

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Puno, 20 de Setiembre del 2023

OFICIO N° 231 - 2023- GR-PUNO/GRDS/DIRESA-PUNO/DEED/EMED-PP068

Señor:
Lic. Adm. Gilberto JAEN BALDARRAGO
Director Ejecutivo de Administración DIRESA Puno.

Ciudad.-

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN EMERGENCIAS Y DESASTRES PP 0068 EMED POR LOCACIÓN DE SERVICIOS.

REFERENCIA : CUADRO DE NECESIDADES DEL 2023

3814
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
CONTROL DE RECEPCIÓN
20 SEP 2023
N° Folios: 12
Recepcionado por: [Firma]

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo y a la vez, solicitar la contratación de servicios en Emergencias y Desastres PP 0068 EMED por locación de servicios de equipo multidisciplinario (Enfermeras y Obstetras) para el fortalecimiento en gestión administrativa de **MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTION DE RIESGO DE DESASTRES** por la Modalidad Locación de servicios para realizar el seguimiento del Plan de Contingencia frente a lluvias, Plan ante bajas Temperaturas, Plan de continuidad operativa, plan de operaciones de emergencia, Plan de contingencia frente a Sismos y Tsunamis. Planes de Prevención y Reducción del Riesgo / Contingencia / Respuesta frente a otros eventos de importancia nacional, de la Dirección Regional de Salud Puno. Planes de Fenómeno del Niño, Déficit Hídrico y Lluvias, Plan de contingencia antes el incremento del Volcán Ubinas 2023, de acuerdo al siguiente detalle:

Fuente de Financiamiento : Recursos Ordinarios
Meta : 0018
Centro de Costo : 7.31 Institucional.
Monto : 23,000.00 soles
Clasificador de Gasto : 23.2 9.1 1

Dirección Regional de Salud Puno
DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA
19 SEP 2023
14.08
N° Folios: 12 Hora: Firma:
Control de Recepción

Sin otro en particular, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos en mi consideración y estima personal.

Atentamente,

[Firma manuscrita]
Mecisilimon Gary Tapka Vargas
DIRECCIÓN EJECUTIVA EPIDEMIOLOGÍA Y CED
DIRESA - PUNO
C.M.P. 54802

MGTV/JCBM
Cc/Arch. 2023



DIRESA - PUNO LOGÍSTICA

Pase a: U. Adquisiciones
Para: Su Atención

DIRESA
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
BASE A: 20.01.11.01
PARA: Acciones de E
RESPONSABLES
C.C. Al

**FORMATO N°02
TERMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS**

1. SOLICITANTE	
Área usuaria	PROGRAMA PRESUPUESTAL DE REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES "PREVAED" PP 0068
2.. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	
Denominación	
Contratación de servicio en emergencias y desastres PP 0068 EMED, para realizar la actividad "DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES" en la Dirección Regional de Salud Puno.	
Finalidad pública	
Conjunto de orientaciones dirigidas a impedir o reducir los riesgos de desastres, evitar la generación de nuevos riesgos y efectuar una adecuada preparación, atención, rehabilitación y reconstrucción ante situaciones de desastres	
Antecedentes	
<ul style="list-style-type: none"> • Resolución Directoral N° 0005-2022-EF/50.01 que aprueba la Directiva N° 0002-2022-EF/50.01 "Directiva de Programación Multianual Presupuestaria y Formulación Presupuestaria" • Resolución Directoral N° 0030-2020-EF/50.01, que aprueba la Directiva N° 0005-2020-EF/50.01 "Directiva para el Diseño de los Programas Presupuestales en el marco del Presupuesto por Resultados". • En el sector salud, las evaluaciones de establecimientos de salud se realizarán a través de visitas técnicas de equipos de profesionales ingenieros, arquitectos y profesional de salud de las DISA/DIRESA/GERESA/hospitales y redes para la evaluación de EESS priorizados, las intervenciones en seguridad no estructural y estructural se realizarán a través de acciones directas de las redes y Hospitales en base a la evaluación de su vulnerabilidad. . 	
Objetivo de la contratación	
Contratar servicios en emergencias y desastres PP 0068 EMED para que realicen la actividad "control del cumplimiento de las actividades de los productos, tiene el objetivo de medir el desempeño del programa presupuestal.	
Términos de referencia:	
PERFIL: Formación académica: Título profesional de Licenciada en Enfermería.	
EXPERIENCIA LABORAL MINIMA DE: 1 año en el desempeño de Actividades en establecimientos del Minsa incluyendo el Serums.	
REQUISITOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO:	
<ul style="list-style-type: none"> • Título profesional de Enfermera. • Resolución de término de SERUMS. • Colegiatura y habilitación vigente. 	
COMPETENCIA	
<ul style="list-style-type: none"> • Aptitud de vocación de servicio. • Responsabilidad. • Calidad de trabajo, Iniciativa en Colaboración y Apoyo, Confidencialidad, eficiencia. • Orientación hacia resultados. • Capacidad de Trabajo en equipo y bajo presión. • Adecuación a normas y procedimientos. • Elabora protocolos. • Elaboración de Planes e informes. 	



CURSOS AL ÁREA LABORAL

- Cursos y capacitaciones afines a la actividad de Emergencias y Desastres. Mínimo 20 horas
- Cursos de Andragogía con personas para orientación, reuniones técnicas, talleres, visitas. 20 horas.

PRODUCTO:

ASISTENCIA TÉCNICA Y ACOMPAÑAMIENTO EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

- Desarrollo y elaboración de Instrumentos Estratégicos para la Gestión del Riesgo de Desastres (informe, oficios y otros).
- Asistencia de Reuniones Técnicas concernientes a Riesgos y Desastres.
- Monitoreo y Supervisión del cumplimiento de los planes del Fenómeno del niño, Déficit Hídrico, Sequías y Lluvias. Plan ante el incremento de la Actividad del Volcán Ubinas y otros eventos de importancia a nivel Regional y/o Local.
- Monitoreo del Aplicativo SIREED (Sistema de Registro de Emergencia y Desastres.)
- Capacitación en Riesgos y Desastres a nivel Regional y/o Local.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL:

- 1.- Declaración jurada de no tener vínculo de parentesco hasta segundo nivel de consanguinidad y afinidad con funcionarios, empleados de confianza y servidores públicos; Antecedentes Penales y Policiales; Factores de riesgo COVID – 19. (Formato N° 05)
- 2.- Copia de DNI
- 3.- Copia simple de Carnet de Vacunación contra COVID – 19, tercera dosis como mínimo (será verificado al momento de adjudicar)
- 4.- Carta de compromiso del cumplimiento del servicio al 31 de Diciembre.
- 5.- Manejo de Ofimática: Word, Excel, Power Point, nivel básico.
- 6.- Certificado de Salud Mental.
- 7.- Certificado de Médico.

3. PRESTACIÓN DE SERVICIO

Lugar de ejecución

- Dirección Regional de Salud Puno.

Plazo de ejecución

Desde el 06 de Octubre al 31 de diciembre 2023

Plazo máximo de responsabilidad contratante

N/A

Entregables resultados

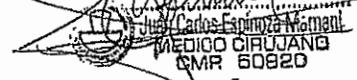
- **PRIMER ENTREGABLE. -**
Producto – Informe
Actividades:
 - Monitoreo y Supervisión del cumplimiento de los planes del Fenómeno del niño, Déficit Hídrico, Sequías y Lluvias.
 - Desarrollo y elaboración de Instrumentos Estratégicos para la Gestión del Riesgo de Desastres (informe, oficios y otros).
 - Capacitación en Riesgos y Desastres a nivel Regional y/o Local.
- **SEGUNDO ENTREGABLE. -**
Producto – Informe
Actividades:
 - Monitoreo y Supervisión del cumplimiento de los planes del Fenómeno del niño, Déficit Hídrico, Sequías y Lluvias.





<ul style="list-style-type: none"> - Desarrollo y elaboración de Instrumentos Estratégicos para la Gestión del Riesgo de Desastres (informe, oficios y otros). - Capacitación en Riesgos y Desastres a nivel Regional y/o Local. • TERCER ENTREGABLE. Producto – Informe Actividades: • SEGUNDO ENTREGABLE. - Producto – Informe Actividades: <ul style="list-style-type: none"> - Monitoreo y Supervisión del cumplimiento de los planes del, Fenómeno del niño, Déficit Hídrico, Sequías y lluvias. - Desarrollo y elaboración de Instrumentos Estratégicos para la Gestión del Riesgo de Desastres (informe, oficios y otros). - Capacitación en Riesgos y Desastres a nivel Regional y/o Local.
Otras obligaciones del contratista
N/A
Coordinaciones
Coordinación Regional del Programa Presupuestal 0068 (PP 0068) - DIRESA Puno
Supervisión
Coordinación Regional del Programa Presupuestal 0068 (PP 0068) - DIRESA Puno
Conformidad
La conformidad de prestación será remitida por la coordinación Regional del Programa Presupuestal 0068 (PP 0068) - DIRESA Puno
4. CONDICIONES DE PAGO
CONDICIONES Y MODALIDADES DE PAGO
El pago se realizará previa conformidad e informe mensual correspondiente. Tres mil quinientos soles (S/. 3,500.00) por mes
5. OTROS
Propiedad intelectual
N/A
Confidencialidad
N/A
Penalidad aplicable
De acuerdo a la normativa vigente de contrataciones del estado

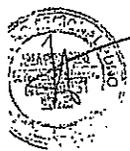
(*) En caso uno de los rubros no aplique, colocar N/A

Área Usuaria
 (Responsable de la Meta SIAF)

FORMATO N°02
TERMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS

1. SOLICITANTE	
Área usuaria	PROGRAMA PRESUPUESTAL DE REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES "PREVAED" PP 0068
2.. DESCRIPCION DEL SERVICIO	
Denominación	
Contratación de servicio en emergencias y desastres PP 0068 EMED, para realizar la actividad "DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES" en la Dirección Regional de Salud Puno.	
Finalidad pública	
Conjunto de orientaciones dirigidas a Impedir o reducir los riesgos de desastres, evitar la generación de nuevos riesgos y efectuar una adecuada preparación, atención, rehabilitación y reconstrucción ante situaciones de desastres	
Antecedentes	
<ul style="list-style-type: none"> • Resolución Directoral N° 0005-2022-EF/50.01 que aprueba la Directiva N° 0002-2022-EF/50.01 "Directiva de Programación Multianual Presupuestaria y Formulación Presupuestaria" • Resolución Directoral N° 0030-2020-EF/50.01, que aprueba la Directiva N° 0005-2020-EF/50.01 "Directiva para el Diseño de los Programas Presupuestales en el marco del Presupuesto por Resultados". • En el sector salud, las evaluaciones de establecimientos de salud se realizarán a través de visitas técnicas de equipos de profesionales ingenieros, arquitectos y profesional de salud de las DISA/DIRESA/GERESA/hospitales y redes para la evaluación de EESS priorizados, las intervenciones en seguridad no estructural y estructural se realizarán a través de acciones directas de las redes y Hospitales en base a la evaluación de su vulnerabilidad. . 	
Objetivo de la contratación	
Contratar servicios en emergencias y desastres PP 0068 EMED para que realicen la actividad "control del cumplimiento de las actividades de los productos, tiene el objetivo de medir el desempeño del programa presupuestal.	
Términos de referencia:	
PERFIL: Formación académica: Título profesional de Licenciada en Enfermería.	
EXPERIENCIA LABORAL MINIMA DE: 1 año en el desempeño de Actividades en establecimientos del Minsa incluyendo el Serums.	
REQUISITOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO:	
<ul style="list-style-type: none"> • Título profesional de Enfermera. • Resolución de término de SERUMS. • Colegiatura y habilitación vigente. 	
COMPETENCIA	
<ul style="list-style-type: none"> • Aptitud de vocación de servicio. • Responsabilidad. • Calidad de trabajo, Iniciativa en Colaboración y Apoyo, Confidencialidad, eficiencia. • Orientación hacia resultados. • Capacidad de Trabajo en equipo y bajo presión. • Adecuación a normas y procedimientos. • Elabora protocolos. • Elaboración de Planes e informes. 	



CURSOS AL ÁREA LABORAL

- Cursos y capacitaciones afines a la actividad de Emergencias y Desastres. Mínimo 20 horas
- Cursos de Andragogía con personas para orientación, reuniones técnicas, talleres, visitas. 20 horas.

PRODUCTO:

ASISTENCIA TÉCNICA Y ACOMPAÑAMIENTO EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

- Desarrollo y elaboración de Instrumentos Estratégicos para la Gestión del Riesgo de Desastres (Informe, oficios y otros).
- Asistencia de Reuniones Técnicas concernientes a Riesgos y Desastres.
- Monitoreo y Supervisión del cumplimiento de los planes del Fenómeno del Niño, Déficit Hídrico, Sequías y Lluvias, Plan ante el incremento de la Actividad del Volcán Ubinas y otros eventos de importancia a nivel Regional y/o Local.
- Monitoreo del aplicativo SIREED (Sistema de Registro de Emergencia y Desastres.)
- Capacitación en Riesgos y Desastres a nivel Regional y/o Local.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL:

- 1.- Declaración jurada de no tener vínculo de parentesco hasta segundo nivel de consanguinidad y afinidad con funcionarios, empleados de confianza y servidores públicos; Antecedentes Penales y Policiales; Factores de riesgo COVID – 19. (Formato N° 05)
- 2.- Copia de DNI
- 3.- Copia simple de Carnet de Vacunación contra COVID – 19, tercera dosis como mínimo (será verificado al momento de adjudicar)
- 4.- Carta de compromiso del cumplimiento del servicio al 30 de setiembre
- 5.- Manejo de Ofimática: Word, Excel, Power Point, a nivel básico.
- 6.- Certificado de Salud Mental.
- 7.- Certificado de Médico.

3. PRESTACIÓN DE SERVICIO

Lugar de ejecución

- Dirección Regional de Salud Puno.

Plazo de ejecución

Desde el 06 de Octubre al 31 de diciembre 2023

Plazo máximo de responsabilidad contratante

N/A

Entregables resultados

- PRIMER ENTREGABLE. -

Producto – Informe

Actividades:

- Monitoreo del aplicativo SIREED (Sistema de Registro de Emergencia y Desastres.)
- Desarrollo y elaboración de Instrumentos Estratégicos para la Gestión del Riesgo de Desastres (Informe, oficios y otros).
- Capacitación en Riesgos y Desastres a nivel Regional y/o Local.

- SEGUNDO ENTREGABLE. -

Producto – Informe

Actividades:

- Monitoreo del aplicativo SIREED (Sistema de Registro de Emergencia y Desastres.)
- Desarrollo y elaboración de Instrumentos Estratégicos para la Gestión del Riesgo de Desastres (Informe, oficios y otros).
- Capacitación en Riesgos y Desastres a nivel Regional y/o Local.



<p>- TERCER ENTREGABLE. Producto – Informe Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Monitoreo del Aplicativo SIREED (Sistema de Registro de Emergencia y Desastres.) - Desarrollo y elaboración de Instrumentos Estratégicos para la Gestión del Riesgo de Desastres (informe, oficios y otros). - Capacitación en Riesgos y Desastres a nivel Regional y/o Local.
Otras obligaciones del contratista
N/A
Coordinaciones
Coordinación Regional del Programa Presupuestal 0068 (PP 0068) - DIRESA Puno
Supervisión
Coordinación Regional del Programa Presupuestal 0068 (PP 0068) - DIRESA Puno
Conformidad
La conformidad de prestación será remitida por la coordinación Regional del Programa Presupuestal 0068 (PP 0068) - DIRESA Puno
4. CONDICIONES DE PAGO
CONDICIONES Y MODALIDADES DE PAGO
El pago se realizará previa conformidad e informe mensual correspondiente. Tres mil quinientos soles (S/. 3,500.00) por mes.
5. OTROS
Propiedad intelectual
N/A
Confidencialidad
N/A
Penalidad aplicable
De acuerdo a la normativa vigente de contrataciones del estado

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




 Juan Carlos Espinoza Mamani
 MAGISTER EN PLANIFICACION
 CIVIL 60920

Área Usuaria
 (Responsable de la Meta SIAF)

**FORMATO N°02
TERMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS**

1. SOLICITANTE	
Área usuaria	PROGRAMA PRESUPUESTAL DE REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES "PREVAED" PP 0068
2.. DESCRIPCION DEL SERVICIO	
Denominación	
Contratación de servicio en emergencias y desastres PP 0068 EMED, para realizar la actividad "DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES" en la Dirección Regional de Salud Puno.	
Finalidad pública	
Conjunto de orientaciones dirigidas a impedir o reducir los riesgos de desastres, evitar la generación de nuevos riesgos y efectuar una adecuada preparación, atención, rehabilitación y reconstrucción ante situaciones de desastres	
Antecedentes	
<ul style="list-style-type: none"> • Resolución Directoral N° 0005-2022-EF/50.01 que aprueba la Directiva N° 0002-2022-EF/50.01 "Directiva de Programación Multianual Presupuestaria y Formulación Presupuestaria" • Resolución Directoral N° 0030-2020-EF/50.01, que aprueba la Directiva N° 0005-2020-EF/50.01 "Directiva para el Diseño de los Programas Presupuestales en el marco del Presupuesto por Resultados". • En el sector salud, las evaluaciones de establecimientos de salud se realizarán a través de visitas técnicas de equipos de profesionales ingenieros, arquitectos y profesional de salud de las DISA/DIRESA/GERESA/hospitales y redes para la evaluación de EESS priorizados, las intervenciones en seguridad no estructural y estructural se realizarán a través de acciones directas de las redes y Hospitales en base a la evaluación de su vulnerabilidad. . 	
Objetivo de la contratación	
Contratar servicios en emergencias y desastres PP 0068 EMED, para que realicen la actividad "control del cumplimiento de las actividades de los productos, tiene el objetivo de medir el desempeño del programa presupuestal.	
Términos de referencia:	
PERFIL: Formación académica: Título Profesional Licenciada en Obstetricia	
EXPERIENCIA LABORAL MINIMA DE: 1 año en el desempeño de Actividades en establecimientos del Minsa incluyendo el Serums.	
REQUISITOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO:	
<ul style="list-style-type: none"> • Título profesional de Obstetra. • Resolución de término de SERUMS. • Colegiatura y habilitación vigente. 	
COMPETENCIA	
<ul style="list-style-type: none"> • Aptitud de vocación de servicio • Responsabilidad • Calidad de trabajo, iniciativa en colaboración y apoyo, confidencialidad, eficiencia. • Orientación hacia resultados • Capacidad de Trabajo en equipo y bajo presión • Adecuación a normas y procedimientos. • Elabora protocolos • Elaboración de Planes e informes 	



CURSOS AL ÁREA LABORAL

- Cursos y capacitaciones afines a la actividad de emergencias y desastres. 15 horas
- Cursos de andragogía con personas para orientación, reuniones técnicas, talleres, visitas. 15 horas.

PRODUCTO:**ASISTENCIA TÉCNICA Y ACOMPAÑAMIENTO EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES**

- Desarrollo y elaboración de Instrumentos Estratégicos para la Gestión del Riesgo de Desastres (Informe, oficios y otros).
- Asistencia de Reuniones Técnicas concernientes a Riesgos y Desastres.
- Monitoreo y Supervisión del cumplimiento de los planes del Fenómeno del Niño, Déficit Hídrico, Sequías y Lluvias. Plan ante el incremento de la Actividad del Volcán Ubinas y otros eventos de importancia a nivel Regional y/o Local.
- Monitoreo del Aplicativo SIREED (Sistema de Registro de Emergencia y Desastres.)
- Capacitación en Riesgos y Desastres a nivel Regional y/o Local.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL:

- 1.- Declaración jurada de NO tener vínculo de parentesco hasta segundo nivel de consanguinidad y afinidad con funcionarios, empleados de confianza y servidores públicos; Antecedentes Penales y Policiales; Factores de riesgo COVID – 19. (Formato N° 05)
- 2.- Copia de DNI
- 3.- Copia simple de Carnet de Vacunación contra COVID – 19, Tercera dosis como mínimo (será verificado al momento de adjudicar)
- 4.- Carta de compromiso del cumplimiento del servicio al 31 de diciembre.
- 5.- Manejo de Ofimática: Word, Excel, Power Point, nivel básico.
- 6.- Certificado de Salud Mental.
- 7.- Certificado de Médico.

3. PRESTACIÓN DE SERVICIO**Lugar de ejecución**

- Dirección Regional de Salud Puno.

Plazo de ejecución

Desde el 06 de Octubre al 31 de diciembre 2023

Plazo máximo de responsabilidad contratante

N/A

Entregables resultados

- **PRIMER ENTREGABLE. -**
Producto – Informe
Actividades:
 - Monitoreo y Supervisión del cumplimiento del Plan ante el incremento de la Actividad del Volcán Ubinas y otros eventos de importancia a nivel Regional y/o Local.
 - Desarrollo y elaboración de Instrumentos Estratégicos para la Gestión del Riesgo de Desastres (Informe, oficios y otros).
 - Capacitación en Riesgos y Desastres a nivel Regional y/o Local.
- **SEGUNDO ENTREGABLE. -**
Producto – Informe
Actividades:
 - Monitoreo y Supervisión del cumplimiento del Plan ante el incremento de la Actividad del Volcán Ubinas y otros eventos de importancia a nivel Regional y/o Local.
 - Desarrollo y elaboración de Instrumentos Estratégicos para la Gestión del Riesgo de Desastres (Informe, oficios y otros).



<ul style="list-style-type: none"> - Capacitación en Riesgos y Desastres a nivel Regional y/o Local. • TERCER ENTREGABLE. Producto – Informe Actividades: <ul style="list-style-type: none"> - Monitoreo y Supervisión del cumplimiento del Plan ante el incremento de la Actividad del Volcán Ubínas y otros eventos de importancia a nivel Regional y/o Local. - Desarrollo y elaboración de Instrumentos Estratégicos para la Gestión del Riesgo de Desastres (informe, oficios y otros). - Capacitación en Riesgos y Desastres a nivel Regional y/o Local.
Otras obligaciones del contratista
N/A
Coordinaciones
Coordinación Regional del Programa Presupuestal 0068 (PP 0068) - DIRESA Puno
Supervisión
Coordinación Regional del Programa Presupuestal 0068 (PP 0068) - DIRESA Puno
Conformidad
La conformidad de prestación será remitida por la coordinación Regional del Programa Presupuestal 0068 (PP 0068) - DIRESA Puno
4. CONDICIONES DE PAGO
CONDICIONES Y MODALIDADES DE PAGO
El pago se realizará previa conformidad e informe mensual correspondiente. Tres mil quinientos soles (S/. 3,500.00) por mes.
5. OTROS
Propiedad intelectual
N/A
Confidencialidad
N/A
Penalidad aplicable
De acuerdo a la normativa vigente de contrataciones del estado

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



Juan Carlos Espinoza Niomani
MÉDICO CIRUJANO
CMA 50920

Área Usuaria
(Responsable de la Meta SIAF)



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

CRONOGRAMA**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN POR LOCACIÓN DE SERVICIOS EN LE AREA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES P 068 - EN LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - PUNO**

- 02 Enfermeras.
- 01 Obstetra.

FECHA	ACTIVIDAD
28/09/2023 al 02/10/2023	Publicación en la página web de la DIRESA Puno
03/10/2023	Presentación de expedientes por tramite documentario (09:00 am hasta 15:00 pm).
04/10/2023	Evaluación de Expedientes y Resultados
05/10/2023	Entrega de la Orden de Servicio
06/10/2023	Inicio de actividad



Méd. Milton Gary Tapia Vargas
DIRECCIÓN EJECUTIVA EPIDEMIOLOGÍA Y CCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - PUNO
C.M.F. 54802



FORMATO Nº 10
DECLARACION JURADA

Por el presente documento yo _____ identificado con Documento Nacional de Identidad Nº _____ 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 Nº 30225, Ley de Contrataciones del Estado

² Artículo 242 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 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 la firma.

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

**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 sí.
	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.