costo del servicio (Art. 133° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado).

IV. PERFIL:

● CONDICIONES PARTICULARES:

- Título Profesional de Arquitecto y/o Ingeniero Civil.
- Tener Habilitación de Colegio Profesional Vigente
- Experiencia laboral en Formulación y/o elaboración de Expedientes de Términos de Referencia en mantenimiento de Infraestructura y/o Fichas de Mantenimiento



de infraestructura de establecimientos de salud, formulación de Expedientes Técnicos y/o Fichas Técnicas de Refacción o Rehabilitación de Infraestructura de establecimientos de Salud y /o Formulación de Proyectos de inversión de EE.SS y /o Supervisión de servicios de Mantenimiento de infraestructura de establecimientos de salud en el sector público y/o privado.

● **CONDICIONES GENERALES:**

- Tener Registro Único de Contribuyente (RUC) - Condición: ACTIVO Y HABIDO.
- Tener Registro Nacional de Proveedores (RNP) - Condición: VIGENTE
- Tener Código de Cuenta Interbancario – CCI - Condición: Vinculado al RUC

NOTA: El perfil solicitado de las condiciones particulares y laborales se acreditará con copia simple; asimismo la experiencia laboral se acreditará con copia de contratos de trabajo, órdenes de servicio, boletas de pago, recibos por honorarios y/o cualquier otra documentación que de manera fehaciente demuestre la experiencia solicitada al proveedor (no se aceptan copia de constancias de trabajo ni certificado de trabajo).

V. ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES COMO ARQUITECTO Y/O INGENIERO CIVIL:

- Realizar la evaluación insitu de la Infraestructura física e instalaciones de cada establecimiento de salud de la Red.
- Elaborar Expedientes de Términos de Referencia (TDR) de Mantenimiento de Infraestructura para 05 Establecimiento de Salud de la Red de Salud Camaná - Caravelí, de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Entidad y el Ministerio de Salud.
- Diseñar Planos y/o Croquis de 05 establecimientos de salud.
- Realizar la supervisión al servicio de mantenimiento de infraestructura de 05 Establecimientos de salud aprobados en el Plan de Lluvias y emitir las actas e informes correspondientes debidamente firmados.
- Presentar los 05 Expedientes de Términos de Referencia impresos debidamente firmados y en archivo digital.
- Presentar informe final del trabajo realizado

VI. PLAZO:

El servicio será prestado en un plazo de 35 días calendarios, el mismo que se extenderá desde el día siguiente de la notificación de la orden del servicio o día hábil, según corresponda.

VII. LUGAR DE LA PRESTACIÓN:

La prestación del servicio se realizará de la siguiente manera: El trabajo de campo en los Establecimientos de Salud y el trabajo de escritorio en las oficinas de la RED DE SALUD CAMANA CARAVELI.

VIII. PRODUCTO A ENTREGAR

El CONTRATISTA deberá presentar un informe de las actividades realizadas de acuerdo al numeral V.



El cronograma de presentación es el siguiente:

| | |
|------------------------|---------------------------------|
| PRIMER PRODUCTO | hasta 35 días calendario máximo |
|------------------------|---------------------------------|

IX. FORMA DE PAGO

El pago del servicio será en una (01) armada, previa conformidad dada por el área usuaria al informe presentado, según el plazo establecido.

| |
|--------------------|
| PRIMER PAGO |
| S/ 7,000.00 |
| Hasta los 35 días |

X. PLAZO PARA EL PAGO:

El pago será en una (01) armada, dentro del plazo de 10 días calendarios después de otorgada la conformidad de la prestación y luego de la presentación del entregable señalado en el presente término de referencia, los cuales deberán adjuntar los siguientes documentos:

- Informe de actividades realizadas
- Recibo de honorarios profesionales
- Suspensión de retención de renta de 4ta categoría.

XI. SUPERVISIÓN Y CONFORMIDAD DEL SERVICIO:

La supervisión y conformidad del servicio será otorgada por el área usuaria a través de un informe en donde conste la verificación de la naturaleza de la prestación, la calidad, la cantidad y cumplimiento de las condiciones del servicio y adicionalmente se deberá presentar un acta de conformidad del servicio.

XII. CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN

Salvaguardar la información obtenida de los establecimientos de salud.

XIII. PENALIDAD:

Se aplicará una penalidad, de conformidad con lo establecido en la ley de contrataciones del estado y normatividad vigente en caso de incumplimiento.

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA
RED DE SALUD CAMANA - CARAVELI
OF. P. PPTO. Y DESARROLLO INSTIT.

Sr. Julian Medina Arias
RES P. PLANEAMIENTO PPTO Y RACIO

ANEXO N° 2

**DECLARACIÓN JURADA
(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)**

Señores:
**Oficina de Logística
RED DE SALUD CAMANA CARAVELI**

Presente. -

Mediante el presente, Yo.....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. Que mi información (en caso que el proveedor sea persona natural) o la información de la persona jurídica que represento, registrada en el RNP se encuentra actualizada.
- iv. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- v. Participar 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.
- vi. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- vii. Comprometerme a mantener la cotización presentada durante la indagación de mercado.

Camaná, _____ de _____ del 20__

Firma: _____

Nombres y Apellidos: _____

ANEXO 4

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION EN EL ESTADO

Yo,

.....
identificado con DNI N°con dirección
domiciliaria:.....en el
Distrito: Provincia: Departamento.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(NO) (SI) Tener conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, (*con excepción de uno más por función docente).

(NO) (SI) Percibir otra remuneración a cargo del Estado

En el caso de haber marcado como **SI**, señale lo siguiente.

| | |
|------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nombre de la Institución por la que percibe remuneración a cargo del Estado: | |
| Cargo que ocupa: | |
| Condición Laboral: | |
| Horario Laboral: | |
| Dirección de la institución: | |

Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....
Firma
DNI



Huella

*Art. 40° de la Constitución Política del Perú y artículo 3 de la Ley N° 28175 Ley Marco del Empleo Público.
La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL, a fin de corroborar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.

SOLICITO: *Participar en proceso de selección para servicio por locación
N° _____ de la Red de Salud Camaná Caravelí.
Denominación del Servicio:*

Sr. Director de la Red de Salud Camaná-Caravelí

Yo, _____ identificado(a) con DNI
N° _____ y domiciliado(a) en _____
_____ ante Usted, con
el debido respeto me presento y expongo lo siguiente.

Que habiéndose publicado el proceso de selección y cumpliendo con el
perfil requerido en el TDR, es que solicito a usted se me considere participar
en el proceso de selección para el servicio
de: _____ para
_____ de la RED DE SALUD CAMANA
CARAVELÍ. Se adjunta propuesta técnica y propuesta económica.

Camaná, ____ de _____ del 2023.

FIRMA _____

NOMBRES Y APELLIDOS _____

DNI _____

Anexo 3

PROPUESTA ECONÓMICA

SEÑORES: RED DE SALUD CAMANA CARAVELI

RUC: 20167237895

DATOS DEL PROVEEDOR:

NOMBRES:

DIRECCIÓN:

RUC:

DNI:

CELULAR:

CORREO:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. para saludarlo y a su vez hacerle llegar mi

PROPUESTA para brindar el servicio de

..... en el/la

.....

Monto de total del servicio: Soles

....., de del 2023

.....

FIRMA