

CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO	
CRONOGRAMA PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL POR TERCEROS	
CONTRATACION DE (01) LICENCIADA EN ENFERMERIA PARA EL PPORDIT	
CONTRATACION DE (02) TECNICA EN ENFERMERIA PARA EL PPORDIT	
PUBLICACION DE LA CONVOCATORIA EN LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL	VIERNES 05 DE JULIO 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 Y/O AL CORREO hospitalalfredocr@gmail.com OJO: LLENAR LA COTIZACION.	PRESENTACION EL 08 DE JULIO, HORA DE 08:00 AM A 1:00 PM EN SECRETARIA DEL HACR-S. Y/O AL CORREO hospitalalfredocr@gmail.com
EVALUACION DE EXPEDIENTES	08 DE JULIO DEL 2024 (A PARTIR DE 3:00 PM :00 PM A 4:00PM)
RESULTADOS (EN LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL)	08 DE JULIO DEL 2024 (04 :30 PM)
SUSCRIPCION DEL CONTRATO	09 DE JULIO DEL 2024 (8:00 AM)



Jessica Sarco Montiel
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP-38729





GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional de
Salud

U.E. N° 409 HOSPITAL ALFREDO
CALLO RODRIGUEZ- SICUANI



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

INFORME N° 113 - 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 : **REQUERIMIENTO DE SERVICIO DE REGISTRO, ELABORACION Y REVISION DE DATOS**

Atención : **Unidad de Logística**

FECHA : **Sicuaní, 04 de julio 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.

Será afecto a la meta 88:

programa	1001
fuelle_financ_agregada	1
ESP. GASTO	23.29.11

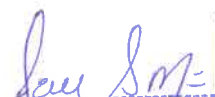

META	prod_pry	act_ai_obra	Suma de pim	Suma de saldo
0088	3033254	5000017	S/ 52,000.00	S/ 52,000.00

N°	CARACTERISTICA	TIEMPO	CANTIDAD
01	LIC EN ENFERMERIA	05 MESES	01
02	TEC. EN ENFERMERIA	04 MESES	02

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

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

Atentamente



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



TÉRMINO DE REFERENCIA

**SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN REGISTRO, ELABORACION Y REVISION DE DATOS
(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 Informes mensuales reporte HIS

ACTIVIDAD Se desarrollará en tres momentos

- **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/ 10 000.00

CALENDARIO 09 de julio - 09 de diciembre 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 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 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).
- Conocimiento en Normas Técnicas de Salud.





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

- Certificado actualizado de manejo y habilitación del HIS MINSA 2024
- N° RUC
- Registro Nacional de Proveedores.
- CCI para en abono por entidades Públicas.
- Disponibilidad inmediata
- Prestación del servicio en días domingos y feriados

Experiencia:

- La experiencia se acredita con Órdenes de servicio o comprobantes de pago por montos mayor o igual a 2,000.00 soles.
- Experiencia en la estrategia sanitaria de inmunización, manejo de la NTS 196 y otros afines acreditados con ordenes de compra.

4. PRODUCTOS:

- EL SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN REGISTRO, ELABORACION Y REVISION DE DATOS NOS PERMITIRÁ Mejorar los Indicadores en el marco de la atención integral del Curso de Vida Niño en especial d con respecto a inmunización.
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 ASISTECIA TECNICA EN REGISTRO, ELABORACION Y REVISION DE DATOS	1	2,000.00	05	10 000.00	088
Total					10 000.00	

[Handwritten Signature]
 Lic. Jessica Sarco Montiel
 Resp. P.PORBIT - P.B.A.C.R.
 CEP: 38725





"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 09 de julio al 09 de diciembre del 2024.


LIT. Jessica Sarco Montalvo
RUC: 10810171464
CEP. 38729




SOLICITUD DE COTIZACIÓN

DATOS DE PROVEEDOR

Nº 407-2024

RAZON SOCIAL :
R.U.C. Nº :
DIRECCIÓN :
DEP. PROVINCIA :
SEGÚN :
INFORME N° 113-2024-G.R.CUSCO/DRSC/DE-HAGR-5/PPORDIT

FECHA : 5/07/2024
TELÉFONO :
CELULAR :
CORREO :
CONTACTO :

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	
			DESCRIPCIÓN	P.U. SI.	TOTAL	
1	1	SERVICIO	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN REGISTRO, ELABORACION Y REVISION DE DATOS ESTADISTICOS			
			TERMINOS DE REFERENCIAS - (01) LICENCIADA EN ENFERMERIA PARA 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). • Certificado actualizado de manejo y habilitación del HIS MINSA 2024 • Conocimiento en Normas Técnicas de Salud. • Nº RUC • Registro Nacional de Proveedores. • CCI para en abono por entidades Públicas. • Disponibilidad inmediata. • Prestación del servicio en días domingos y feriados. Experiencia: • La experiencia se acredita con Órdenes de servicio o comprobantes de pago por montos mayor o igual a 2,000.00 soles. • Experiencia en la estrategia sanitaria de inmunización, manejo en la NTS 196 y otros afines acreditados con ordenes de compra. 4. PRODUCTOS: • EL SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN REGISTRO, ELABORACION Y REVISION DE DATOS NOS PERMITIRÁ Mejorar los Indicadores en el marco de la atención integral del Curso de Vida Niño en especial con respecto a inmunización. 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 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 del 09 de julio al 08 de diciembre del 2024 SEGÚN 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.....

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.
 Presentar 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 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. LA OFERTINA NO CANCELARÁ EL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ



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

Yohana Huamani Ballido
RESPONSABLE DE COTIZACIONES

ADQUISICIONES
Firma y Sello

COTIZACIONES
Firma y Sello

PROVEEDOR
Firma y Sello



TÉRMINO DE REFERENCIA

**SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN REGISTRO, ELABORACION Y REVISION DE DATOS
(TECNICO 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 Informes mensuales reporte HIS

ACTIVIDAD Se desarrollará en tres momentos

- **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/ 12 000.00

CALENDARIO 09 de julio - 09 de diciembre 2024

3. 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


 L.C. Jessier Sandoval Montiel
 Resp. PPORDIT - TDRS
 CEP. 38729





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

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.

4. OBJETIVOS

2.3. Objetivo General

- Contar con 02 técnicos de enfermería que realice el servicio de asistencia técnica en registro y acompañamiento de las actividades realizadas por el profesional de salud.

2.4. Objetivos Específicos

- Registro de la información HIS en el sistema de seguimiento nominal.

7. 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 técnico en enfermería
- DNI
- Curso de Manejo de Microsoft Windows (computación básica y ofimática actualizada).
- Conocimiento en Normas Técnicas de Salud.
- N° RUC





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

- 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 1,500.00 soles.
- Experiencia en las estrategias inmunizaciones, CRED y otros afines.
- Contar con conocimiento (constancia o certificado) en procesamiento de datos HIS MINSA

8. 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.

9. ACTIVIDAD:

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

- Seguimiento nominal verificación HIS MINSA.
- registro de información en fuentes de verificación de actividades realizadas por las profesionales de las estrategias sanitarias de CRED e inmunización.
- cumplimiento del cronograma de metas mensualizado.
- Otros que se requiera para cumplir el servicio contratado.

10. PRESUPUESTO: Recursos Ordinarios.

Especifica de Gasto	Detalle	cantidad	Costo Unitario	Nro. de meses	Costo Total	Meta
2.3. 29.11	SERVICIO DE ASISTECIA TECNICA EN REGISTRO, ELABORACION Y REVISION DE DATOS	2	1,500.00	04	12 000.00	088
Total					12 000.00	

La remuneración mensual que percibirán el personal contratado será de S/. 1,500.00 soles.

8. 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.

[Handwritten Signature]
 Gerencia Regional de Salud
 Resp. PPORDIT HAGR
 CEP. 38729



CUSCO

Gerencia Regional de Salud
Cusco

Unidad Ejecutora N° 409
"HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ"
SUSCRIBI



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

- **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 09 de julio al 08 de noviembre del 2024.


Lil. Jessica Saray Mayta
Def. POROY - IACR
CEP. 36729




SOLICITUD DE COTIZACIÓN

DATOS DE PROVEEDOR

Nº 408-2024

RAZON SOCIAL: _____
R.U.C. Nº: _____
DIRECCIÓN: _____
DEP. PROVINCIA: _____
SEGÚN: _____

FECHA: 5/07/2024
TELÉFONO: _____
CELULAR: _____
CORREO: _____
CONTACTO: _____

INFORME N° 113-2024-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) TECNICA EN ENFERMERIA PARA 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 Tecnica en Enfermería • DNI • Curso de Manejo de Microsoft Windows (computación básica y ofimática actualizada). • 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 1,500.00 soles. • Experiencia en las estrategias 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. • Registro de informacion en fuentes de verificación de actividades realizadas por las profesionales de las estrategias sanitarias de CRED e inmunización. • cumplimiento del cronograma de metas mensualizado. • 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 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 del 09 de julio al 08 de noviembre del 2024. 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.....

DEBERA CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:

- La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los TÉRMINOS DE REFERENCIA y/o ESPECIFICACIONES TÉCNICAS 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, sírvase firmar y devolver la presente
- PARA EFECTOS DE PRESENTACION DEBERÁ TENER EN CUENTA:
- La cotización se entregara en SOBRE CERRADO y/o vía correo, sin borradores 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
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
U.E. N° 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ

Yobapa Huamani E. Almir
RESPONSABLE DE COTIZACIONES

ADQUISICIONES
Firma y Sello

PROVEEDOR
Firma y Sello