



TERMINOS DE REFERENCIA PARA LOCACION DE SERVICIOS

ORGANO Y/O UNIDAD ORGANICA	Estrategia Regional Sanitaria de Salud Sexual y Reproductiva – DIRESA Puno
ACTIVIDAD DEL POI / PEI	<p>Objetivo Estratégico - PEI: Reducir la desnutrición crónica, anemia y mortalidad materna neonatal en la población.</p> <p>Acciones estratégicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El acceso a métodos de planificación familiar para mujeres de 15 a 49 años - Atención prenatal integral para gestantes reenfoadas - Atención del parto institucional y atención del recién nacido en forma oportuna a gestantes.
Finalidad pública	
El presente se sustenta en la necesidad de contar con Un (01) locador de servicios para la Estrategia Sanitaria de Salud Sexual y Reproductiva de la DIRESA Puno con la finalidad de realizar un producto específico de Diseñar una (01) agenda amigable integral sobre atención prenatal actualizado y de calidad para gestantes. El mismo, es en respuesta a la implementación del proyecto de Mejora Continua denominado “Implementación de agenda amigable integral sobre atención prenatal para gestantes, pareja y/o familiares”.	
Antecedentes	
<ul style="list-style-type: none"> - Resolución Directoral Regional Nro.0154-2024/DRS-PUNO-DEA, de fecha 19 de febrero del 2024, en su Artículo Primero: Aprueba la inclusión al Plan Anual de Contrataciones para el año fiscal 2024 en su versión Nro. 02 (P.A.C. Nro. V.01) de la Dirección Regional de Salud Puno, de los tipos de procedimientos de selección (...). - Resolución Directoral Regional Nro.99-2024/DRS-PUNO-DEPP, de fecha 02 de febrero del 2024, resuelve en su Artículo Primero Designar con eficacia al mes de enero, a los responsables de las metas presupuestales SIAF-SP de la Unidad Ejecutora 914-400 Salud Puno Lampa del Pliego 458 Gobierno Regional de Puno (...). 	
Objetivo de la contratación	
<ul style="list-style-type: none"> • Objetivo General: Contratar a un locador técnico en computación o afines, para la Estrategia Sanitaria de Salud Sexual y Reproductiva – DESP – DIRESA Puno, el cual coadyuvara al cumplimiento de los objetivos institucionales. • Objetivos Específicos: <ul style="list-style-type: none"> - Diseñar y validar una agenda amigable sobre salud materna. - Estandarizar la agenda amigable a nivel de la DIRESA Puno - Contribuir a mejorar cobertura de atención de gestantes reenfoadas. 	
TÉRMINOS DE REFERENCIA:	
<ul style="list-style-type: none"> - Currículo vitae documentado (foliado) - Declaración jurada (formato Nro.10) - Declaración jurada de disponibilidad inmediata (formato Nro.11) - Declaración jurada sobre vinculación con algún (os) funcionarios o servidor (es) de la Dirección Regional de Salud Puno (formato Nro.12) 	
Requisitos	Detalle
Experiencia acreditada y documentada (1)	<ul style="list-style-type: none"> - Técnico en computación o afines - Experiencia en diseño gráfico - Muestra de trabajos



PERÚ

Gobierno Regional
Puno

Dirección Regional de
Salud Puno

Competencia (2)	- Disponer de soporte informático 1. Uso de software de diseño como 2. Creatividad 3. Conocimientos de psicología de la imagen 4. Trabajo en equipo
Estudios documentado (3)	
Constancia, Cursos y/o afines(4)	Certificado, constancia, cursos y/o afines que acredite como diseñador gráfico en la actualidad en industrias graficas u offset
Conocimiento para el cargo del puesto	Indispensable (1), (2), (3)
PRESTACION DEL SERVICIO	
Lugar de ejecución del servicio	
- Prestación del servicio remoto. - Coordinación sobre fases de diseño en sede de Estrategia Sanitaria de Salud Sexual y Reproductiva y Oficina de Comunicaciones de la DIRESA Puno.	
Plazo de prestación de Servicio	
30 días a partir de la relación contractual con DIRESA Puno	
Actividades a desarrollar	
1. Un boceto impreso preliminar para validación técnica de 30 páginas aproximadamente de 30 en cromalin, papel de 120 gramos 2. Un boceto impreso modificado según validación técnica para validación con público objetivo 3. Un boceto impreso modificado según validación con público objetivo su aprobación técnica 4. Un diseño final de la agenda amigable integral aprobado por el comité de mejora continua de DIESA Puno	
5. Producto final o entregables	
1. Un diseño final impreso en cromalin de la agenda amigable integral aprobado por el comité de mejora continua de DIESA Puno 2. Un diseño final en digital de alta resolución de la agenda amigable integral aprobado por el comité de mejora continua de DIESA Puno	
Coordinaciones	
Obstetra Bertha Yovana. Justo Coaquira – Salud Materna Lic. Yesenia Delgado Pinazo – Comunicaciones Lic. Adm. Gilberto Jaén Baldarrago – Calidad	
Conformidad	
Informe de conformidad de área usuaria	
1. CONDICIONES DE PAGO	
3000 soles por el producto entregado	
2. OTROS	
Penalidades aplicables	
SEGÚN LEY DE CONTRATACIONES	

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

Dist Bertha Y. Justo Coaquira
COP N° 156/4
COORDINADORA ESTRATEGIA SANITARIA
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
Área Usuaria

(Responsable de la Meta SIAF)

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

CONVOCATORIA POR LOCACIÓN DE SERVICIO

CRONOGRAMA

FECHA	ACTIVIDAD
13 y 14/ 08 /2024	PUBLICACIÓN EN LA PAGINA WEB DE LA DIRESA PUNO
15/08/2024	PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTES HORARIO DE 09:00 A 14:00 HORAS
16/08/2024	EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES, MANEJO PRACTICO Y PUBLICACIÓN DE RESULTADOS
16/08/2024	NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIO

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 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 **DISPONABILIDAD 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 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 consanguineidad (Primer grado de consanguineidad: padres e hijos. Segundo grado de consanguineidad hermanos entre sí, Tercer grado de consanguineidad: abuelos y nietos / sobrino (a) y tío(a). Cuarto grado de consanguineidad: 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 _____

.....
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.