



GOBIERNO REGIONAL

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS

ESTRATEGIA SALUD MATERNO NEONATAL



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Puno, 26 de abril 2024

OFICIO No 047 -2024- MINSA -GR-GDS/DIRESA-PUNO-DESP-ESRSSR

Señor:

CPC David Aroni Acero

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

ASUNTO : SOLICITO PERSONAL POR LOCACION DE SERVICIO

1539
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
CONTROL DE RECEPCIÓN
29 ABR 2024
Folios: 07
Recepcionado por:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez solicitar personal OBSTETRA (02) dos, por locación de servicios, con presupuesto de recursos ordinarios en la meta 002, para la conformación del EQUIPO TECNICO de la coordinación del Programa mencionado, quienes cumplirán las actividades de Monitoreo y seguimiento de gestantes con anemia y gestantes con VIF positivo, para el cuidado integral a mujeres e integrantes del grupo familiar afectados por violencia sexual, Monitoreo y seguimiento de gestantes adolescentes durante el embarazo, parto y puerperio, Seguimiento de notificaciones de casos de muerte materna, Seguimiento y consolidado del uso de kit para la atención en caso de violencia sexual, Monitoreo y seguimiento de indicadores FED, convenios de gestión, PPR y otros, con el objetivo, de llegar a los indicadores y por ende disminuir las Muertes Maternas en la Región de Puno.

META	Específica de Gasto (2)		
	CODIGO (5)	NOMBRE	MONTO
002	2.3.29.11	LOCACION DE SERVICIOS	12,000

Sin otro particular, agradeciendo la atención del presente hago propicia la oportunidad para expresarle mis consideraciones y estima personal.

Atentamente.



M. Sc. Axel Orellana Quispe
DIRECTOR D.I.R.E.S.A. - PUNO
C.M.P. 24209

820-24
Dirección Regional de Salud Puno
DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA
29 ABR 2024
Folios: 07F. Hora: 10:40. Firma: A
Control de Recepción



BJC/ROQ/EWCM
Cc. Arch

DIRESA - PUNO LOGISTICA
Pase a: O. N. [Signature]
Para: Contratación de personal
DIA MES AÑO
27 de Apr 2024
DIRECTOR DE LA OFICINA DE LOGISTICA

DIRESA
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
PASE A: Logística
PARA: [Signature]
DIA MES AÑO
CPC. David Aroni Acero
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

CONVOCATORIA POR LOCACIÓN DE SERVICIO

N°	LOCADOR DE SERVICIO	CANTIDAD
1	OBSTETRAS	02

CRONOGRAMA

FECHA	ACTIVIDAD
29 Y 30/ 04 /2024	PUBLICACIÓN EN LA PAGINA WEB DE LA DIRESA PUNO
02/05/2024	PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTES HORARIO DE 09:00 A 14:00 HORAS
06/05/2024	EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES Y PUBLICACIÓN DE RESULTADOS
07/05/2024	NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIO

TERMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATACIÓN DEL SERVICIO PARA EL ABORDAJE DE INTEGRAL DE LA GESTANTE POR LA MODALIDAD DE LOCACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ESTRATEGIA SANITARIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. (02 PROFESIONALES OBSTETRAS)

1. SOLICITANTE:

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas, a través de la Estrategia Sanitaria Regional Salud Sexual y Reproductiva, de la Dirección Regional de Salud Puno.

2. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

2.1. Denominación de la contratación:

Contratación de servicios para el abordaje integral de la gestante por la modalidad de locación de servicios para la Estrategia Sanitaria Regional Salud Sexual y Reproductiva de la DIRESA Puno, en conformidad con el artículo 1764 del Código Civil, segundo párrafo del inciso 9.2.5, 9.2.6 y 9.2.7 del numeral 9 de la Directiva N° 002-2023-GR-DIRESA-PUNO-DG/DEA, " Directiva para las contrataciones de bienes, servicios y/o consultorios cuyos montos sean iguales a menores a ocho (08) Unidades Impositivas Tributarias en el ámbito de la Dirección Regional de Salud Puno".

2.2. Finalidad pública:

- ✓ Monitoreo y seguimiento de gestantes con anemia y gestantes con VIF positivo, para el cuidado integral a mujeres e integrantes del grupo familiar afectados por violencia sexual.
- ✓ Monitoreo y seguimiento de gestantes adolescentes durante el embarazo, parto y puerperio.
- ✓ Seguimiento de notificaciones de casos de muerte materna.
- ✓ Seguimiento y consolidado del uso de kit para la atención en caso de violencia sexual.
- ✓ Monitoreo y seguimiento de indicadores FED, convenios de gestión, PPR y otros.
- ✓ Monitoreo y seguimiento de indicadores PPP y SIS

2.3. Antecedentes:

- ✓ Ley 26.842 Ley general de salud.
- ✓ Ley 29.973 Ley de acceso a prestaciones de salud a personas con discapacidad.
- ✓ Ley 28.983 Ley de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres.
- ✓ Ley 27.337 Código de los niños y adolescentes.



2.4. Objetivos de la contratación:

Ejecutar acciones que engloben el abordaje integral de la gestante para la reducción de la mortalidad materna en conformidad a lo establecido en el plan anual de actividades 2024 del programa presupuestal de la estrategia sanitaria regional salud sexual y reproductiva Puno de la dirección regional de salud Puno y en concordancia con el Plan Operativo Institucional de la Dirección Regional de Salud Puno 2024.

3. TERMINOS DE REFERENCIA:

3.1. Perfil requerido

- OBSTETRA.

REQUISITOS	DETALLE
Experiencia acreditada y documentada e indispensable (1)	✓ Un (1) año de experiencia general mínima en el sector salud.
Competencia (2)	✓ Vocación de servicios. ✓ Dinámico, proactivo, responsable y honesto. ✓ Trabajo en equipo. ✓ Trabajo bajo presión ✓ Trabajo diario y continuo. ✓ Preocupación por orden y calidad de servicio. ✓ Adecuación a normas y procedimientos. ✓ Conocimiento en ofimática (Word, Excel y PowerPoint), nivel básico. ✓ Conocimiento en el seguimiento y monitoreo en gestantes.
Formación académica, grado académico y/o nivel de estudios acreditada y documentada (3)	✓ Título profesional de obstetra. ✓ Título o egresado de maestría en salud pública. (opcional) ✓ Diplomado en administración y gestión de servicios de salud y/o salud pública ✓ Resolución de término de SERUMS. ✓ Colegiatura activa y habilidad profesional.
Cursos y/o estudios de especialización y diplomados.	✓ Curso: Actualización en obstetricia de atención prenatal reenforcada. ✓ Curso: Atención Integral de Casos de Violencia de Género. ✓ Curso: Rol de la obstetra en educación sexual y reproductiva. ✓ Curso: Atender a la mujer y pareja en demanda y necesidades de métodos anticonceptivos, según normas vigentes. ✓ Curso: planificación familiar en metodología anticonceptiva actualizada. ✓ Curso: Protocolos de manejo de emergencias obstétricas, claves obstétricas, roja, azul y amarilla. ✓ Curso: abordaje de salud sexual y reproductiva en adolescentes ✓ Curso: ofimática avanzad



3.2. DOCUMENTOS A PRESENTAR:

- ✓ Curriculum vitae documentado (foliado y con solicitud dirigida al director regional de Salud Puno).
- ✓ Declaración jurada de disponibilidad inmediata
- ✓ Declaración jurada sobre vinculación con algún(os) funcionario(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 y servidores públicos de la Dirección Regional de Salud Puno.
- ✓ Registro Nacional de Proveedores (para compras mayores a 1 UIT).

4. PRESTACIÓN DE SERVICIO:

4.1. Lugar de ejecución:

El servicio objeto de la contratación se efectuará en la Dirección Regional de Salud Puno, en las instalaciones de la Estrategia Sanitaria Regional Salud Sexual y Reproductiva Puno.

4.2. Plazo de ejecución:

La plaza de ejecución del servicio será de 4 meses computados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de servicio, y/o cronograma de la convocatoria, dicha plaza no comprende los tiempos requeridos para las revisiones, observaciones y absoluciones.

PRODUCTOS	DESCRIPCIÓN	PLAZO
Producto 1	Informe de servicios	A los 30 días del mes de mayo del 2024, contados a partir de la notificación de la orden de servicio.
Producto 2	Informe de servicios	A los 30 días del mes de junio del 2024, contados a partir de la conformidad del primer informe.

4.3. Actividades a desarrollar:

Actividades de carácter mensual:

- ✓ Monitoreo y seguimiento de gestantes con anemia y gestantes con VIF positivo, para el cuidado integral a mujeres e integrantes del grupo familiar afectados por violencia sexual.
- ✓ Monitoreo y seguimiento de gestantes adolescentes durante el embarazo, parto y puerperio.
- ✓ Monitoreo y seguimiento de defunciones fetales y neonatales.
- ✓ Monitoreo y seguimiento de morbilidad materna extrema.
- ✓ Monitoreo y seguimiento del paquete integral de gestantes reenfoCADAS
- ✓ Seguimiento y consolidado del uso de kit para la atención en caso de violencia sexual.
- ✓ Monitoreo y seguimiento de indicadores del programa presupuestal



4.4. Entregables:

PRODUCTOS	DESCRIPCIÓN
Producto 1	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Monitoreo y seguimiento de gestantes con anemia y gestantes con VIF positivo, para el cuidado integral a mujeres e integrantes del grupo familiar afectados por violencia sexual. ✓ Monitoreo y seguimiento de gestantes adolescentes durante el embarazo, parto y puerperio. ✓ Seguimiento de notificaciones de casos de muerte materna. ✓ Seguimiento y consolidado del uso de kit para la atención en caso de violencia sexual. ✓ Monitoreo y seguimiento de indicadores FED, convenios de gestión, PPR y otros.
Producto 2	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Monitoreo y seguimiento de gestantes con anemia y gestantes con VIF positivo, para el cuidado integral a mujeres e integrantes del grupo familiar afectados por violencia sexual. ✓ Monitoreo y seguimiento de gestantes adolescentes durante el embarazo, parto y puerperio. ✓ Seguimiento de notificaciones de casos de muerte materna. ✓ Seguimiento y consolidado del uso de kit para la atención en caso de violencia sexual. ✓ Monitoreo y seguimiento de indicadores FED, convenios de gestión, PPR y otros.
Producto 3	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Monitoreo y seguimiento de gestantes con anemia y gestantes con VIF positivo, para el cuidado integral a mujeres e integrantes del grupo familiar afectados por violencia sexual. ✓ Monitoreo y seguimiento de gestantes adolescentes durante el embarazo, parto y puerperio. ✓ Seguimiento de notificaciones de casos de muerte materna. ✓ Seguimiento y consolidado del uso de kit para la atención en caso de violencia sexual. ✓ Monitoreo y seguimiento de indicadores FED, convenios de gestión, PPR y otros.
Producto 4	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Monitoreo y seguimiento de gestantes con anemia y gestantes con VIF positivo, para el cuidado integral a mujeres e integrantes del grupo familiar afectados por violencia sexual. ✓ Monitoreo y seguimiento de gestantes adolescentes durante el embarazo, parto y puerperio. ✓ Seguimiento de notificaciones de casos de muerte materna. ✓ Seguimiento y consolidado del uso de kit para la atención en caso de violencia sexual. ✓ Monitoreo y seguimiento de indicadores FED, convenios de gestión, PPR y otros.



4.5. Conformidad:

La conformidad del servicio será otorgada por la coordinación de la Estrategia Sanitaria Regional Salud Sexual y Reproductiva previa evaluación y verificación del informe del locador de servicios que contiene toda la información necesaria que sustenta el pago.

5. CONDICIONES DE PAGO:

La propuesta económica del presente servicio es de S/ 3,000,00 (pago mensual por cumplimiento de producto), con el visto bueno de la Dirección de Salud de las Personas.



M.C. Roel Oré Quispe
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
DIRECTOR - DIRESA - PUNO
CMP 24209



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

FORMATO N° 10
DECLARACIÓN 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 encuentre 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 Estado⁵
3. No tener inhabilitación vigente⁶ 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 _____

.....
Firma⁷

⁵ Numeral 11.1 del Artículo 11 del TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado

⁶ Artículo 242 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General

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.



"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 DISPONIBILIDAD INMEDIATA.

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

Lugar y fecha _____



.....
Firma⁸

⁸ 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 VINCULACIÓN CON ALGÚN(OS) FUNCIONARIO(S) O SERVIDOR(ES) DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO.

Por el presente documento 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 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 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 _____

.....
Firma⁹

⁹ 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.