



"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Puno, 16 de abril 2025

OFICIO N° 107-2025-GR-PUNO/GRDS/DIRESA-PUNO/OL

Señor:
Ing. Fredy Martin QUINTO PINEDA
Director de la Oficina de Estadística y Telecomunicaciones

PRESENTE.-

ASUNTO : REMITE TERMINOS DE REFERENCIA PARA SU PUBLICACIÓN EN LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL

REF. : OFICIO N° 101-2025-GR PUNO-GRDS-DIRESA-DG/OEA

Es grato dirigirme a usted y solicitarle la **publicación de la convocatoria** a través de la página WEB Institucional de la DIRESA Puno para la Contratación por Locación de Servicio, en cumplimiento a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Ley N° 27806, el mismo que debe ser publicado en la página WEB Institucional de la DIRESA a través de la **Oficina de Estadística e Informática y Telecomunicación**.

N°	LOCADOR DE SERVICIO	CANTIDAD
1	Lic. Enfermería	01

Se adjunta los siguientes documentos:

- (01) Términos de Referencia
- (01) Cronograma de convocatoria
- (01) Formatos 10, 11 y 12.

Agradeciendo la atención que preste al presente, hago propicia la ocasión para reiterarle las consideraciones de consideración personal.

Atentamente,



CPC. Edwin G. Marsani Apaza
DIRECTOR DE LA OFICINA LOGÍSTICA
DIRESA PUNO

WCHA/techu
 C.r.
 -Logística
 -Archivo 2025


LIC. ALPIO ARNOLFO CALLA GOMEZ
DIREC. EJEC. ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO
CLAP N° 103-XIV

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

CONVOCATORIA POR LOCACIÓN DE SERVICIO

CRONOGRAMA

FECHA	ACTIVIDAD
16 y 21/04/2025	PUBLICACIÓN EN LA PAGINA WEB DE LA DIRESA PUNO
22/04/2025 HORARIO DE 09:00 A 14:00 HORAS	PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTES, SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA Y PROPUESTA ECONOMICA EN SOBRE CERRADO AL PERFIL QUE POSTULA, MESA DE PARTES DE LA DIRESA PUNO
22/04/2025	EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES, Y PUBLICACIÓN DE RESULTADOS



José Francisco Inocencio Mamani
Médico Cirujano
CMP 52818



Gobierno Regional Puno

Gerencia Regional de Desarrollo Social

Dirección Regional de Salud Puno

Dirección Ejecutiva de Administración

" Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana "

Puno, 11 de abril del 2025.

OFICIO N° 101 -2025-GR-PUNO-GRDS-DIRESA-DG/OEA.

Señor:
Dr. Freddy Velásquez Angles.
Director Regional de Salud del Gobierno Regional Puno.

Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA CONVOCATORIA.

REFERENCIA : OFICIO N° 049-2025-GR-PUNO/GRDS/DIRESA-PUNO/DEED/EMED-PP0068.

Stamp: DIRECCIÓN DE SALUD PUNO, Unidad de Secretaría Administrativa, CONTROL DE RECEPCIÓN, Date: 11 ABR 2025, Hora: 16:00 p., N° de Fojos: 08, Generado por: [Signature]

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo poner de su conocimiento que habiendo evaluado el presupuesto y el clasificador de gasto, en la Meta 31 y Centro de Costo 7.31, es viable atender la solicitud formulado por la dirección de Emergencias y Desastres, por lo que me permito solicitar su autorización, a efecto de formalizar dicha convocatoria, para lo cual adjunto el expediente en 07 folios.

Sin otro particular, es propicio la oportunidad para reiterar las consideraciones de mi estima personal.

Atentamente,

Stamp: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN, Date: 14 ABR 2025, Hora: 10:15, Fojos: 08, Recepcionado por: [Signature]

Signature: ALIPIO ARNALDO CAYLA GONZALEZ, LIC. ADM. ADMINISTRACIÓN, DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO, C.M.P. N° 103-RM

Stamp: Gerencia Regional de Salud Puno, DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA, Date: 11 ABR 2025, Hora: 08:33 AM, N° de Fojos: 08

Stamp: DIRESA, DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO, PASE A: of Logística, PARA: su Atención, Date: 14/04/25, CARGO/AACG: 25

Stamp: GOBIERNO REGIONAL PUNO, DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO, CARGO N°: [Signature], PASE A: Adyuntamiento, PARA: autorizado, Fecha: 14/04/25, Dr. Freddy Velásquez Angles, Director Regional de Salud Puno, DIRECTOR REGIONAL, C.M.P. 34023 RNE 23023



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

**FORMATO N°01
TERMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS**

1. SOLICITANTE	
Área usuaria	PROGRAMA PRESUPUESTAL DE REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES PP0068
2.. DESCRIPCION DEL SERVICIO	
Denominación	
Contratación de servicio en Emergencias y Desastres PP0068, para realizar la actividad de "DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y SEGUIMIENTO" en la Dirección Regional de Salud Puno.	
Finalidad pública	
Conjunto de actividades en la conducción y coordinación de la atención de Emergencias o Desastres, como el análisis operacional y la búsqueda y el salvamento, efectuando una adecuada preparación, respuesta, rehabilitación y reconstrucción.	
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. Literal i), m), del artículo N°4 y Literal e), f), g), i) del artículo N° 14 del R.O.F. de la DIRESA aprobado por ordenanza regional 012-2014-GRP-CRP. 	
Objetivo de la contratación	
El cumplimiento estricto de actividades y metas programadas en el Programa Presupuestal PP0068 Emergencias y Desastres. La contratación se realiza con conformidad con lo establecido en el Artículo 1764° y siguientes del código civil	
Términos de referencia:	
PERFIL: Formación académica: Título Profesional de Licenciada en Enfermería.	
EXPERIENCIA LABORAL MINIMA DE: desempeño de Actividades en programas presupuestales del MINSA y ESSALUD 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 – SECIGRA y/o EQUIVALENTE Colegiatura y habilitación vigente Declaración jurada de no contar con Antecedentes Penales y Policiales Copia de DNI A4 Carta de compromiso de fiel cumplimiento del servicio Registro Nacional de proveedores. Diplomado y/o certificados en Emergencias y Desastres Experiencia manejo y conocimiento de Programas Presupuestales (deseable) 	





“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

COMPETENCIA

- No tener impedimento legal, ni administrativo para contratar con el Estado.
- Aptitud de vocación de servicio.
- Responsabilidad.
- Demostrar calidad de trabajo, proactiva, confidencialidad, eficiencia.
- Calidad de trabajo, Proactiva, Confidencialidad, Eficiencia.
- Orientación hacia resultados.
- Capacidad de Trabajo en equipo y bajo presión.
- Capacidad para adecuación de normas y procedimientos.
- Capacidad para elaboración protocolos.
- Capacidad para la elaboración de planes e informes.

PRODUCTO:

ASISTENCIA TECNICA Y ACOMPAÑAMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

- Elaboración de plan
- Coordinación y socialización de planes de trabajo
- Capacitaciones a unidades ejecutoras.
- Organización y actualización de reportes
- Tramite y gestión.
- Crear base de datos.
- Coordinación.

3. PRESTACIÓN DE SERVICIO

Lugar de ejecución

- Dirección Regional de Salud Puno.

Plazo de ejecución

Desde el 14 de abril al 30 de septiembre 2025

Plazo máximo de responsabilidad contratante

N/A

Entregables resultados

PRIMER ENTREGABLE. –

- 30 días contados a partir de la elaboración del orden de servicio
- ✓ El proveedor del contratado debe entregar en fisico un informe en el cual deberá señalar las actividades realizadas y el sustento documental correspondiente:
Producto por actividades
- ✓ Monitoreo, supervisión, evaluación de reporte epidemiológicos de la DIRESA Puno
- ✓ Desarrollo de Guías técnicas
- ✓ Tramite documentario
- ✓ Coordinar y gestionar de acuerdo a necesidades y OTROS.

SEGUNDO ENTREGABLE. –

30 días calendario después del primer entregable

El proveedor contratado debe entregar en fisico un informe en el cual deberá señalar las actividades realizadas y el sustento documental correspondiente:

Producto por actividades





"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

- ✓ Monitoreo, supervisión, evaluación de reporte epidemiológicos de la DIRESA Puno
- ✓ Vigilancia epidemiológicas
- ✓ Tramite documentario
- ✓ Tramite y gestión
- ✓ Coordinar y gestionar de acuerdo a necesidades.
- ✓ Crear base de datos y OTROS.

TERCER ENTREGABLE. –

30 días calendario después del segundo entregable

El proveedor contratado debe entregar en fisico un informe en el cual deberá señalar las actividades realizadas y el sustento documental correspondiente:

- ✓ Monitoreo, supervisión, evaluación de reporte epidemiológicos de la DIRESA Puno
- ✓ Informe del monitoreo DIRESA Puno
- ✓ Tramite y gestión.
- ✓ Coordinar y gestionar
- ✓ Vigilancia epidemiológica

CUARTO ENTREGABLE. –

30 días calendario después del tercer entregable

El proveedor contratado debe entregar en fisico un informe en el cual deberá señalar las actividades realizadas y el sustento documental correspondiente:

- ✓ Monitoreo, supervisión, evaluación de reporte epidemiológicos de la DIRESA Puno
- ✓ Informe del monitoreo DIRESA Puno
- ✓ Tramite y gestión para la constancia y registro de ambulancias.
- ✓ Vigilancia epidemiológica otros

QUINTO ENTREGABLE. –

30 días calendario después del cuarto entregable

El proveedor contratado debe entregar en fisico un informe en el cual deberá señalar las actividades realizadas y el sustento documental correspondiente:

Producto por actividades

- ✓ Informe de monitoreo reporte DIRESA Puno
- ✓ Tramite documentario Región Puno
- ✓ Crear base de datos y OTROS.

Otras obligaciones del contratista

N/A

Coordinaciones

Coordinación Regional del Programa Presupuestal 0068 -DIRESA Puno

Supervisión

Coordinación Regional del Programa Presupuestal 0068 - DIRESA Puno

Conformidad





“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

La conformidad de prestación será remitida por el responsable Regional del Programa Presupuestal 0068 - DIRESA Puno
4. CONDICIONES DE PAGO
CONDICIONES Y MODALIDADES DE PAGO
El pago se realizará previa conformidad de servicios e informe mensual correspondiente. Tres mil cien soles (SI. 3,100.00) por un mes Monto máximo
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

José Francisco Muela Mamani
Médico Cirujano
Área Usujala

(Responsable de la Meta SIAF)



CRONOGRAMA

DECLARACIÓN JURADA

Por el presente documento yo _____ identificado con
Documento Nacional de Identidad n.º _____ 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 excepcionales 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 TUD 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 información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



DECLARACIÓN JURADA DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA

Por el presente documento yo _____ identificado con Documento Nacional de Identidad n.º _____ 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 _____



.....

Firma¹

¹ 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.

DECLARACIÓN JURADA SOBRE VINCULACIÓN CON ALGÚN(OS) FUNCIONARIO(S) O SERVIDOR(ES) DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO Y DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

Por el presente documento yo _____
 Identificado con Documento Nacional de Identidad n.º _____ domiciliado en _____
 ; al amparo de lo dispuesto por los artículos 48º y 49º
 Texto Único Ordenado de la Ley n.º 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
 Y LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.

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:

Marca con equis o cruce	Casos de vinculación
	Por razones de parentesco hasta el quinto grado 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, hermanas entre sí, tío(a), abuelo(a), nieta(a) o ahijado.
	Por razones de parentesco hasta el segundo grado de afinidad. (Primer grado de afinidad: esposo(a) y de suegro. Segundo grado de afinidad: cuñados entre sí).
	Especificar:

Así mismo 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 establecido en los artículos 411º del Código Penal, que
 prevé pena privativa de libertad hasta cuatro (4) años, para lo que hacen, es un procedimiento
 administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que lo corresponde probar,
 violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha _____

.....
 Firma¹

¹ 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.





PERÚ

Gobierno Regional
Puno

Dirección Regional
de Salud Puno



FORMATO
OFERTA ECONOMICA

Señor

DIRESA - PUNO

Presente.-

Por medio del presente, en calidad de ofertante y después de haber verificado los términos de referencia por la Dirección Regional de Salud Puno, me comprometo con la presente a la ejecución de la prestación, cumpliendo con la integridad de vuestros requerimientos, conforme a las condiciones y plazos establecidos adjunto para tal efecto la siguiente propuesta económica:

ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MONTO TOTAL DE OFERTA ECONOMICA
1	SERVICIO	U.C. ENFERMERIA	
TOTAL			

El monto total de la oferta económica incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y de ser el caso, así como cualquier otro costo que pueda tener incidencia sobre el servicio ofertado. En tal sentido LA DIRESA PUNO no realiza pago adicional de ninguna naturaleza por costos o gastos no considerados en la oferta económica.

Finalmente, cumpla con los términos de referencia establecida para la citada prestación, a los cuales me someto en su integridad.

Atentamente,

Firma y Sello

Nombre o Razón Social:

RUC:

Teléfono:

Correo Electrónico: