



CRONOGRAMA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION DE LOCADOR DE SERVICIOS PARA LA ESTRATEGIA SANITARIA DE ALIMENTACION Y NUTRICION SALUDABLE DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO

FECHA	ACTIVIDAD
06, 07 de noviembre 2023	PUBLICACION DE LA PAGINA WEB DE LA DIRESA
08 de noviembre 2023	PRESENTACION DE EXPEDIENTES (De 09:00 a.m. hasta 3:30 p.m.) Tramite Documentario de la Diresa Puno
09 de noviembre 2023	EVALUACION DE PROPUESTAS Y EXPEDIENTE Y PUBLICACION DE RESULTADOS (De 09:00 a.m. hasta 10:00 a.m.)
10 de noviembre 2023	ENTREGA DE LA ORDEN DE SERVICIO (10:00 a.m.)
10 de noviembre 2023	INICIO DE ACTIVIDADES

 DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO

Noemil Ayma Flores
LIC. NUTR. Y DIET. PUNO - CNP 1901
ESP. TOXICOLOGIA Y CONTROL ALIMENTARIO N° 254

FORMATO N° 03
TERMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS – LOCACIÓN DE SERVICIOS

ORGANO Y/O UNIDAD ORGANICA:	Estrategia Sanitaria de alimentación y Nutrición Saludable.				
ACTIVIDAD DEL POI / ACCION ESTRATEGICA DEL PEI:	Vigilancia, investigación y Tecnología en Nutrición.				
DENOMINACION DE LA CONTRATACION	Locador de Servicio (Tecnología de Decisiones informadas)				
I. FINALIDAD PÚBLICA					
Seguimiento de la implementación de la Tecnología de Decisiones informadas – TDI en la región Puno					
II. ANTECEDENTES					
<p>Resolución Administrativa N° 044-2023/DRS-PUNO-DEA de fecha 02 de marzo de 2023 en su artículo primero aprueba la inclusión al plan anual de contrataciones para el año fiscal 2023 en su versión N° 01 (PAC N° V01) de la Dirección Regional de Salud Puno de los tipos de procedimientos de selección.</p> <p>Resolución Ejecutiva Regional N° 688-2022-GR., donde se aprueba el presupuesto Institucional de apertura de Gastos correspondiente al año fiscal 2023.</p> <p>Resolución Directoral Regional N° 120-2023/DRS-PUNO-DEPP de fecha 24 de febrero de 2023 resuelve en su Artículo Primero designar con eficacia al mes de enero a los responsables de las metas presupuestarias SIAF-SP de fecha 24 de febrero de 2023 resuelve en su artículo primero designar con eficacia al mes de enero a los responsables de las metas propuestas SIAF -SP de la Unidad Ejecutora 914-400 Salud Puno Lampa de pliego 458 Gobierno Regional de Puno,</p> <p>Con Resolución Directiva Regional N° 036-2023/DRS-PUNO-DEA, de fecha 23 de enero de 2023 resuelve en su artículo primero el Plan anual de Contrataciones para el año fiscal 2023 en su versión N° 01 (PAC N° V01) de la Dirección Regional de Salud Puno.</p>					
III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN					
Realizar el seguimiento de la implementación de la Tecnología de Decisiones informadas – TDI en la región Puno..					
IV. TÉRMINOS DE REFERENCIA					
<p>Perfil Requerido:</p> <p>Requisitos para el Puesto</p> <ul style="list-style-type: none"> - Currículo vitae documentado. - Declaración jurada (Formato N° 10). - Declaración jurada de disponibilidad inmediata (Formato N° 11). - Declaración jurada sobre vinculación con algún(os) funcionario(s) o servidor(es) de la Dirección Regional de Salud Puno (Formato N° 12). - Registro Nacional de Proveedores (para compras mayores a un (01) UIT. - Sin antecedentes de conflictos laborales con la institución. <p>Documentos a ser evaluados</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formación académica, Licenciado y/o Bachiller en Nutrición Humana, Profesional con habilidades para la toma de decisiones y afines. - Experiencia general un (1) año de experiencia mínimo en el sector público o privado. - Experiencia específica Encuestador del INEI o participación cívica. - Curso de capacitación Herramienta Office Excel avanzado. - Constancia de por lo menos haber implementado una TDI. - Contar con un plan de TDI, presentado (documento oficial) 					
V. PRESTACION DEL SERVICIO					
Lugar de ejecución:					
Distritos que están realizando la implementación del TDI 13					
Plazo de ejecución:					
Del 10 de noviembre 2023 al 29 de diciembre 2023:					
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Primer entregable</td> <td style="padding: 2px;">04 de diciembre de 2023 (25 días calendarios de ejecución del servicio)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Segundo entregable</td> <td style="padding: 2px;">29 de diciembre de 2024 (25 días calendarios de ejecución del servicio)</td> </tr> </table>	Primer entregable	04 de diciembre de 2023 (25 días calendarios de ejecución del servicio)	Segundo entregable	29 de diciembre de 2024 (25 días calendarios de ejecución del servicio)	
Primer entregable	04 de diciembre de 2023 (25 días calendarios de ejecución del servicio)				
Segundo entregable	29 de diciembre de 2024 (25 días calendarios de ejecución del servicio)				
Actividades a desarrollar:					
<ul style="list-style-type: none"> - Seguimiento de la implementación de la Tecnología de Decisiones informadas, - Acompañamiento del desarrollo del paso 0 (primer contacto con alcalde y equipo de gestión) Medios verificables; Actas de acuerdos con contenido de identificación del problema (Anemia-DCI), con firmas del personal responsable de Salud y de los responsables del gobierno local de los distritos abajo mencionados. - Acompañamiento del desarrollo del paso 1 (mapeo de actores y presentación de la Tecnología de Decisiones informadas) Evidencias; Actas, Directorio y mapas de intervención. 					



<ul style="list-style-type: none"> - Capacitación de encuestadores para el desarrollo del paso 3 (aplicación de encuesta) Evidencias; Relación de firma de encuestadores de los Distritos mencionados, vistas fotográficas. - Acompañamiento del paso 4 (presentación de resultados, matriz de priorización de acciones, plan concertado local) Evidencias; Actas, Matriz del plan de trabajo de por lo menos un Distritos de los mencionados. - Acompañamiento del paso 5 (seguimiento y monitoreo del plan concertado local) Evidencias; Actas, Matriz del plan de trabajo de por lo menos un Distritos de los mencionados
Conformidad:
La Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición Saludable dará la conformidad de locación de servicios.
Entregables o Producto:
A la culminación del servicio, el locador del servicio deberá presentar un informe por cada Distrito que implementa la Tecnología de Decisiones informadas. <ul style="list-style-type: none"> a. Primer producto: Avance de los pasos de la TDI de los distritos (Ananea, Asillo, Mañazo, Pomata, Macusani, Corani, San Gaban, Crucero, Ñuñoa, Ayapata, Orurillo, Ayaviri, Ollachea y otros); b. Segundo producto: Avance de los pasos de la TDI de los distritos (Ananea, Asillo, Mañazo, Pomata, Macusani, Corani, San Gaban, Crucero, Ñuñoa, Ayapata, Orurillo, Ayaviri, Ollachea y otros)
VI. CONDICIONES DE PAGO
La propuesta económica es de S/. 11000.00 1er pago S/. 5500.00 a la entrega del primer producto (informe avance de productos) 2do pago S/. 5500.00 a la entrega del segundo producto (informe avance de productos)


DIRESA PUNO
COORDINACIÓN ESANES
Noemí Ayma Flores
 LIC. NUTRICIONARIA - CNP 1901
 ESP. TOXICOLOGIA Y CONTROL ALIMENTARIO N° 254

Área Usuaría o Responsable de la Meta SIAP

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

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

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.

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

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.

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

FORMATO N° 12

**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.