

CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO	
CRONOGRAMA PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL POR TERCEROS	
CONTRATACION DE (02) PROFESIONALES DE LA SALUD (LICENCIADAS EN ENFERMERIA) QUE REALICEN EL SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN REGISTRO, ELABORACION Y REVISION DE DATOS	
PUBLICACION DE LA CONVOCATORIA EN LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL	MARTES 16 DE ABRIL DEL 2024
PRESENTAR DOCUMENTOS: 1.- CURRICULUM VITAE DESCRIPTIVO , SEGÚN TDR. ADJUNTO 2.- PROPUESTA ECONOMICA (COTIZACION) 3.- LUGAR DE PRESENTACION DE DOCUMENTOS: MESA DE PARTES : CON FUT O AL CORREO	PRESENTACION EL 17 Y 18 DE ABRIL, HORA DE 08:00 AM A 04:30 PM Y EL 19 DE ABRIL DE 08:00 AM A 13:00 PM EN SECRETARIA DEL HACR-S O ENVIAR AL CORREO ELECTRONICO hospitalalfredocr@gmail.com
EVALUACION DE EXPEDIENTES	19 DE ABRIL DEL 2024 (A PARTIR DE 2:30 PM A 3:30 PM)
RESULTADOS (EN LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL Y EN LA VENTANILLA DE MESA DE PARTES)	19 DE ABRIL DEL 2024 (04:00 PM)
SUSCRIPCION DEL CONTRATO	22 DE ABRIL DEL 2024 (08:00 AM)



Jessica Sarco Montiel
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP: 38728





SOLICITUD DE COTIZACIÓN

DATOS DE PROVEEDOR

Nº 207-2024

RAZON SOCIAL:

RUC N°:

DIRECCIÓN:

DEP. PROVINCIA:

SEGÚN:

FECHA:

16/04/2024

TELÉFONO:

CELULAR:

CORREO:

CONTACTO:

INFORME N°049-2024-G.R.CUSCO/DRSC/DE-HACR-S/PPORDIT

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

ITEM	CANTIDAD	U M	ARTICULOS		PRECIOS ACTUALIZADOS	
			DESCRIPCION	P U \$/	TOTAL	
1	1	SERVICIO	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN REGISTRO, ELABORACION Y REVISION DE DATOS ESTADISTICOS			
			TERMINOS DE REFERENCIAS - (02) PROFESIONALES DE LA SALUD (LICENCIADAS EN ENFERMERIA) QUE REALICEN EL SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN REGISTRO, ELABORACION Y REVISION DE DATOS CONDICIONES DEL SERVICIO PERFIL DEL DE LA PERSONAL NATURAL O JURIDICA : REQUISITOS: La empresa o Persona Natural debe contar: Profesional de Formación Académica, • Título de Licenciado (a) en Enfermería • Certificado de Habilidad Profesional • DNI • Curso de Manejo de Microsoft Windows (computación básica y ofimática actualizada). • Conocimiento en Normas Técnicas de Salud. • N° RUC • R registro Nacional de Proveedores. • CCI para en abono por entidades Públicas. Experiencia: • La experiencia se acredita con Órdenes de servicio o comprobantes de pago por montos mayor o igual a 2,000.00 soles. • En servicio de inmunizaciones, digitaciones y otros afines. • Contar con conocimiento (constancia o certificado) en procesamiento de datos HIS MINSA 4. PRODUCTOS: • EL SERVICIO DE PROCESAMIENTO DE DATOS NOS PERMITIRÁ Mejorar los Indicadores en el marco de la atención integral del Curso de Vida Niño. Para el cumplimiento del producto el proveedor deberá presentar: Informe de ejecución de servicio. 5. ACTIVIDAD: Durante la prestación de servicio el proveedor deberá cumplir los siguientes productos. • Seguimiento nominal verificación HIS MINSA. • Consolidar información mediante el reporte HIS de manera semanal en coordinación con las responsables de las estrategias sanitarias de CRED, Inmunizaciones. • cumplimiento del cronograma de metas mensualizado. • Identificar a niños que no tienen completo el calendario de vacunación de la población cautiva Instituciones Educativas. • Monitoreo en Gabinete. • Otros que se requiera para cumplir el servicio contratado. 7. CONFORMIDAD DEL SERVICIO: La conformidad de servicio será otorgada por el coordinador del Programa Presupuestal Orientado al resultado del Desarrollo Infantil Temprano referendado por la Responsable de Programas Presupuestales. • CONTRAPRESTACIÓN: Para el trámite de pago, el proveedor deberá adjuntar a su informe lo siguiente: - Informe de ejecución de servicio según el desarrollo del producto. - Conformidad de servicio firmado por el área usuaria. - Contrato. • DURACIÓN, FECHA, LUGAR: - La contratación del servicio se desarrollará por 02 meses. SEGUN TDR ADJUNTO			
			TOTAL COSTO DE COTIZACIÓN			

- FECHA DE COTIZACIONES.....
- ESTA COTIZACION INCLUYE EL I.G.V. (18 %).....
- PLAZO DE ENTREGA EN DIAS CALENDARIOS.....
- VALIDEZ DE LA OFERTA EN DIAS CALENDARIOS.....
- LOS BIENES A COTIZAR DEBERAN INDICAR LA MARCA Y SU PROCEDENCIA.....
- TIEMPO DE GARANTIA.....
- TIEMPO DE REPOSICION POR DEFECTOS DE FABRICACION EN DIAS CALENDARIOS.....
- INSTALACION DEL EQUIPO A CARGO DEL PROVEEDOR EN CASO DE SER NECESARIO PREVIA COORDINACION CON EL AREA USUARIA
- CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO.....
- ADJUNTAR RNP.....
- 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 calendario (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 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 APLICARA LA PENALIDAD DE CONFORMIDAD A LA DIRECTIVA N° 001-2021-U.E. 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
U.E. N° 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ

Yvonna Huamani Bellido
RESPONSABLE DE COTIZACIONES

ADQUISICIONES
Firma y Sello

COTIZACIONES
Firma Y Sello

PROVEEDOR
Firma y Sello



"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

INFORME N° 049 - 2024 – G.R.CUSCO/DRSC/DE-HACR-S/PPORDIT.

A : **Telemaco Menelao Moran Bravo**
Director Ejecutivo de la U.E. 409 Hospital Alfredo Callo Rodriguez

DE : **Lic. Jessica Sarco Montiel**
Responsable del Programa Presupuestal Orientado al Resultado Desarrollo Infantil

ASUNTO : **Solicito servicio de registro elaboración y revisión de datos**

Atención : **Unidad de Logística**

FECHA : **Sicuani, 11 de Abril del 2024.**

Previo un cordial saludo me dirijo a usted, para darle a conocer, que, mediante El Programa Presupuestal Orientado al Resultado Desarrollo Infantil Temprano, se solicita el servicio de asistencia técnica en registro, elaboración y revisión de datos en el producto vacuna completas actividad que permitirá la disminución de brechas de vacunación y/o sinceramiento de datos y de nuestro padrón nominal del niño menor de 5 años en la específica de gasto 23.29.11. Debo informar que se solicita de manera reiterativa debido a que no se adjudicó la buena PRO quedando desierta la convocatoria. será afecto a la meta 88:

programa 1001
fuente_financ_agregada 1
ESP. GASTO 23.29.11

META	prod_pry	act_ai_obra	Suma de pim	Suma de saldo
0088	3033254	5000017	S/ 60,000.00	S/ 60,000.00

Se adjunta al presente documento los pedidos SIGA y términos de referencia.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad de manifestarle las muestras de mi estima personal.

15 ABR 2024

Atentamente



Lic. Jessica Sarco Montiel
Resp. PPORDIT-HACR
CEP. 38729

MINISTERIO DE SALUD
U.E. 409 HACR-S
HOSPITAL SICUANI
Reg. N°: 3789
Fecha: _____ Hora: 12:50
Folio: _____ Registrador: _____
DIRECCIÓN GENERAL

Pasa a: LOGISTICA

- 1.- Ejecución Inmediata ()
- 2.- Conocimiento y/o alan. (X)
- 3.- Para Conversar ()
- 4.- Emitir Opinión y Doc. ()
- 5.- Investigar ó Informar ()
- 6.- Preparo Resolución ()
- 7.- Preparo Respuesta ()
- 8.- Observación Archivo ()

Observaciones

Fecha: _____ Firma: X S E



"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

TÉRMINO DE REFERENCIA

(1) SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN REGISTRO, ELABORACION Y REVISION DE DATOS

POBLACIÓN OBJETIVO	Población en general, con énfasis en niños menores de 5 años del ámbito de la jurisdicción del hospital Alfredo Callo Rodriguez Sicuani.
PRODUCTO	Informes mensuales reporte HIS
ACTIVIDAD	Se desarrollará en tres momentos <ul style="list-style-type: none">- Antes: la planificación (elaboración de TDR), convocatoria del servicio de persona natural o jurídica.- Durante: seguimiento del esquema de vacunación Reporte HIS.- Después: Informe y presentación de HIS.
CÓDIGO	Responde al Plan Operativo Institucional, en concordancia al plan de trabajo del PPORDIT, comprendido en la cadena funcional programática: Función 20 Salud, Categoría: Programa Presupuestal Desarrollo Infantil Temprano 10001, Producto: niñas y niños con Vacunas Completas 3033254, Actividad presupuestal: Aplicación de vacunas completas 5000017 Meta: 0088.
INSTANCIA RESPONSABLE	Hospital Alfredo Callo Rodriguez – Programa Presupuestal Orientado al Resultado Desarrollo Infantil Temprano.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO	Recursos Ordinarios
PRESUPUESTO	S/ 8 000.00
CALENDARIO	20 de ABRIL - 20 de JUNIO 2024

1. FUNDAMENTACIÓN

Desde el año 2007, el Perú viene implementando el Presupuesto por Resultados (PPR), teniendo como finalidad asegurar que la población reciba los bienes y servicios que requiere en las condiciones deseadas y de esta manera contribuir a la mejora de su calidad de vida. El Programa Presupuestal orientado a Resultados para el Desarrollo Infantil



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

Temprano (DIT), constituye la propuesta y promesa de valor del Estado y la sociedad para con los niños y niñas, y comprende las decisiones respecto de qué queremos lograr y cómo prevemos hacerlo desde una perspectiva multisectorial, intergubernamental y reconociendo las condiciones específicas de las niñas y niños en el país.

La inmunización es el proceso por el que una persona se hace resistente a una enfermedad, tanto por el contacto con ciertas enfermedades, o mediante la administración de una vacuna. Las vacunas estimulan el sistema inmunitario del cuerpo para proteger a la persona contra infecciones o enfermedades.

La inconsistencia en el registro de datos y los reportes del HIS FUAs Seguimiento nominal hacen que se dupliquen actividades esfuerzos, por el contrario cuantificar la realidad y disponer de sistemas y registros facilita la toma de decisiones incorporación de actividades y estrategias.

Frente a esta problemática EL Programa Presupuestal Orientado al Resultado Desarrollo Infantil Temprano HACR Sicuani y en el marco de la prioridades nacionales de lucha contra las enfermedades prevalentes, ha visto por conveniente solicitar el servicio de procesamiento de datos.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General

- Contar con 01 profesional de la salud (Lic. en Enfermería) que realice el servicio de asistencia técnica en registro, elaboración y revisión de datos el procesamiento de datos del padrón nominal, HIS MINSa Seguimiento nominal HACR.

2.2. Objetivos Específicos

- Sincerar la información padrón nominal, HIS MINSa Seguimiento nominal HACR.

3. CONDICIONES DEL SERVICIO

PERFIL DEL DE LA PERSONAL NATURAL O JURÍDICA :

REQUISITOS:

La empresa o Persona Natural debe contar:

Profesional de Formación Académica,

- Título de Licenciado (a) en Enfermería
- Certificado de Habilidad Profesional
- DNI
- Curso de Manejo de Microsoft Windows (computación básica y ofimática actualizada).



"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

- Conocimiento en Normas Técnicas de Salud.
- N° RUC
- Registro Nacional de Proveedores.
- CCI para en abono por entidades Públicas.

Experiencia:

- La experiencia se acredita con Órdenes de servicio o comprobantes de pago por montos mayor o igual a 2,000.00 soles.
- En servicio de inmunizaciones, digitaciones y otros afines.
- Contar con conocimiento (constancia o certificado) en procesamiento de datos HIS MINSA

4. PRODUCTOS:

- EL SERVICIO DE PROCESAMIENTO DE DATOS NOS PERMITIRÁ Mejorar los Indicadores en el marco de la atención integral del Curso de Vida Niño.
Para el cumplimiento del producto el proveedor deberá presentar:
Informe de ejecución de servicio.

5. ACTIVIDAD:

Durante la prestación de servicio el proveedor deberá cumplir los siguientes productos.

- Seguimiento nominal verificación HIS MINSA.
- Consolidar información mediante el reporte HIS de manera semanal en coordinación con las responsables de las estrategias sanitarias de CRED, inmunizaciones.
- cumplimiento del cronograma de metas mensualizado.
- Identificar a niños que no tienen completo el calendario de vacunación de la población cautiva Instituciones Educativas.
- Monitoreo en Gabinete.
- Otros que se requiera para cumplir el servicio contratado.

6. PRESUPUESTO: Recursos Ordinarios.

Especifica de Gasto	Detalle	cantidad	Costo Unitario	Nro. de meses	Costo Total	Meta
2.3. 29.11	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN REGISTRO, ELABORACION Y REVISION DE DATOS	2	2,000.00	02	8 000.00	088
Total					8 000.00	



"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

La remuneración mensual que percibirán el personal contratado será de S/. 2,000.00 soles.

7. CONFORMIDAD DEL SERVICIO:

La conformidad de servicio será otorgada por el coordinador del Programa Presupuestal Orientado al resultado del Desarrollo Infantil Temprano refrendado por la Responsable de Programas Presupuestales.

● **CONTRAPRESTACIÓN:**

Para el trámite de pago, el proveedor deberá adjuntar a su informe lo siguiente:

- Informe de ejecución de servicio según el desarrollo del producto.
- Conformidad de servicio firmado por el área usuaria.
- Contrato.

● **DURACIÓN, FECHA, LUGAR:**

- La contratación del servicio se desarrollará 20 de abril al 20 de junio del 2024.