



PERÚ

Gobierno Regional
Puno

Dirección Regional
de Salud Puno



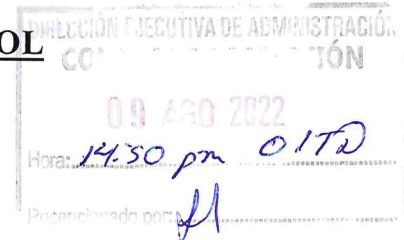
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional "

Puno, 09 de agosto 2022

OFICIO N° 114 -2022-GR-PUNO/GRDS/DIRESA-PUNO/OL

Señor:

Lic. Adm. Alipio A. CALLA GOMEZ
Director Ejecutivo de Administración



PRESENTE.-

**ASUNTO : REMITE TERMINOS DE REFERENCIA PARA SU
PUBLICACION EN LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL**

REF. : OFICIO N° 0168-2022-GR PUNO/GRDS/DIRESA PUNO/DESP/PAN/ESRI

Es grato dirigirme a usted y solicitarle la **publicación de la convocatoria** a través de la página WEB Institucional de la DIRESA Puno para la Contratación por Locación de Servicio (COMUNICADOR SOCIAL), en cumplimiento a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Ley N° 27806, el mismo que debe ser publicado en la página WEB Institucional de la DIRESA a través de la **Oficina de Estadística e Informática y Telecomunicación**.

Se adjunta los siguientes documentos:

- (01) Términos de Referencia
- (01) Cronograma de convocatoria

Agradeciendo la atención que preste al presente, hago propicia la ocasión para reiterarle las consideraciones de consideración personal.

Atentamente,



FRPB/frpb
C.c.
-Logística
-Archivo 2022

Puno, 08 de agosto 2022

OFICIO N° 168 -2022-GR PUNO/GRDS/DIRESA PUNO/DESP/PAN/ESRI

Señor:

Lic. Alipio Calla Gomez

DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION – DIRESA PUNO

Presente. -

ASUNTO: SOLICITO EJECUCION PRESUPUESTAL

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo solicitarle la ejecución de presupuesto correspondiente a la Coordinación Regional del Programa Articulado Nutricional (Locación de servicios 01 comunicador social) según el siguiente detalle:

Fuente de Financiamiento: Recursos Determinados

Meta SIAF: 03

Centro de Costo: 4.11.3

Programa Presupuestal: 001 P.A.N.

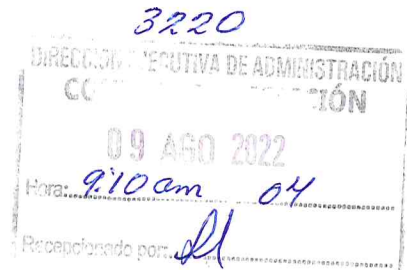
Esp. Gasto: 23.29.11.: Locación de servicios

Se adjunta TDRs correspondiente

Es propicia la oportunidad para agradecerle de antemano vuestra cooperación y expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente.

A.H.P.
Lic. Alipio Calla Gomez
Director Ejecutivo de Administración
DIRESA PUNO



ROEQ/PAAA
C.c. Archivo 2022

DIRESA - PUNO LOGISTICA
Pase a: *Negociación*
Para: *Ciclo presup.*
Archivos para presupuesto
y PEA.
DIA MES AÑO
09 08 22
DIRECTOR DE LA OFICINA DE LOGISTICA

DIRESA
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
PASE A: *Of. Logística*
PARA: *Presupuesto*
DIA MES AÑO
09 08 22
Lic. Adm. Alipio A. CALLA GOMEZ
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACIÓN
DIRESA - PUNO



PERÚ

Gobierno Regional Puno

Dirección Regional de Salud Puno



FORMATO N° 02 TÉRMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS

1. SOLICITANTE	
Área usuaria	Coord. Reg. P.A.N.
2. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	
Denominación de la contratación	
Servicio de locación para diseño de estrategias, producción y/o piezas comunicacionales visuales y audiovisuales en temas preventivos de IRAS, Neumonías y anemia, durante temporada de frío y de vacunación contexto covid-19; a su vez fortalecimiento del eje comunicacional referente a la atención integral de salud del niño, con énfasis a la prevención y control de la anemia.	
Finalidad pública	
Contribuir a mejorar la salud de la población y cambio de hábitos saludables para un mejor desarrollo y cambio social, considerando el curso de vida desde la primera infancia hasta los adultos mayores en el contexto covid-19.	
Antecedentes	
La emergencia Sanitaria por la pandemia de la covid-19, ha traído como consecuencia la pérdida de vidas y complicaciones de salud de la población en todas las etapas de vida a nivel mundial, nacional regional y local, es por ello importante realizar campañas de salud, en temas preventivos en el contexto covid-19, teniendo en cuenta que aún existe un porcentaje de niños con problemas de anemia IRAS, neumonía, por lo que es importante desarrollar materiales comunicacionales, para informar y educar a la población para mejorar la salud y contribuir a reducir los índices de anemia y enfermedades prevalentes así como mitigar el contagio de la covid-19, con estrategias de prevención dirigidas a la población objetivo, así mismo concientizar y generar demanda en la vacunación contra la covid-19 en la que se encuentran involucrados todas las autoridades, el personal de salud, organizaciones sociales, periodistas y comunicadores líderes de opinión y público en general, quienes ayudaran a difundir las medidas de prevención y protección para mitigar los casos de la pandemia.	
Objetivo de la contratación	
✓ Desarrollar estrategias y piezas comunicacional para mejorar la salud y contribuir a reducir los índices de anemia y enfermedades prevalentes IRAS, Neumonías, así como mitigar el contagio de la covid-19	
Términos de referencia	
Perfil del proveedor:	
Persona natural y/o jurídica con habilitación para contratar con el Estado Peruano.	
Título en Ciencias de la Comunicación Social	
Experiencia en sector Salud (opcional).	
Haber realizado planes, diseños y producción en materiales comunicacionales visuales y audiovisuales (opcional)	
De preferencia conocimiento, hablar y entender quechua y/o aymara (opcional)	
De preferencia Conocimiento y manejo de herramientas informáticas microsoft office (opcional)	
De preferencia Conocimiento y Manejo de programas de edición y diseño (Corel Draw, Adobe premier, Otros). (opcional)	
Disponibilidad de tiempo y trabajo a exigencia y bajo presión.	
SERVICIO A PRESTAR	
Cantidad: 01 servicio de locación para diseño de estrategias, producción y/o piezas comunicacionales visuales y audiovisuales	
PRIMER PRODUCTO:	
Presentación de guiones de cuñas y estructura de programa televisivo:	
El locador de servicio deberá presentar la propuesta del programa televisivo, considerando los siguientes aspectos:	
01 propuesta de estructura para programa televisivo tendrá por nombre "Construyendo Salud" y será emitido en medios con mayor audiencia y transmitido a través de redes sociales con una duración de 20 a 30 minutos.	
01 propuesta de guiones de cuñas televisivas para el programa "Construyendo Salud"	
Así mismo este material presentado quedará como parte de la institución para la presentación u uso en otros medios de comunicación radiales, televisivos y redes sociales.	
Otras funciones que delegue el inmediato superior en relación a las necesidades	
SEGUNDO PRODUCTO:	
01 Cuña de presentación del programa "Construyendo Salud";	
01 Cuña de pausa publicitaria del programa "Construyendo Salud";	
01 Cuña de cierre del programa "Construyendo Salud";	
Producción de informes, y/o sondeos	
06 enlatados (producción) informes periodísticos y/o sondeos	
Otras funciones que delegue el inmediato superior en relación a las necesidades	
TERCER PRODUCTO:	
Producción de informes, cuñas y spots televisivos	
10 Informes periodísticos o sondeos de opinión, de acuerdo al tema programado por día, para el programa "construyendo salud" que será emitido de lunes a jueves con una duración de 20 a 30 minutos.	
02 propuestas de guión de spots en los temas de anemia y vacunación temporada de frío.	



PERÚ

Gobierno Regional Puno

Dirección Regional de Salud Puno



Presentadas las propuestas, (guión), el locador deberá efectivizar la producción, terminar con la post producción, y presentar.

Otras funciones que delegue el inmediato superior en relación a las necesidades

CUARTO PRODUCTO

01 spots televisivo de anemia (niño, adolescente)

01 spots televisivo vacunación regular temporada de frío.

Los materiales deberán ser entregados en formato MP3 y MP4 para archivo y ser utilizados programas de radio, televisión y redes sociales.

Producción de informes periodísticos, sondeos y spots televisivos

El locador de servicio, para el programa televisivo del mes, deberá presentar

18 Informes periodísticos o sondeos de opinión, de acuerdo al tema programado por día, para el programa "construyendo salud" que será emitido de lunes a jueves con una duración de 20 a 30 minutos.

Otras funciones que delegue el inmediato superior en relación a las necesidades

QUINTO PRODUCTO:

02 propuestas de guion de spots en los temas de vacunación covid-19 y prevención temporada de frío Iras y neumonía.

Presentadas las propuestas, (guión), el locador de servicio deberá terminar con la post producción para luego presentar.

01 spots televisivo vacunación covid-19 (niños 5 a 11 años)

01 Iras y neumonía prevención (niños, adolescentes, gestantes), vacunación, parasitosis, elaboración material grafico

Otras funciones que delegue el inmediato superior en relación a las necesidades

3. PRESTACION DEL SERVICIO
Lugar y fecha de ejecución
Otras obligaciones del Contratista (*)
En caso de incumplimiento de obligaciones contractuales la DIRESA Puno procederá a resolver el contrato u orden, tomando como referencia el procedimiento establecido según ley de contrataciones.
Coordinaciones
Coord. Reg. P.A.N.
Conformidad
La conformidad estará a cargo de la Coord. Reg. P.A.N.
Duración de la prestación
Por 5 meses
4. CONDICIONES DE PAGO
Presupuesto
S/ 2000 por mes a todo costo,
Condiciones y modalidades de pago
La DIRESA Puno se obliga a pagar la contratación del locador en un plazo no mayor a cinco (05) días calendario luego de la recepción de la conformidad emitida por la Oficina de comunicaciones de la DIRESA en pago único.
Penalidad aplicables
De acuerdo a normas de contrataciones del Estado

(*) En caso uno de los rubros no aplique, colocar N/A

Lic. 
 Área Usuaría
 (Responsable de la Meta SIAF) PUNO

FORMATO N° 05

Yo, Identificado con DNI N°, Con domicilio legal en, distrito de, Provincia de, Departamento de,

a) Declaro bajo juramento no tener vínculo de parentesco con funcionarios, empleados de confianza, y servidores públicos, con poder de dirección o decisión de la DIRESA Puno, hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad.

b) Declaro bajo juramento que No tengo antecedentes penales ni policiales.

c) Declaro bajo juramento no tener factores de riesgo para COVID-19, según la siguiente información:

- | | | |
|---------------------------------|--------|--------|
| -Hipertensión arterial | SI () | NO () |
| -Diabetes | SI () | NO () |
| - Enfermedades cardiovasculares | SI () | NO () |
| -Obesidad | SI () | NO () |
| - Asma | SI () | NO () |
| - Cáncer | SI () | NO () |
| - Mayor de 65 años | SI () | NO () |
| - Gestante | SI () | NO () |
| - Otros | SI () | NO () |

Puno, de de 2022.

.....
Nombres y Apellidos

DNI N°



Huella Digital



FORMATO N° 09

DECLARACION JURADA DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE PARA PRESTAR
SERVICIOS AL ESTADO, INHABILITACION ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE CON
EL ESTADO E IMPEDIMENTO PARA SER TRABAJADOR

Por el presente documentos yo _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en el pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO NO TENER:

- 1.- Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO - RNSDD³
- 2.- Inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado.
- 3.- Impedimento para ser trabajador(a), expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
- 4.- Inhabilitación o sanción de colegio profesional, de ser el caso.
- 5.- Inhabilitados mis derechos civiles y laborales.

En ese sentido, de encontrarme en algunos de los supuestos de impedimento previsto en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Así mismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de los establecido en el artículo 411° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha _____

.....
Firma⁴

³ De conformidad con lo dispuesto por el artículo 9° de la Resolución Ministerial n.° 017-2007-PCM, que aprobó la "Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD", en concordancia con el artículo 12° del Decreto Supremo n.° 089-2006-PCM, Reglamento para el funcionamiento, actualización y consulta de la información en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD), en todo procedimiento de contratación laboral, el Área CAS de la Municipalidad (o el funcionario o servidor designado por este, bajo responsabilidad del primero) deberá consultar previamente al RNSDD a fin de constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública. Aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del procedimiento de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.

⁴ Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



FORMATO N° 10

DECLARACION JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES NI POLICIALES

Por el presente documentos yo _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____, ante usted me presento y digo:

Que, declaro bajo juramento no registrar antecedentes penales, a efectos de postular en el presente proceso según lo dispuesto por la Ley n.° 29607 de 26 de octubre de 2010. Autorizo a la DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, declaro no tener antecedentes policiales e igualmente autorizo la posterior veracidad de lo señalado.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Huella Dactilar

Lugar y fecha _____

.....
Firmas

⁵ Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados



FORMATO N° 11

DECLARACION JURADA DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA

Por el presente documentos yo _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____, ante usted me presento y digo:

Que, declaro bajo juramento tener la DISPONIBILIDAD INMEDIATA.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Lugar y fecha _____

.....
Firma⁶

⁶ Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de



FORMATO N° 12

DECLARACION JURADA SOBRE VINCULACION CON ALGÚN(OS) FUNCIONARIO(S) O SERVIDOR(ES) DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALU PUNO

Por el presente documentos yo _____
 identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____
 _____; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la Ley N°
 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en el pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos,

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

Entre mí persona y algún(os) funcionario(s) o servidor(es) de la DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO.

- 1.- Existe vinculación
- 2.- No existe vinculación

En caso de haber marcado la alternativa número uno (1), detallar en el los casos por los cuales se configura la vinculación. Posteriormente, indicar en las líneas siguientes la oficina en la que prestan servicios sus parientes:

Marcar con equis o aspa	Casos de Vinculación
	Por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad. (Primer grado de consanguinidad: padres e hijos. Segundo grado de consanguinidad: hermanos entre sí. Tercer grado de consanguinidad: abuelos y nietos / sobrino(a) y tío(a). Cuarto grado de consanguinidad: primos hermanos entre sí, tía(a) abuelo(a) y sobrino(a), nieto(a) o afinidad.
	Por razones de parentesco hasta el segundo grado ad afinidad. (Primer grado de afinidad: esposo(a) y de suegros. Segundo grado de afinidad: cuñados entre sí)
	Vínculo conyugal (esposa/o). Especificar:

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para lo que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

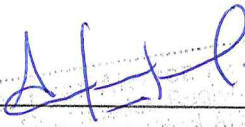
Lugar y fecha _____

.....
Firma⁷

⁷ Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

CRONOGRAMA
CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION POR LOCACION DE SERVICIOS
01 COMUNICADOR SOCIAL

FECHA	ACTIVIDAD
09 y 10-08-22	Publicación en la Página web de la DIRESA PUNO
11-08-22	Presentación de propuestas según formato de Logística Mesa de partes de la DIRESA: Recepción 08.00 hasta las 12.00 horas.
11-08-22	Evaluación de propuestas y expedientes. 14.00 horas a 16.00 horas
12-08-22	Entrega de orden de servicio


PROJ. ...
DIRESA PUNO