

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 000001

UNIDAD EJECUTORA : 409 UNIDAD EJECUTORA 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ - SICUAN

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001625

N° E/M : 00587

Señores :		R.U.C. :	
Dirección :			
Teléfono :	Fax :		
Email :	Fecha :	Moneda :	S/.
Concepto :	CONTRATACION DE 02 LICENCIADAS EN ENFERMERIA		

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	070500030020	ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN APOYO A ENFERMERIA TERMINOS DE REFERENCIA: SE ADJUNTA	
TOTAL			

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a UNIDAD EJECUTORA 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ - SICUANI - CANCHIS

Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
- Garantía:
- Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

Requerimientos Técnicos:

Descripción del Servicio

Atentamente;



CONVOCATORIA POR LOCACION DE SERVICIOS
CRONOGRAMA PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL POR LOCACION DE SERVICIO
CONTRATACION DE LOCACION DE SERVICIOS: SERVICIO DE ENFERMERIA
(02) PROFESIONALES EN ENFERMERIA

PUBLICACION DE LA CONVOCATORIA EN LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL	03 DE NOVIEMBRE DEL 2025
PRESENTAR DOCUMENTOS: 1.- CURRICULUM VITAE DESCRIPTIVO , SEGÚN TDR. ADJUNTO 2.- PROPUESTA ECONOMICA (COTIZACION) 3.- LUGAR DE PRESENTACION DE DOCUMENTOS: MESA DE PARTES : 8:00 AM A 4 :300 PM CON FUT EN SOBRE SOBRE CERRADO	PRESENTACION de CV: DEL 04 DE NOVIEMBRE AL 07 NOVIEMBRE DEL 2025 HORA DE 08:00 AM A 4:30 PM EN SECRETARIA DEL HACR-SICUANI CORREO: hospitalalfredocr1@gmail.com
EVALUACION DE EXPEDIENTES	10 DE NOVIEMBRE DEL 2025
RESULTADOS (EN LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL)	10 DE NOVIEMBRE DEL 2025
SUSCRIPCION DEL CONTRATO	11 DE NOVIEMBRE DEL 2025
INICIO DE ACTIVIDADES	11 DE NOVIEMBRE DEL 2025



Stephany Loayza Guzmán
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. 90428



CUSCO

Gerencia Regional de Salud
Cusco

Unidad Ejecutora N° 408
"HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ"
SICUANI



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

TÉRMINO DE REFERENCIA

SERVICIO DE ENFERMERIA (LICENCIADA EN ENFERMERIA)

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 ACTIVIDAD	Informes mensuales reporte HIS 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 y atenciones realizadas en el consultorio. 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: Aplicación de vacunas completas 3033254, Actividad presupuestal: Niños con vacuna completa: niño protegido. 5000017 Meta: 0107
INSTANCIA RESPONSABLE	Hospital Alfredo Callo Rodriguez – Programa Presupuestal Orientado al Resultado Desarrollo Infantil Temprano.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO	Recursos Determinados
PRESUPUESTO	S/ 10 000.00
CALENDARIO	Octubre - Diciembre 2025

I. 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 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



Stephany Lopez Guzmán
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. 90428



queremos lograr y cómo prevemos hacerlo desde una perspectiva multisectorial, intergubernamental y reconociendo las condiciones específicas de las niñas y niños en el país. El control de crecimiento y desarrollo es una intervención de salud que tiene como propósito vigilar el adecuado crecimiento y desarrollo de la niña y el niño, hacer un acompañamiento a la familia, detectar precoz y oportunamente los riesgos.

La visita domiciliaria permite conocer a la familia en sus reales condiciones de vida y observar la interacción familiar directamente también nos permite identificar posibles factores de riesgo que vulneran la salud de los niños y su entorno. Dentro de las actividades que corresponden a el PPORDIT se tiene programado visitas domiciliarias integrales las cuales nos permite identificar riesgos, así como también nos brinda la oportunidad de realizar seguimiento de otras actividades de las diferentes estrategias como inmunizaciones, suplementación, tuberculosis etc.

Alarma por aumento de casos de tos ferina en el Perú: más casos en 11 semanas del 2025 que en todo el 2024 En apenas 11 semanas de 2025, el país ha registrado 293 casos de tos ferina, superando los 251 reportados en todo el 2024. La enfermedad, altamente contagiosa y prevenible con vacunas, ya ha causado la muerte de dos niños este año.

Actualmente en nuestro hospital se esta registrando casos sospechosos de tos ferina por lo que se debe actuar de forma inmediata, realizando el bloqueo correspondiente según la norma técnica de inmunización.

El Perú enfrenta un preocupante aumento de casos de tos ferina, también conocida como coqueluche o tos convulsiva, en lo que va del 2025. Hasta la semana 11, el Ministerio de Salud ha reportado 293 casos de esta enfermedad altamente contagiosa, superando en apenas tres meses el total de 251 casos registrados durante todo el 2024. La tos ferina, es una enfermedad causada por la bacteria *Bordetella pertussis* y se caracteriza por una tos intensa y persistente que puede durar hasta dos meses. Es especialmente peligrosa en niños, ya que puede ser mortal si no se trata a tiempo. Frente a esta problemática y la alerta epidemiológica. EL Programa Presupuestal Orientado al Resultado Desarrollo Infantil Temprano HACR Sicuani y en el marco de las prioridades nacionales de lucha contra las enfermedades prevalentes, ha visto por conveniente solicitar el servicio de enfermería.

II. OBJETIVOS

II.1. Objetivo General

- Contar con 02 profesional de la salud (Lic. en Enfermería) que realice el servicio de enfermería para actividades intra y extramurales dirigido a la población menor de 5 años.

II.2. Objetivos Específicos

- Incrementar las atenciones en CRED a través del seguimiento domiciliario.



Stephany Coorza Guzmán
LIC. EN ENFERMERÍA
CEP. 90428



- Incrementar las actividades extramurales de manera oportuna.
- Mejorar las coberturas de los niños con CRED completo e inmunización según el esquema de vacunación de los niños menores de 5 años.
- Mejorar las coberturas de niños protegidos con las vacunas DPT , PENTAVALENTE, haciendo intervención oportuna en la alerta epidemiológica.

III. CONDICIONES DEL SERVICIO

PERFIL 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
- Certificado y/o diplomados de cursos de Manejo de Microsoft Windows (computación básica y ofimática actualizada).
- Certificado y/o diplomados en Normas Técnicas de Salud: NT 137, NT 196, NT 213
- Certificado actualizado de manejo y habilitación del HIS MINSA 2025
- N° RUC
- Registro Nacional de Proveedores.
- CCI para en abono por entidades Públicas.
- Disponibilidad inmediata

Experiencia:

- La experiencia se acredita con Órdenes de servicio o comprobantes de pago.
- Experiencia en la estrategia sanitaria de inmunización, manejo de la NTS 196 NTS 137, Y NTS 213 y otros afines acreditados con órdenes de compra.
- Experiencia laboral no menor de 1 año.

IV. PRODUCTOS:

- El servicio de enfermería nos permitirá mejorar los Indicadores en el marco de la atención integral del Curso de Vida Niño en especial de CRED, inmunización y suplementación de hierro.

Para el cumplimiento del producto el proveedor deberá presentar:
Informe de ejecución de servicio.

V. ACTIVIDAD:

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

- Seguimiento nominal verificación HIS MINSA.



Stephany Loayza Cruzán
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 90428



- 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 cuenten con el paquete de CRED completo, no tienen completo el calendario de vacunación y niños que no cumplan con el tratamiento preventivo tratamiento de anemia.
- Monitoreo en Gabinete.
- Otros que se requiera para cumplir el servicio contratado.

VI. PUNTUACIÓN PARA LA CALIFICACIÓN:

- Designación para el puesto – formación académica (30 puntos)
- Especialidad, Diplomas, certificados en actividades relacionadas al primer nivel de atención (CRED, INMUNIZACIÓN, TAMIZAJE NEONATA) – (25 puntos)
- Experiencia mínima de un año en el primer nivel de atención – (25 puntos).
- Remuneración – (20 puntos).

VII. PRESUPUESTO: Recursos Determinados.

Específica de Gasto	Detalle	Cantidad	Costo Unitario	Nro. de meses	Costo Total	Meta
23.29.11	LOCACION DE SERVICIOS REALIZADOS POR PERSONA NATURAL.	2	2,500	02	5 000.00	0107
Total					10 000.00	

La remuneración mensual que percibirán el personal contratado será de S/. 2,500.00 soles.

VIII. 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 tendrá duración de 02 meses a partir de la suscripción del contrato.



Stephany Loayza Guzmán
LIC. EN ENFERMERÍA
CEF. 90428

PEDIDO DE SERVICIO N°

000227

UNIDAD EJECUTORA : 409 UNIDAD EJECUTORA 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001625

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CONSULTORIO DE NIÑO SANO
Entregar a Sr(a) : LOAYZA GUZMAN MARY STEPHANY
Fecha : 03/11/2025
Actividad Operativa : E1834 1001-5000017-3325401-VACUNACION NIÑO < 1 AÑO
Motivo : SOLICITO CONTRATACION DE 02 LICENCIADAS EN ENFERMERIA

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/At/Obr
1-00	0107	20	044	0096	1001	3033254	5000017

Código	Descripción / Términos de Referencia	Clasificador	Valor S/.	Unidad Medida
070500030020	ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN APOYO A ENFERMERIA	2.3.2 9.1 1	10,000.00	SERVICIO

SE ADJUNTA



Stephany Loayza Guzmán
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. #0428

Firma del Solicitante

Firma Autorizada