

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

Puno, 13 de mayo del 2024.

OFICIO Nº 0453 -2024-GR PUNO/GRDS/DIRESA PUNO/DESP/DIT

Señor:
CPC. David ARONI ACERO.
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION – DIRESA PUNO



Presente. -

ASUNTO: SOLICITO EJECUCION DE PRESUPUESTO.

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 la contratación del servicio de Licenciada en enfermería, por la modalidad de locación de servicio por el periodo de 7 meses, que requerirá el Programa Presupuestal 1001 Desarrollo Infantil Temprano (DIT), el presupuesto será efectuado a.

Meta : 038
Centro de costo : 4.11.3
Financiamiento : R.O
Esp. De gasto : 2.3. 2 9. 11 locación de servicios por personas naturales
Monto : 24,000.00

Para lo cual se adjunta TDR del servicio.

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



DIRESA - PUNO LOGISTICA
Pase a: _____
Para: _____
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS

Atentamente



[Signature]
Lic. Adm. Alvaro CAJILLA POMEZ
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACIÓN
DIRESA - PUNO
CMP, 24209

DIRESA
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
PASE A: *of logística*
PARA: *su atención*
DIA MES AÑO
17 05 24
Lic. Adm. Alvaro CAJILLA POMEZ
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACIÓN
DIRESA - PUNO
CLAF N° 0195-CRP

C. ROO/NCAU/pcaq
Dirección Regional de Salud Puno
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
20 MAY 2024
8
Hoy: 11
Forma: *[initials]*

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la Conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

CRONOGRAMA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ENFERMERA, POR LA MODALIDAD LOCACIÓN DE SERVICIOS (01 LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA.)

FECHA	ACTIVIDAD
22 de mayo 2024	PUBLICACIÓN EN LA PAGINA WEB DE LA DIRESA PUNO
23 de mayo 2024	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS Y/O EXPEDIENTES
24 de mayo 2024	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS Y/O EXPEDIENTES Debidamente foliados y con solicitud dirigido a la Dirección Regional de Salud Puno.
27 de mayo 2024	PUBLICACIÓN DE RESULTADOS
28 de mayo 2024	NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIO
03 de junio 2024	INICIO DE LA PRESENTACIÓN DE SERVICIO

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la Conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 02
TERMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS

1. SOLICITANTE	
Área usuaria	Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas, a través de la Coordinación Regional DIT – ESRI, de la Dirección Regional de Salud Puno, en amparo a las responsabilidades conferidas mediante Resolución directoral regional N° 350-2024/DRS-PUNO-OERRHH, de fecha 30 de abril del 2024.
2. DESCRIPCION DEL SERVICIO	
Denominación	
Contratación de Servicios por la modalidad de Locación de Servicios para la Coordinación Regional DIT – ESRI 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.º 002-2023-GR-DIRESA-PUNO-DG/DEA, "Directiva para 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".	
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 en concordancia con el Plan Operativo Institucional de la Dirección Regional de Salud Puno 2024.	
Antecedentes	
<ul style="list-style-type: none">- Plan Estratégico Institucional 2021-2026, aprobado con Resolución Ejecutiva Regional N.º 179-2023-GR PUNO/GR- Resolución Directoral Regional N.º 249-2024/DRS-PUNO-DESP, de fecha 21 de marzo del 2024, responsables de las metas presupuestarias SIAF-SP de la Unidad Ejecutora 914-400 Salud Puno Lampa del Pliego 458 Gobierno Regional de Puno.- Resolución Ejecutiva Regional N.º 465-2023-GR PUNO/GR, de fecha 29 de diciembre del 2023, se promulga el presupuesto institucional de apertura de gastos correspondientes al año fiscal 2024 del Gobierno Regional del Departamento de Puno.- Ordenanza Regional N.º 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.	

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la Conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Objetivo 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 2024 del Programa Presupuestal 1001 DIT y de la E.S.R.I. de la Dirección Regional de Salud Puno y en concordancia con el Plan Operativo Institucional de la Dirección Regional de Salud Puno 2024.

3. TÉRMINOS DE REFERENCIA:

- **3.1. Perfil Requerido:** Formación académica: LICENCIADO (a) EN ENFERMERIA.

Experiencia Laboral

<u>Requisitos</u>	<u>Detalle</u>
Experiencia acreditada y documentada (1)	<ul style="list-style-type: none"> • Un (2) 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 • Capacidad de trabajo en equipo. • Trabajo diario y continua. • Orden, calidad de servicio, y oportunidad de la atención • Orden, calidad de servicio, y oportunidad de la atención • 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
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios acreditada y documentada (3)	<p>Título Profesional de Licenciado(a) en Enfermería. Resolución de Termino de SERUMS. Colegiatura activa y habilitación profesional.</p>

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la Commemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Cursos y/o Diplomado (4)	<p>Indispensable:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Curso a las estrategias sanitarias (Vacunación, abordaje del niño/anemia, atención primer nivel de atención o afines) (36 Horas). <p>Deseable:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diplomados relacionados a las estrategias sanitarias (Vacunación, abordaje del niño/anemia, atención primer nivel de atención o afines).
--------------------------	---

COMPETENCIA

- Vocación de servicio
- Responsabilidad
- Calidad de trabajo, iniciativa en colaboración y apoyo, confidencialidad, eficiencia.
- Orientación hacia resultados
- Capacidad de Trabajo en equipo
- Calidad y oportunidad de la atención.
- Adecuación a normas y procedimientos.

3.2 Documentación a presentar:

- Curriculum vitae documentado (foliado y con solicitud dirigida el Director Regional de Salud Puno).
- Declaración jurada (Formato N.º 10) adjunto al presente.
- Declaración Jurada de disponibilidad inmediata (Formato N.º 11) adjunto al presente.
- 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 (Formato N.º 12) adjunto al presente.
- Registro Nacional de Proveedores (para compras mayores a 1 UIT).
- Carnet de Vacunación contra el Covid-19(03 dosis de vacuna) deseable según normatividad vigente.

4. PRESTACION DE SERVICIO

4.1 Lugar de ejecución

El servicio objeto de la contratación se efectuará la Dirección Regional de Salud Puno, en las instalaciones de la Coordinación Regional DIT – ESRI (Cadena de frío).

4.2 Plazo de ejecución

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la Conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

El plazo de ejecución del servicio será de 07 meses 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 Servicios	A los 30 días del mes de Junio del 2024, contados a partir de la conformidad del I informe.
Producto 2	informe de Servicios	A los 31 días del mes de Julio del 2024, contados a partir de la conformidad del II informe.
Producto 3	informe de Servicios	A los 31 días del mes de Agosto del 2024, contados a partir de la conformidad del III informe.
Producto 4	informe de Servicios	A los 30 días del mes de Setiembre del 2024, contados a partir de la conformidad del IV informe.
Producto 5	informe de Servicios	A los 31 días del mes de Octubre del 2024, contados a partir de la conformidad del V informe.
Producto 6	informe de Servicios	A los 30 días del mes de Noviembre del 2024, contados a partir de la conformidad del VI informe.
Producto 7	informe de Servicios	A los 31 días del mes de Diciembre del 2024, contados a partir de la conformidad del VII informe.

4.3 Actividades

Actividades de carácter mensual:

- Seguimiento al Paquete de atención integral del niño
 - Monitoreo a indicadores de Desempeño/ Compromisos de Gestión FED e indicadores Sanitarios AIS Niño.
 - Elaboración de informes técnicos de avance de coberturas
 - Fortalecer los procesos de Monitoreo a Unidades Ejecutoras y a nivel de Microred/EE.SS.
- 15 visitas a EE.SS. priorizados de la Región
- 07 recepciones de lotes de vacunas (CENARES-DIRESA)
 - 12 entrega de vacunas a nivel regional (DIRESA – REDES)
 - 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.
 - 30 llamadas telefónicas diarias para muestreo de casos de anemia (de los EE.SS. priorizados)

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la Conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- 01 informe de indicadores de disponibilidad de medicamentos estratégicos.

4.4 Producto

Productos	Descripción
Producto 1	01 informe de servicio (Contiene el desarrollo de actividades y cumplimiento de metas establecidas).
Producto 2	01 informe de servicio (Contiene el desarrollo de actividades y cumplimiento de metas establecidas).
Producto 3	01 informe de servicio (Contiene el desarrollo de actividades y cumplimiento de metas establecidas).
Producto 4	01 informe de servicio (Contiene el desarrollo de actividades y cumplimiento de metas establecidas).
Producto 5	01 informe de servicio (Contiene el desarrollo de actividades y cumplimiento de metas establecidas).
Producto 6	01 informe de servicio (Contiene el desarrollo de actividades y cumplimiento de metas establecidas).
Producto 7	01 informe de servicio (Contiene el desarrollo de actividades y cumplimiento de metas establecidas).

5. CONFORMIDAD

La conformidad del servicio será otorgada por la Coordinación Regional 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.

6. SUPERVISION:

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 2024 del PPO R DIT

7. CONDICIONES Y MODALIDADES DE PAGO

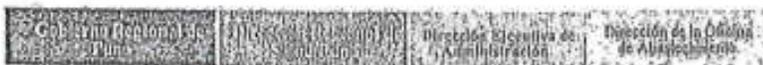
La propuesta económica del presente servicio es de S/ 3,400.00 (pago mensual por producto).

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.

8. PENALIDAD APLICABLE

De acuerdo a la normativa vigente de contrataciones del estado

**Área Usuaria
(Responsable de la Meta SIAF)**



"Año de la Unidad, la Paz 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 Petuano (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.

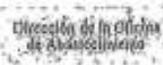
Lugar y fecha _____

.....
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 _____

.....
Firma^a

^a 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 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
<input type="checkbox"/>	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 ahijado).
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	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 _____

.....
 Firma³

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.