



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, La Paz y el Desarrollo"

Puno, 25 de Setiembre del 2023

OFICIO N° 353 - 2023-GR-PUNO/GRDS/DIRESA-PUNO/DG/DEA

Señor (a):

Ing. Olinda GONZALES NINA

DIRECTOR DE LA OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Presente. -

**Referencia : OFICIO N° 110-2023-GR PUNO/GRDS/DIRESA PUNO/DESP/
DIT-ESRI**

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

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 Servicios (1 Enfermera) para MONITOREO, CONSOLIDADO, ANALISIS Y SEGUIMIENTO DEL PAQUETE DE ATENCION INTEGRAL DEL NIÑO , 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 de la DIRESA Puno.

Se adjunta los siguientes documentos:

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

Agradeciendo la atención a la presente, hago propicia la ocasión para reiterarle las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,



Lic. Psm. Gilberto Jaen Balderrazo
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
DIRESA - PUNO
CLAD 196



Gobierno Regional
Puno

Dirección Regional de
Salud Puno

"Año de la Paz, la Unión y el Desarrollo"

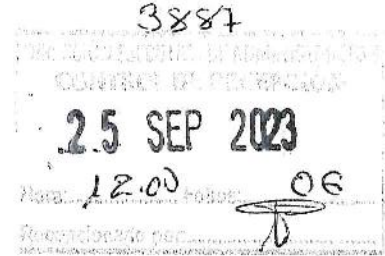
Puno, 21 de setiembre 2023

OFICIO Nº 110 -2023-GR PUNO/GRDS/DIRESA PUNO/DESP/DIT-ESRI

Señor:

Lic. Gilberto Jaen Baldarrago

DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION – DIRESA PUNO



Presente. -

ASUNTO: SOLICITO CONTRATACION POR LOCACION DE SERVICIOS (01 ENFERMERA)

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo solicitarle la ejecución de presupuesto correspondiente a la Coordinación Regional del DIT – EVN para "Locación de servicios" (Servicio Profesional en Enfermería) que realiza el monitoreo, consolidado, análisis y seguimiento al paquete de atención integral de salud del niños (con énfasis a casos de anemia y cobertura de vacunación) por un periodo de 03 meses, según el siguiente detalle:

Fuente de Financiamiento: Recursos Ordinarios

Meta SIAF: 30

Esp. Gasto: 23.29.11 Locación de servicios por personas naturales

Se adjunta TDR del servicio



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



Atentamente.

Lic. *[Signature]*
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
DIRESA PUNO





**Gobierno Regional
Puno**

**Dirección Regional de
Salud Puno**

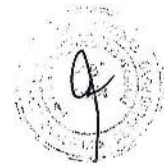
"Año de la Paz, la Unión y el Desarrollo"

CRONOGRAMA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION POR LOCACION DE SERVICIOS

01 LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA

FECHA	ACTIVIDAD
25 al 26 de setiembre 2023	PUBLICACION EN LA PAGINA WEB DE LA DIRESA PUNO
27 de setiembre 2023	PRESENTACION DE PROPUESTAS SEGÚN FORMATO DE COTIZACION (TRAMITE DOCUMENTARIO 08.00 -14.00 HORAS) Recoger formato en la Oficina Logística
28 de setiembre 2023	Evaluación de propuestas y expedientes (08.00-12.00 horas)
28 de setiembre 2023	Publicación de resultados (a partir de las 14.00 horas)
29 de setiembre 2023	Reclamos y absolución (08.00-12.00 horas)
29 de setiembre 2023	Resultados finales (a partir de las 14.00 horas)
02 de octubre 2023	Entrega de orden e inicio de prestación de servicios





**Gobierno Regional
Puno**

**Dirección Regional de
Salud Puno**

"Año de la Paz, la Unión y el Desarrollo"

TERMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACION DE SERVICIOS

CONTRATACION DE SERVICIOS POR LA MODALIDAD DE LOCACION DE SERVICIOS 01 LICENCIADA EN ENFERMERIA PARA LA DIRECCION EJECUTIVA SALUD DE LAS PERSONAS – COORDINACION REG. EVN ESRI

1.- SOLICITANTE

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas, a través de la Coordinación Regional EVN– ESRI, de la Dirección Regional de Salud Puno, en amparo a las responsabilidades conferidas mediante OFICIO MULT. N° 010-2023-DIRESA-PUNO-CEPyPTOS-AFF.

2.- DESCRIPCION DEL SERVICIO

2.1 Denominación de la Contratación.

Contratación de Servicios por la modalidad de Locación de Servicios para la Coordinación Regional DIT – ESRI de la DIRESA Puno, en conformidad al artículo 1764 del Código Civil, segundo párrafo del inciso 9.1.3 del numeral 9 de la Directiva N° 001-2022-DEA/OL "Procedimientos que regula las contrataciones de bienes, servicios y/o consultorías cuyos montos sean iguales o menores a ocho (08) unidades impositivas tributarias en el ámbito de la Dirección Regional de Salud Puno", T.U.O. de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado y su reglamento.

2.2 Finalidad Pública.

Implementación de mecanismos de seguimiento que fortalezcan la atención de salud integral, al individuo, familia y comunidad, con énfasis a la población infantil en prestaciones de vacunación y reducción de la anemia.

2.3 Antecedentes.

- Plan de Trabajo 2023 de la Coord.Reg. DIT-ESRI de la DIRESA Puno, remitido mediante Oficio N°008-2023-GRPUNO/GRDS/DIRESAPUNO/DESP/DIT ESRI
- Oficio Mult. N° 010-2023-DIRESA-PUNO- OEPyPTOS-AFF – Designación de responsables de Programas Presupuestales
- Resolución Ejecutiva Regional N° 688-2022-GR PUNO/GR, de fecha 29 de diciembre del 2022, se promulga el Presupuesto Institucional de Apertura de Gastos correspondientes al año fiscal 2023 del Gobierno Regional del Departamento de Puno
- Ordenanza Regional N° 005-2018/GORE PUNO, se declara como prioridad Pública Regional las Políticas de Reducción de la Anemia y Desnutrición Crónica Infantil en la Región Puno;
- Política Nacional de Gobierno 2021-2026, en su Artículo 4 - Lineamientos prioritarios de la política General de Gobierno para el periodo 2021-2026 establece como Eje 1 Generación de bienestar y protección social con seguridad alimentaria – Asegurar el Desarrollo Infantil Temprano con un enfoque preventivo y de articulación intersectorial e intergubernamental en el territorio y Fortalecer la distribución y entrega de suplementos para la prevención de la anemia.

2.3 Objetivos de la Contratación

El objetivo es la entrega de productos de servicios relacionados a mecanismos de seguimiento a prestaciones para la reducción de anemia y vacunación en la región, en conformidad a lo establecido en el Plan Anual de Actividades 2023 de la EVN y de la E.S.R.I. de la Dirección Regional de Salud Puno.



3. Términos de Referencia

3.1 Perfil Requerido

- LICENCIADO EN ENFERMERIA

<u>Requisitos</u>	<u>Detalle</u>
Experiencia acreditada y documentada (1)	<ul style="list-style-type: none"> • Un (1) año de experiencia general mínima en el Sector Público o Privado. • Experiencia a fines a las actividades establecidas en el TDR (Vacunación, Anemia u otros relacionados)
Competencias (2)	<ul style="list-style-type: none"> • Vocación de Servicios. • Dinámico, proactivo, responsable y honesto. • Trabajo en equipo y bajo presión. • Trabajo diario y continua. • Preocupación por orden y calidad de servicio. • Adecuación a normas y procedimientos. • Conocimiento en ofimática (Word, Excel y PowerPoint), nivel básico. • Conocimiento en salud familiar comunitario. • Conocimiento en convenio de gestión, FED y FISSAL. • Conocimiento en trabajo social e interculturalidad. • Conocimiento en el trabajo itinerante y COVID19. <p>Aspecto deseables para el trabajo</p>
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios acreditada y documentada (3)	Título Profesional de Licenciado(a) en Enfermería. Cofejiatura activa y habilitación <u>profesional</u>
Cursos y/o Diplomado (4)	<p>Deseable:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Curso o diplomados relacionados a las estrategias sanitarias (Vacunación, abordaje del niño/anemia, atención primer nivel de atención o afines).

3.2 Documentos a presentar

- Currículo vitae documentado (foiido)
- Declaración jurada de no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al estado, inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el estado e impedimenta para ser trabajador según anexo adjunto.
- Declaración jurada de no registrar antecedentes penales no policiales según anexo adjunto.
- Declaración Jurada de disponibilidad inmediata según anexo adjunto. Declaración Jurada sobre vinculación con algún(os) funcionarios(s) o servidor(es) de la Dirección Regional de Salud Puno, no tener relación de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad con funcionarios o servidores públicos de la Dirección Regional de Salud Puno según anexo adjunto.
- Declaración jurada de no tener vínculo laboral en el sector público, y de no incurrir en la doble percepción económica del estado.

(03 dosis de vacuna anticovid) deseable según normatividad vigente.

4. Lugar de Ejecución

El servicio objeto de la contratación se efectuará la Dirección Regional de Salud Puno, en las instalaciones de la Coordinación Regional EVN ESRI

4.1. Plazo de Ejecución

El plazo de ejecución del servicio será de 90 días computados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de servicio, dicho plazo no comprende los tiempos requeridos para las revisiones, observaciones y absoluciones.

Productos	Descripción	Plazo
Producto 1	informe de Actividades	A los 31 días del mes octubre del 2023, contados a partir de la notificación con el Orden de Servicio.
Producto 2	informe de Actividades	A los 30 días del mes de noviembre del 2023, contados a partir de la conformidad del I Informe.
Producto 3	Informe de actividades	A los 31 días del mes de diciembre del 2023, contados a partir de la conformidad del II Informe.

4.2 Actividades a desarrollar

Licenciado en Enfermería :

Actividades de carácter mensual:

- Seguimiento al Paquete de atención integral del niño
- Monitoreo a indicadores de Desempeño/ Compromisos de Gestión FED (énfasis vacunación y anemia)
- Elaboración de informes técnicos de avance de coberturas de vacunación
- Fortalecer los procesos de Monitoreo a Unidades Ejecutoras y a nivel de Microred/EE.SS.
- 10 Visitas a EE.SS. priorizados de la Región
- 10 Visitas a EE.SS. para la implementación del kit de buen crecimiento
- 01 Informe de seguimiento a niños con anemia (paquete completo)
- 01 informe de avance del esquema regular de vacunación
- 01 Cuadros estadística sobre productiva nominal y por ee.ss. sobre Vacunación COVID 19.
- 30 llamadas telefónicas diarias para muestreo de casos de anemia (de los EE.SS. priorizados)
- 01 Informe de indicadores de disponibilidad de medicamentos estratégicos
- Otras que le asigne su jefe inmediato o según necesidad

Actividades por Producto:

Productos	Descripción
Producto 1	01 Informe de servicio (Proceso de entrega de servicios de salud para la prevención y control de la anemia)
Producto 2	01 Informe de servicio (Proceso de entrega de servicios de salud para las inmunizaciones)
Producto 3	01 Informe de servicio (Proceso de entrega de servicios de salud de disponibilidad de vacunas)



**Gobierno Regional
Puno**

**Dirección Regional de
Salud Puno**

"Año de la Paz, la Unión y el Desarrollo"

5. Conformidad

La conformidad del servicio será otorgada por la Coord. Reg. DIT- ESRI de la Dirección Regional de Salud Puno, previa evaluación y verificación del informe del locador de servicios que contiene toda la información necesaria que sustenta el pago.

La supervisión lo realizará la Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas o la instancia orgánica que delegue de acuerdo a la naturaleza de las actividades, y el cual dará el visto bueno. Así mismo el desarrollo de las actividades que realiza el locador se ejecutan en el marco del Plan Anual de actividades 2023 del PPor DIT

6. CONDICIONES DE PAGO

La propuesta económica del presente servicio especializado de Licenciado en Enfermería es de S/ 3 000 (mensual por producto)

La propuesta económica incluye todos los tributos, transportes, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar, y la forma de pago será posterior a la entrega del informe correspondiente.



FORMATO N° 10
DECLARACION JURADA

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. No percibir ningún ingreso como remuneración ni pensión del Estado Peruano (Institución Pública o Empresa del Estado) y no me encuentro incurso dentro de la prohibición de la doble percepción e incompatibilidad de ingresos, las únicas excepciones las constituyen la percepción de ingresos por función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en Tribunales Administrativos o en otros órganos colegiados.
2. No tener impedimento de contratar con el Estado¹
3. No tener inhabilitación vigente² para prestar servicios al Estado en los casos de:
Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles - RNSSC, Inhabilitación Administrativa ni judicial vigente con el Estado, Impedimento para ser postor o contratista, expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia, e Inhabilitación o sanción del colegio profesional de ser el caso.
4. No encontrarme en una situación de conflicto de intereses de índole económica, política, familiar o de otra naturaleza que puedan afectar la contratación.
5. No tener antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.
6. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad y observar las disposiciones anticorrupción que forman parte del contrato.
7. Autorizo ser notificado mediante correo electrónico, en caso resulte escogido como proveedor, a la dirección electrónica señalada.

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

Lugar y fecha _____

.....
Firma³

¹ Numeral 11.1 del Artículo 11 del TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado

² Artículo 242 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General

³ 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 **DISPONABILIDAD INMEDIATA**.

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

Lugar y fecha _____

.....

Firma⁴

FORMATO N° 12

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.

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

Por el presente documentos yo _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____; al amparo de lo dispuesto por los artículos 48° y 49° Texto Único Ordenado 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 mi 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 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 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, tío (a) abuelo (a) y sobrino (a), nieto {a) o afinidad).
	Por razones de parentesco hasta el segundo grado de afinidad. Primer grado de afinidad: Esposo(a) y de suegros. Segundo grado de afinidad: cuñados entre si.
	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 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 _____

.....

Firma⁵

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.