

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE LA INDEPENDENCIA”

INFORME N°018 - 2021- GR CUSCO/DRSC/U.E. 409/HACRS/AC.

A : Dr. Christian Joel Camacho Pérez.
Director de la U.E. 409 – HACR- Sicuani.

DE : M.C. J. Fidel Huancachoque Quispe.
Jefe del Área Covid-19 del HACR-S.

ASUNTO : Requerimiento.

ATENCIÓN : Recursos Humanos – Logística.

FECHA : 24 de Enero del 2021.

Por intermedio de la presente me dirijo a Ud., con la finalidad de solicitarle a su despacho en referencia al documento **INFORME N°016 - 2021- GR CUSCO/DRSC/U.E. 409/HACRS/AC.** En el cual se menciona la necesidad de contar con la implementación de servicios generales los cuales en el marco del estado de emergencia es de total necesidad y prioritario para una atención conforme a los estándares y protocolos ante el Covid-19; y siendo esta de necesidad urgente solicito se cubra dicho requerimiento con el siguiente personal:

- 5 vigilantes (Servicios en área CAAT – PRONIS)
- 5 personal de limpieza (Servicio en área diferenciada Intrahospitalaria y CAAT-PRONIS)
- 2 Chefs (Preparación de dietas hospitalarias - servicio de nutrición)
- 2 Tec. Enfermería (Servicio en Nutrición)

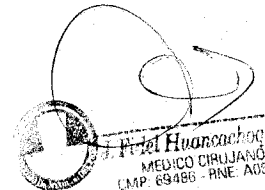
Quedo de Ud. Y aprovecho la oportunidad para reiterarle mi estima personal, agradeciéndole anticipadamente la atención que brinde a la presente.

25 ENE 2021

ATENTAMENTE.

0574 13:07
4

logística


Fidel Huancachoque Quispe
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 69486 - P.N.E. A05400

HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ
PROVEIDO N°
A. Dra. Tobana Huamani
PARA Estudio Mercado
FECHA 25-01-21

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 409 - HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia".
SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Nº 409-036

RAZON SOCIAL : FECHA : 28/01/2021
R U C N° : TELEFONO :
DIRECCIÓN : CELULAR :
DEP. PROVINCIA : CORREO :
SEGÚN : CONTACTO :

INFORME N°019-2021-GR CUSCO/DRSC/U.E.409/HACRS/AC.

Srs. Sírvase Cotizar los bienes y/o servicios que se detalla líneas abajo, debiendo presentar el documento debidamente firmado y sellado por el representante legal de la empresa.


ITEM	CANTIDAD	U.M.	ARTICULOS DETALLE	PRECIO ACTUALIZADOS	
				P.U. SI.	TOTAL
01	01	SERVICIO	CONTRATACION DE PROFESIONAL EN ADMINISTRACION		
			SE ADJUNTA EL TDR		
TOTAL COSTO DE COTIZACIÓN					

- 1.- FECHA DE COTIZACIONES.....
- 2.- ESTA COTIZACION INCLUYE EL I.G.V. (18 %).....
- 3.- PLAZO DE ENTREGA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 4.- VALIDEZ DE LA OFERTA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 5.- LOS BIENES A COTIZAR DEBERAN INDICAR LA MARCA Y SU PROCEDENCIA.....
- 6.- TIEMPO DE GARANTIA.....
- 7.- TIEMPO DE REPOSICION POR DEFECTOS DE FABRICACION EN DIAS CALENDARIOS.....
- 8.- INSTALACION DEL EQUIPO A CARGO DEL PROVEEDOR EN CASO DE SER NECESARIO PREVIA COORDINACION CON EL AREA USUARIA
- 9.- CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO.....
- 10.- ADJUNTAR RNP.....
- 11.- UTKUS.....

DEBERA CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:

- La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los TERMINOS DE REFERENCIA y/o ESPECIFICACIONES TECNICAS del requerimiento
 - Consignar su dirección de correo electrónico y mantenerla activa.
 - Precisar periodo de VIGENCIA en días calendarios (Validez de la oferta)
 - Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotización, sírvase firmar y devolver la presente.
- PARA EFECTOS DE PRESENTACION DEBERA TENER EN CUENTA:**
- La cotización se entregará en SOBRE CERRADO y/o vía correo, sin borrones y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando razón social del proveedor, en la Unidad de Logística, en horarios de oficina (07:45 a.m. a 16:30 p.m.), caso contrario no será tomado en cuenta.

NOTA: EN CASO DE INCUMPLIMIENTO SE APLICARÁ LA PENALIDAD DE CONFORMIDAD A LA DIRECTIVA N° 001-2017-U.E. 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ , Aprobado con R.D. N° 085-2017- DRSC/UE. 409-HACR-S.U.P.



 GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 UNIDAD EJECUTORA 409 - HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ

 Yohana Huamani Belido
 RESPONSALE COTIZACIONES
 FIRMA Y SELLO

.....
JEFE DE
Firma y Sello

.....
PROVEEDOR
Firma y Sello

I. TERMINOS DE REFERENCIA.

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION.

Contratación de Servicio de un administrador (a) para el Centro de Atención y Aislamiento Temporal -CAAT.

2. FINALIDAD PÚBLICA.

Administrar los recursos económicos y bienes del Centro de Atención y Aislamiento Temporal -CAAT.

3. OBJETIVO DE LA CONTRATACION.

Contratar los servicios de un administrador (a) para un adecuado funcionamiento del Centro de Atención y Aislamiento Temporal -CAAT., de acuerdo al requerimiento.

4. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR.

Contratar los servicios de un (01) administrador (a) para una adecuada atención personalizada a los pacientes del CAAT .

REQUISITOS	DETALLE
cantidad	Un (01) profesional.
Experiencia	a. Experiencia General: - Experiencia laboral general no menor de dos (02) años en el sector público o privado. b. Experiencia Especifica: - Experiencia de un (01) año, en labores hospitalarias.
Competencias (Evaluación psicológica)	- Alto sentido de responsabilidad y pro-actividad. - Capacidad para trabajar en equipo. - Actitud de servicio y con iniciativa - Habilidades comunicacionales, asertividad/ empatía. - Trabajo por resultados.
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios	Administrador, Contador o carreras afines.
Cursos y/o estudios de especialización	Gestión Pública. Conocimiento de ofimática (Word, Excel)
Conocimientos para el puesto y/o cargo: mínimos o indispensables y deseables (Entrevista personal)	- Experiencia hospitalaria.
Requisitos indispensables.	- No registrar antecedentes penales y policiales el cual será presentado al momento de suscribir el contrato. - Disponibilidad a tiempo completo.
CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO.	
Principales funciones a desarrollar:	
a.	Controlar al personal y supervisar al personal del CAAT.
b.	Administrar los bienes del CAAT.

c.	Elaborar informes sobre el consumo de alimentos y combustible
d.	Llevar el control de la cantidad de lavado de ropas
e.	Revisar los documentos para el trámite de pago.
f.	Llevar el directorio del personal administrativo
g.	Y otras labores afines al puesto.
h.	Otras tareas que delegue su jefe inmediato

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO	
CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	El servicio se realizará durante las 48 horas semanales en el CAAT. - Sicuani.
Duración del contrato	Los contratos tienen vigencia a partir del 01 de febrero hasta el 30 de abril del 2021 (Por 90 días calendarios).
Contraprestación mensual	S/.2,500.00 (Dos mil quinientos y 00/100 Soles) mensuales. Incluyen todos los impuestos de Ley.
Otras condiciones esenciales del contrato	<ul style="list-style-type: none"> - Contar con RNP. - Acreditar buen estado de salud física con certificado de salud original, expedidos por un establecimiento de salud autorizado. - No tener impedimentos para contratar con el Estado. - No registrar antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades. - La supervisión de la labor efectuada por el trabajador contratado estará bajo responsabilidad del jefe del CAAT. - Disponibilidad a tiempo completo.

5. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCION DE LA PRESTACION.

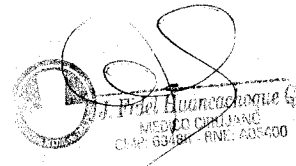
a. Forma de pago.

El pago se realizar cada mes previa conformidad del área usuaria.

b. Otras penalidades aplicables.

Se aplicará penalidades por incumplimiento del horario de servicio hasta el 5% del contrato y por el no uso adecuado de los Equipos de Protección Personal hasta el 5% del contrato.

Sicuani, 26/01/2021



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 409 - HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"
SOLICITUD DE COTIZACIÓN

RAZON SOCIAL : FECHA : N° 409-040
28/01/2021
R U C N° : TELEFONO :
DIRECCIÓN : CELULAR :
DEP. PROVINCIA : CORREO :
SEGÚN : **INFORME N°018-2021-GR CUSCO/DRSC/U.E. 409/HACRS/AC.** CONTACTO :

Srs. Sirvase Cotizarnos los bienes y/o servicios que se detalla líneas abajo, debiendo presentar el documento debidamente firmado y sellado por el representante legal de la empresa.

ARTICULOS				PRECIO ACTUALIZADOS	
ITEM	CANTIDAD	U.M.	DETALLE	P.U. SI.	TOTAL
01	01	SERVICIO	CONTRATACION DE COCINERO: (CHEFS PARA LA PREPARACION ALIMENTOS PARA LABORAR EN FORMA ROTATIVA EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE ATENCION Y AISLAMIENTO TEMPORAL CAAT)		
			SE ADJUNTA EL TDR		
TOTAL COSTO DE COTIZACIÓN					

- 1.- FECHA DE COTIZACIONES.....
- 2.- ESTA COTIZACION INCLUYE EL I.G.V. (18 %).....
- 3.- PLAZO DE ENTREGA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 4.- VALIDEZ DE LA OFERTA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 5.- LOS BIENES A COTIZAR DEBERAN INDICAR LA MARCA Y SU PROCEDENCIA.....
- 6.- TIEMPO DE GARANTIA
- 7.- TIEMPO DE REPOSICION POR DEFECTOS DE FABRICACION EN DIAS CALENDARIOS.....
- 8.- INSTALACION DEL EQUIPO A CARGO DEL PROVEEDOR EN CASO DE SER NECESARIO PREVIA COORDINACION CON EL AREA USUARIA
- 9.- CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO.....
- 10.- ADJUNTAR RNP.....
- 11.- OTROS

DEBERÁ CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:

- La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los TERMINOS DE REFERENCIA y/o ESPECIFICACIONES TECNICAS del requerimiento
- Consignar su dirección de correo electrónico y mantenerla activa.
- Precisar periodo de VIGENCIA en días calendarios (Validez de la oferta)
- Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotización, sirvase firmar y devolver la presente.

PARA EFECTOS DE PRESENTACIÓN DEBERÁ TENER EN CUENTA:

- La cotización se entregara en SUDECCERAAU y/o via correo, sin dobles y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando razon social del proveedor, en la Unidad de Logística, en horarios de oficina (07:45 a.m. a 15:30 p.m.), caso contrario no sera tomado en cuenta.

NOTA: EN CASO DE INCUMPLIMIENTO SE APLICARÁ LA PENALIDAD DE CONFORMIDAD A LA DIRECTIVA N° 001-2017-U.E. 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ , Aprobado con R.D. N° 085-



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA 409 - HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ
[Firma]
JEFE DE ADQUISICIONES

JEFE DE ADQUISICIONES

Firma y Sello

COTIZADOR

Firma y Sello

PROVEEDOR

Firma y Sello

I. TERMINOS DE REFERENCIA.

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION.

Contratación de Servicio de Chefs para preparación alimentos para en el Centro de Atención y Aislamiento Temporal (CAAT).

2. FINALIDAD PÚBLICA.

Preparar alimentos para los pacientes hospitalizados y personal asistencial para el Centro de Atención y Aislamiento Temporal (CAAT), PRONIS – COVID -19, ubicado en el terminal terrestre de Sicuani.

3. OBJETIVO DE LA CONTRATACION.

Contratar Chefs para preparación alimentos para en el Centro de Atención y Aislamiento Temporal (CAAT) PRONIS, que cumplan con las características y condiciones del servicio a contratar.

4. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR.

Contratar los servicios de dos (02) Chefs para preparación alimentos para laborar en forma rotativa en las Instalaciones del Centro de Atención y Aislamiento Temporal – CAAT.

REQUISITOS	DETALLE
cantidad	Dos (02) personas.
Experiencia	a. Experiencia General: - Experiencia laboral general no menor de un (01) año en el sector público o privado. b. Experiencia Especifica: - Experiencia de seis (06) meses, en elaboración de alimentos.
Competencias (Evaluación psicológica)	- Alto sentido de responsabilidad y pro-actividad. - Capacidad para trabajar en equipo. - Actitud de servicio y con iniciativa - Habilidades comunicacionales, asertividad/ empatía. - Trabajo por resultados.
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios	Titulo de técnico en gastronomía y arte culinario y/o a fin.
Cursos y/o estudios de especialización	Cursos que acrediten labores de cocina o gastronomía.
Conocimientos para el puesto y/o cargo: mínimos o indispensables y deseables (Entrevista personal)	- Elaboración de alimentos. - Conocimientos de bioseguridad. - Conocimientos de buenas prácticas de manipulación de alimentos.
Requisitos indispensables.	- Contar con carnet de sanidad o certificado de salud (parasitológico, serológico y BK) - No registrar antecedentes penales y policiales el cual será presentado al momento de suscribir el contrato.

	- Disponibilidad a tiempo completo para laborar en horarios rotativos.
CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO.	
Principales funciones a desarrollar: Elaboración de alimentos para los pacientes y personal asistencial.	
a.	Planificar el menú y elaboración de los platos.
b.	Gestionar el equipo y la distribución de tareas
c.	Gestionar el tiempo de cocinado y preparación de alimentos.
d.	Realizar la limpieza y desinfección de utensilios.
e.	Otras tareas que delegue su jefe inmediato

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO	
CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	El servicio se realizará durante 150 horas mensuales de manera rotativa en el Hospital Alfredo Callo Rodríguez - Sicuani.
Duración del contrato	Los contratos tienen vigencia a partir del 01 de febrero hasta el 30 de abril del 2021 (Por 90 días calendarios).
Contraprestación mensual	S/.1,700.00 (un mil setecientos y 00/100 Soles) mensuales. Incluyen todos los impuestos de Ley.
Otras condiciones esenciales del contrato	<ul style="list-style-type: none"> - Contar con RNP. - No tener impedimentos para contratar con el Estado. - La supervisión de la labor efectuada por el trabajador contratado estará bajo responsabilidad del jefe de la unidad de Nutrición. - Disponibilidad a tiempo completo para laborar en horarios rotativos

5. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCION DE LA PRESTACION.

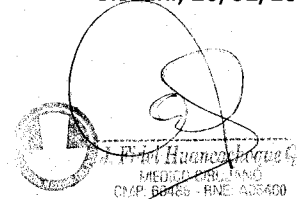
a. Forma de pago.

El pago se realizará cada mes previa conformidad del área usuaria.

b. Otras penalidades aplicables.

Se aplicará penalidades por incumplimiento del horario de servicio hasta el 5% del contrato y por el no uso adecuado de los Equipos de Protección Personal hasta el 5% del contrato.

Sicuani, 26/01/2021



Hospital Alfredo Callo Rodríguez
 MEDICO PUBLICO
 OMP. 00460 - RNE. 400400

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 409 - HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"
SOLICITUD DE COTIZACIÓN

RAZON SOCIAL : FECHA : Nº 409-039
RUC Nº : TELEFONO : 28/01/2021
DIRECCIÓN : CELULAR :
DEP. PROVINCIA : CORREO :
SEGÚN : **INFORME Nº018-2021-GR CUSCO/DRSC/U.E. 409/HACRS/AC.** CONTACTO :

Srs. Sirvase Cotizarnos los bienes y/o servicios que se detalla líneas abajo, debiendo presentar el documento debidamente firmado y sellado por el representante legal de la empresa.

ARTICULOS				PRECIO ACTUALIZADOS	
ITEM	CANTIDAD	U.M.	DETALLE	P.U. SI.	TOTAL
01	01	SERVICIO	CONTRATACION DE PERSONAL TECNICO EN ENFERMERIA (PARA EN SERVICIO DE NUTRICION)		
			SE ADJUNTA EL TDR		
TOTAL COSTO DE COTIZACIÓN					

- 1.- FECHA DE COTIZACIONES.....
- 2.- ESTA COTIZACION INCLUYE EL I.G.V. (18 %).....
- 3.- PLAZO DE ENTREGA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 4.- VALIDEZ DE LA OFERTA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 5.- LOS BIENES A COTIZAR DEBERAN INDICAR LA MARCA Y SU PROCEDENCIA.....
- 6.- TIEMPO DE GARANTIA.....
- 7.- TIEMPO DE REPOSICION POR DEFECTOS DE FABRICACION EN DIAS CALENDARIOS.....
- 8.- INSTALACION DEL EQUIPO A CARGO DEL PROVEEDOR EN CASO DE SER NECESARIO PREVIA COORDINACION CON EL AREA USUARIA
- 9.- CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO.....
- 10.- ADJUNTAR RNP.....
- 11.- OTROS.....

DEBERÁ CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:

- La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los TERMINOS DE REFERENCIA y/o ESPECIFICACIONES TECNICAS del requerimiento
- Consignar su dirección de correo electrónico y mantenerla activa.
- Precisar periodo de VIGENCIA en días calendarios (Validez de la oferta)
- Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotización, sirvase firmar y devolver la presente.

PARA EFECTOS DE PRESENTACIÓN DEBERÁ TENER EN CUENTA:

- La cotización se entregara en **SUBRE CERRADO** y/o via correo, sin dobles y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando razon social del proveedor, en la Unidad de Logística, en horarios de oficina (07:45 a.m. a 16:30 p.m.), caso contrario no sera tomado en cuenta.

NOTA: EN CASO DE INCUMPLIMIENTO SE APLICARÁ LA PENALIDAD DE CONFORMIDAD A LA DIRECTIVA Nº 001-2017-D.E. 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ , Aprobado con R.D. Nº 085-



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
U.E. Nº 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ

[Handwritten Signature]
Yobana Inés Estrella
RESPONSABLE COTIZACIONES

.....
JEFE DE ADQUISICIONES

Firma y Sello

.....
COTIZADOR

Firma y Sello

.....
PROVEEDOR

Firma y Sello

I. TERMINOS DE REFERENCIA.

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION.

Contratación de Servicio de Técnicos en Enfermería para servicio en nutrición.

2. FINALIDAD PÚBLICA.

Viabilizar la adecuada atención personalizada a los pacientes del CAAT ubicado en el terminal terrestre de la ciudad de Sicuani.

3. OBJETIVO DE LA CONTRATACION.

Contratar los servicios de 02 Técnicos en Enfermería para servicio en nutrición de acuerdo al requerimiento.

4. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR.

Contratar los servicios de dos (02) técnicos en enfermería para servicio en nutrición para una adecuada atención personalizada a los pacientes del CAAT .

REQUISITOS	DETALLE
cantidad	Dos (02) personas.
Experiencia	a. Experiencia General: - Experiencia laboral general no menor de dos (02) años en el sector público o privado. b. Experiencia Específica: - Experiencia de un (01) año, en labores hospitalarias y/o servicios de alimentación.
Competencias (Evaluación psicológica)	- Alto sentido de responsabilidad y pro-actividad. - Capacidad para trabajar en equipo. - Actitud de servicio y con iniciativa - Habilidades comunicacionales, asertividad/ empatía. - Trabajo por resultados.
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios	- Técnico en Enfermería.
Cursos y/o estudios de especialización	- Cursos de capacitación en atención a pacientes.
Conocimientos para el puesto y/o cargo: mínimos o indispensables y deseables (Entrevista personal)	- Atención a pacientes.
Requisitos indispensables.	- Contar con carnet de sanidad o certificado de salud (parasitológico, serológico y BK) - No registrar antecedentes penales y policiales el cual será presentado al momento de suscribir el contrato. - Disponibilidad a tiempo completo para laborar en horarios rotativos.
CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO.	
Principales funciones a desarrollar:	

a.	Realizar la distribución de los alimentos preparados de acuerdo a la hoja de dietas a los pacientes.
b.	Preparar adicionales para la atención a pacientes según requerimientos.
c.	Realizar la limpieza y desinfección de los utensilios.
d.	Realizar el seguimiento del consumo de alimentos de los pacientes
e.	Realizar la distribución de alimentos al personal asistencial.
f.	Otras tareas que delegue su jefe inmediato.

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO	
CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	El servicio se realizará durante 150 horas mensuales de manera rotativa en el Hospital Alfredo Callo Rodríguez - Sicuani.
Duración del contrato	Los contratos tienen vigencia a partir del 01 de febrero hasta el 30 de abril del 2021 (Por 90 días calendarios).
Contraprestación mensual	S/.1,600.00 (Un mil seiscientos y 00/100 soles) mensuales. Incluyen todos los impuestos de Ley.
Otras condiciones esenciales del contrato	<ul style="list-style-type: none"> - Contar con RNP. - No tener impedimentos para contratar con el Estado. - No registrar antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades. - La supervisión de la labor efectuada por el trabajador contratado estará bajo responsabilidad del jefe de la unidad de Nutrición. - Disponibilidad a tiempo completo para laborar en horarios rotativos

5. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCION DE LA PRESTACION.

a. Forma de pago.

El pago se realizar cada mes previa conformidad del área usuaria.

b. Otras penalidades aplicables.

Se aplicará penalidades por incumplimiento del horario de servicio hasta el 5% del contrato y por el no uso adecuado de los Equipos de Protección Personal hasta el 5% del contrato.

Sicuani, 26/01/2021

Hospital Alfredo Callo Rodríguez
 Sicuani
 Oficina de Nutrición

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 409 - HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"
SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Nº 409-038
28/01/2021

RAZON SOCIAL : FECHA :
R U C N° : TELEFONO :
DIRECCIÓN : CELULAR :
DEP. PROVINCIA : CORREO :

SEGÚN : **INFORME N°018-2021-GR CUSCO/DRSC/U.E. 409/HACRS/AC.** CONTACTO :

Srs. Sirvase Cotizarnos los bienes y/o servicios que se detalla líneas abajo, debiendo presentar el documento debidamente firmado y sellado por el representante legal de la empresa.

ARTICULOS				PRECIO ACTUALIZADOS	
ITEM	CANTIDAD	U.M.	DETALLE	P.U. SI.	TOTAL
01	01	SERVICIO	CONTRATACION DE PERSONAL EN LIMPIEZA: SERVICIO EN AREA DIFERENCIADA INTRAHOSPITALARIA CAAT- PRONIS)		
			SE ADJUNTA EL TDR		
TOTAL COSTO DE COTIZACIÓN					

- 1.- FECHA DE COTIZACIONES.....
- 2.- ESTA COTIZACION INCLUYE EL I.G.V. (18 %).....
- 3.- PLAZO DE ENTREGA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 4.- VALIDEZ DE LA OFERTA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 5.- LOS BIENES A COTIZAR DEBERAN INDICAR LA MARCA Y SU PROCEDENCIA:.....
- 6.-TIEMPO DE GARANTIA
- 7.- TIEMPO DE REPOSICION POR DEFECTOS DE FABRICACION EN DIAS CALENDARIOS.....
- 8.- INSTALACION DEL EQUIPO A CARGO DEL PROVEEDOR EN CASO DE SER NECESARIO PREVIA COORDINACION CON EL AREA USUARIA
- 9.- CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO.....
- 10.- ADJUNTAR RNP.....
- 11.- OTROS

DEBERÁ CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:

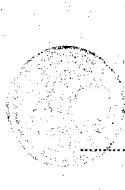
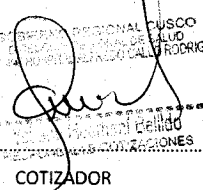
- La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los TERMINOS DE REFERENCIA y/o ESPECIFICACIONES TECNICAS del requerimiento
- Consignar su dirección de correo electrónico y mantenerla activa.
- Precisar periodo de VIGENCIA en días calendarios (Validez de la oferta)
- Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotización, sirvase firmar y devolver la presente.

PARA EFECTOS DE PRESENTACIÓN DEBERÁ TENER EN CUENTA:

- La cotización se entregara en **SUBRE SELLADO** y/o via correo, sin borrones y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando razon social del proveedor, en la Unidad de Logística, en horarios de oficina (07:45 a.m. a 16:30 p.m.), caso contrario no sera tomado en cuenta.

NOTA: EN CASO DE INCUMPLIMIENTO SE APLICARÁ LA PENALIDAD DE CONFORMIDAD A LA DIRECTIVA N° 001-2017-U.E. 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ , Aprobado con R.D. N°

.....
JEFE DE ADQUISICIONES
Firma y Sello



 REGIONAL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA 409 - HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ - SICUANI
.....
COTIZADOR
Firma y Sello

.....
PROVEEDOR
Firma y Sello

I. TERMINOS DE REFERENCIA.

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION.

Contratación de Servicio de Limpieza (Servicio en área diferenciada Intrahospitalaria y CAAT-PRONIS).

2. FINALIDAD PÚBLICA.

Brindar los servicios de limpieza en el centro de atención y Aislamiento Temporal PRONIS – COVID 19, ubicado en el terminal terrestre de Sicuani.

3. OBJETIVO DE LA CONTRATACION.

Contratar personal de Servicio de Limpieza (Servicio en área diferenciada Intrahospitalaria y CAAT-PRONIS), que cumplan con las características requeridas.

4. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR.

Contratar los servicios de cinco (05) Personas Servicio de Limpieza (Servicio en área diferenciada Intrahospitalaria y CAAT-PRONIS).

REQUISITOS	DETALLE
cantidad	Cinco (05) personas para que cubran las 24 horas del día.
Experiencia	a. Experiencia General: - Experiencia laboral general no menor de un (01) año en el sector público o privado.
Competencias (Evaluación psicológica)	- Alto sentido de responsabilidad y proactividad. - Capacidad para trabajar en equipo. - Actitud de servicio y con iniciativa - Habilidades comunicacionales, asertividad/ empatía. - Trabajo por resultados.
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios	- Educación básica completa
Conocimientos para el puesto y/o cargo: mínimos o indispensables y deseables	- Manejo de residuos sólidos .
Otros	- No registrar antecedentes penales y policiales el cual será presentado al momento de suscribir el contrato. - Disponibilidad a tiempo completo para laborar en horarios rotativos.
CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO.	
Principales funciones a desarrollar: Cautelar la integridad de la infraestructura, equipos, materiales, espacios y ambientes de PRONIS – COVID -19, ubicado en el terminal terrestre de Sicuani.	
a.	Barrido de piso
b.	Trapeado de pisos y desinfección de pisos
c.	Desinfección de muebles sillas y otros (al seco u otro medio según corresponda)
d.	Limpieza de servicios higiénicos.

e.	Limpieza, desinfección y desodorización de los ambientes y accesorios de los servicios higiénicos y pisos, se debe realizar el repaso de limpieza de los servicios higiénicos cada dos (02) horas a fin de que se mantengan limpios
f.	Limpieza de ambientes.
g.	Eliminación de desechos y residuos tóxicos de acuerdo a las normas técnicas hasta el punto de acopio interno.
h.	Limpieza exterior de los equipos médicos, mobiliario médico.
i.	Otras tareas que delegue su jefe inmediato

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO	
CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	El servicio se realizará de manera rotativa en el Centro de Atención y Aislamiento Temporal - PRONIS (Terminal terrestre Sicuani).
Duración del contrato	Los contratos tienen vigencia a partir del 01 de febrero hasta el 30 de abril del 2021 (Por 90 días calendario).
Contraprestación mensual	S/.1,100.00 (Un mil cien y 00/100 Soles) mensuales. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador
Otras condiciones esenciales del contrato	<ul style="list-style-type: none"> - Acreditar buen estado de salud física con certificado de salud original, expedidos por un establecimiento de salud autorizado. - No tener impedimentos para contratar con el Estado. - La supervisión de la labor efectuada por el trabajador contratado estará bajo responsabilidad de administradora de PRONIS. - Disponibilidad a tiempo completo para laborar en horarios rotativos

5. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCION DE LA PRESTACION.

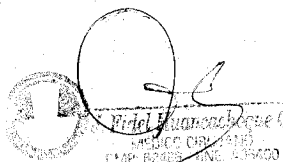
5.1 Forma de pago.

El pago se realizará cada mes previa conformidad del área usuaria.

5.2 Otras penalidades aplicables.

Se aplicará penalidades por incumplimiento del horario de servicio hasta el 5% del contrato y por el no uso adecuado de los Equipos de Protección Personal hasta el 5% del contrato.

Sicuani, 26/01/2021



Virgil Huancabamba
 DIRECTOR GENERAL
 EMPRESA PÚBLICA DE SERVICIOS
 DE ASESORIA Y ASESORIA

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 409 - HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"
SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Nº 409-037
28/01/2021

RAZON SOCIAL : FECHA :
R U C N° : TELEFONO :
DIRECCIÓN : CELULAR :
DEP. PROVINCIA : CORREO :

SEGÚN : INFORME N°018-2021-GR CUSCO/DRSC/U.E. 409/HACRS/AC. CONTACTO :

Srs. Sirvase Cotizarnos los bienes y/o servicios que se detalla líneas abajo, debiendo presentar el documento debidamente firmado y sellado por el representante legal de la empresa.

ARTICULOS				PRECIO ACTUALIZADOS	
ITEM	CANTIDAD	U.M.	DETALLE	P.U. S/.	TOTAL
01	01	SERVICIO	SERVICIO DE APOYO EN SEGURIDAD Y VIGILANCIA: PERSONAL DE VIGILANCIA PARA LABORAR EN LA INSTALACIONES DEL CENTRO DE ATENCION Y AISLAMIENTO TEMPORAL CAAT.		
			SE ADJUNTA EL TDR		
TOTAL COSTO DE COTIZACIÓN					

- 1.- FECHA DE COTIZACIONES.....
- 2.- ESTA COTIZACION INCLUYE EL I.G.V. (18 %).....
- 3.- PLAZO DE ENTREGA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 4.- VALIDEZ DE LA OFERTA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 5.- LOS BIENES A COTIZAR DEBERAN INDICAR LA MARCA Y SU PROCEDENCIA:.....
- 6.- TIEMPO DE GARANTIA
- 7.- TIEMPO DE REPOSICION POR DEFECTOS DE FABRICACION EN DIAS CALENDARIOS.....
- 8.- INSTALACION DEL EQUIPO A CARGO DEL PROVEEDOR EN CASO DE SER NECESARIO PREVIA COORDINACION CON EL AREA USUARIA
- 9.- CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO.....
- 10.- ADJUNTAR RNP.....
- 11.- OTROS

DEBERÁ CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:

- La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los TERMINOS DE REFERENCIA y/o ESPECIFICACIONES TECNICAS del requerimiento
- Consignar su dirección de correo electrónico y mantenerla activa.
- Precisar periodo de VIGENCIA en días calendarios (Validez de la oferta)
- Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotización, sirvase firmar y devolver la presente.

PARA EFECTOS DE PRESENTACIÓN DEBERÁ TENER EN CUENTA:

- La cotización se entregara en SOBRE CERRADO y/o via correo, sin borrones y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando razon social del proveedor, en la Unidad de Logística, en horarios de oficina (07:45 a.m. a 16:30 p.m.), caso contrario no será tomado en cuenta.

NOTA: EN CASO DE INCUMPLIMIENTO SE APLICARÁ LA PENALIDAD DE CONFORMIDAD A LA DIRECTIVA N° 001-2017-U.E. 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ , Aprobado con R.D. N°



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA ALFREDO CALLO RODRIGUEZ

Yohana Plasman Belido
RESPONSABLE COTIZACIONES

.....
JEFE DE ADQUISICIONES

Firma y Sello

.....
COTIZADOR

Firma y Sello

.....
PROVEEDOR

Firma y Sello

I. TERMINOS DE REFERENCIA.

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION.

Contratación de Servicio de Seguridad y Vigilancia en el Centro de Atención y Aislamiento Temporal (CAAT).

2. FINALIDAD PÚBLICA.

Cautelar la integridad de la infraestructura, equipos, materiales, espacios y ambientes del Centro de Atención y Aislamiento Temporal (CAAT), PRONIS – COVID -19, ubicado en el terminal terrestre de Sicuani.

3. OBJETIVO DE LA CONTRATACION.

Contratar personal de Servicio de Seguridad y Vigilancia para el Centro de Atención y Aislamiento Temporal (CAAT), que cumplan con las características y condiciones del servicio a contratar.

4. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR.

Contratar los servicios de cinco (05) Personal de Vigilancia adicional para laborar en forma rotativa en las Instalaciones del Centro de Atención y Aislamiento Temporal - CAAT el siguiente detalle:

REQUISITOS	DETALLE
cantidad	Cinco (05) personas para que cubran las 24 horas del día.
Experiencia	a. Experiencia General: - Experiencia laboral general no menor de dos (02) años en el sector público o privado. b. Experiencia Especifica: - Experiencia de un (01) año, en labores de seguridad o vigilancia.
Competencias (Evaluación psicológica)	- Alto sentido de responsabilidad y proactividad. - Capacidad para trabajar en equipo. - Actitud de servicio y con iniciativa - Habilidades comunicacionales, asertividad/ empatía. - Trabajo por resultados.
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios	Educación básica completa
Cursos y/o estudios de especialización	De preferencia formación en medidas de seguridad y/o resguardo
Conocimientos para el puesto y/o cargo: mínimos o indispensables y deseables (Entrevista personal)	- Primeros auxilios, planes de contingencia en situaciones de emergencia, estrategias de protección personal y de integridad de las personas.
Otros	- No registrar antecedentes penales y policiales el cual será presentado al momento de suscribir el contrato. - Disponibilidad a tiempo completo para laborar en horarios

	rotativos.
CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO.	
Principales funciones a desarrollar: Cautelar la integridad de la infraestructura, equipos, materiales, espacios y ambientes de PRONIS – COVID -19, ubicado en el terminal terrestre de Sicuani.	
a.	Realizar recorridos dentro de la CAAT. de forma periódica y durante la jornada laboral para fortalecer las estrategias de seguridad.
b.	Acciones de prevención en caso de incendio, sismos, accidente, sabotaje, terrorismo y cualquier otro tipo de siniestro.
c.	Impedir el comercio ambulatorio y el personal no identificado tanto al interior como al exterior del local de la institución.
d.	No permitir el ingreso de con armas al interior del local, solicitado se mantenga en custodia en lugar adecuado hasta la culminación de la visita respectiva, salvo coordinación previa al respecto.
e.	Vigilancia de personas y elementos que pongan en riesgo la seguridad de las instalaciones y patrimonio de la Unidad Ejecutora, así como de su personal. En caso necesario, intervenir y neutralizar la acción de personas que se encuentren en esta situación, para ser entregados a la autoridad policial.
f.	Preparación y presentación de informes y reportes de ocurrencia en el servicio
g.	Cuaderno de Control de ingresos y salidas de personas, bienes, bultos, paquetes y otros similares, durante las veinticuatro (24) horas del día.
h.	Otras acciones vinculadas al servicio de seguridad y vigilancia, según la necesidad de la Entidad, las cuales serán indicadas oportunamente por el coordinador responsable residente en la ciudad sede del CAAT.
i.	El personal de seguridad controla a través de la inspección directa o por medios electromagnéticos, evitando el ingreso de armas no autorizadas o la sustracción de material, equipos o bienes del CAAT sin la debida autorización.
j.	En caso de pérdida por sustracción de material equipos o bienes de CAAT se le descontará el valor de los mismos al personal de seguridad.
k.	El servicio consta de dos turnos, cada turno de doce (12) horas.
l.	El personal asignado deberá velar por la seguridad física de los pacientes y del personal asistencial; asimismo, por los bienes materiales, equipos e infraestructura del CAAT.
m.	El uniforme de los agentes de seguridad y los accesorios indispensables para la prestación de servicios de seguridad deberá cumplir con las disposiciones, normativas legales, técnicas y administrativas vigentes.
n.	En la prestación del servicio, el personal deberá portar y/o utilizar obligatoriamente respirador y/o mascarillas (protectores faciales de ser el caso), guantes y preparación alcohol (en gel o solución) de acuerdo a la normativa de salud para la prevención y propagación del COVID – 19 y/o de acuerdo a disposiciones que determine el gobierno nacional.
	Otras tareas que delegue su jefe inmediato.

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO	
CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	El servicio se realizará de manera rotativa en PRONIS (Terminal terrestre Sicuani).
Duración del contrato	Los contratos tienen vigencia a partir del 01 de febrero hasta el 30 de abril del 2021 (Por 90 días calendarios).

Contraprestación mensual	S/.1,100.00 (Un mil cien y 00/100 Soles) mensuales. Incluyen los impuestos de ley.
Otras condiciones esenciales del contrato	<ul style="list-style-type: none">- Acreditar buen estado de salud física con certificado de salud original, expedidos por un establecimiento de salud autorizado.- No tener impedimentos para contratar con el Estado.- No tener sanción por falta administrativa vigente.- La supervisión de la labor efectuada por el trabajador contratado estará bajo responsabilidad de la Administradora del CAAT.- Disponibilidad a tiempo completo para laborar en horarios rotativos

5. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCION DE LA PRESTACION.

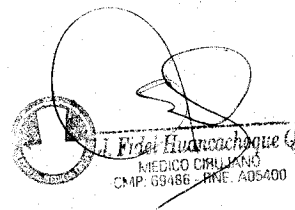
a. Forma de pago.

El pago se realizar cada mes previa conformidad del área usuaria.

b. Otras penalidades aplicables.

Se aplicará penalidades por incumplimiento del horario de servicio hasta el 5% del contrato y por el no uso adecuado de los Equipos de Protección Personal hasta el 5% del contrato.

Sicuaní, 26/01/2021


Fidel Hudwoachaque
MEDICO CIRUJANO
CMP: 69486 RNE: A05400