

## Anexo N°02

### Términos de Referencia

<b>Órgano y/o Unidad Orgánica:</b>	MICRO RED DE SALUD COMAS - P.S. SAN BARTOLOME
<b>Actividad del POI:</b>	ENFERMERA ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES / Locación de servicio
<b>Denominación de la Contratación:</b>	MICRO RED DE SALUD COMAS - P.S. SAN BARTOLOME

#### I. FINALIDAD PÚBLICA

Contar con el servicio de PROFESIONAL LICENCIADA EN ENFERMERIA ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES para el cumplimiento de atención de acuerdo a nuestra cartera de servicios aprobada con RD 139-2025GRSJ-DRSJ.

#### II. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN

Contratación del servicio de un PROFESIONAL EN ENFERMERIA, EMERGENCIA Y HOSPITALIZACION del P. S. San Bartolomé

#### III. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

##### 3.1 Descripción del servicio a contratar

Ítem	Cantidad	Descripción del servicio
Tercero	01	LIC. EN ENFERMERIA

##### 3.2 Actividad

- Brindar atención de enfermería especializada y observar la evolución del estado de salud del paciente
- Efectuar el monitoreo del estado crítico del paciente, coordinando las acciones a efectuarse.
- Elaborar el plan de atención de enfermería de acuerdo a las necesidades de los pacientes y en apoyo a las acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.
- Participar en las intervenciones quirúrgicas, realizando labores que competen al profesional de enfermería.
- Suministrar información al paciente y sus familiares, en relación al ámbito de sus competencias.
- Participar en actividades intrahospitalarias de promoción y educación de estilos de vida saludables, prevención de la salud y otros dirigidos a la familia y comunidad, así como servidores del hospital y estudiantes de enfermería.
- Participar en la preparación, conservación y esterilización del material, equipos e insumos para la atención del paciente y desarrollo de las actividades de enfermería.
- Participar en el diseño e implementación de registros, guías de atención, procedimientos de enfermería especializada y otros instrumentos de gestión.
- Efectuar visitas domiciliarias en los casos que la gravedad del paciente así lo requiera, aplicando las prescripciones médicas respectivas.

### **3.3 Perfil**

- *Título profesional en Enfermería*
- *Habilidad profesional vigente*
- *Título o constancia de término de especialidad en Emergencias y Desastres.*
- *Experiencia de un año en entidades Públicas y /o privadas en actividades relacionadas al objeto contractual.*
- *Resolución de SERUMS.*
- *Cursos y/ o capacitaciones relacionadas al objeto contractual.*
- *Contar con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (RNP)*
- *No estar impedido de contratar con el estado*

### **3.4 Entregable y/o producto**

- *Primer entregable hasta los 30 días calendarios contados a partir de la notificación de la orden de servicio, informe evidenciado de actividades realizadas.*

### **3.5 Prestaciones accesorias a la prestación principal**

*No corresponde*

### **3.6 Lugar y plazo de prestación del servicio**

#### **3.6.1 Lugar**

*MICRO RED DE SALUD COMAS – P. S. San Bartolomé*

#### **3.6.2 Plazo**

*30 días calendario de notificada la orden de servicio*

## **IV. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR**

### **4.1 Confidencialidad**

*El servidor deberá ser cuidadoso con el manejo de información a la que se dio acceso y que se encuentre relacionado a sus actividades, quedando prohibido revelar dicha información a terceros.*

### **4.2 Propiedad Intelectual**

*La entidad tendrá todos los derechos de propiedad intelectual, incluidos sin limitación los documentos y otros materiales que guarden una relación directa con la ejecución del servicio.*

### **4.3 Medidas de control durante la ejecución contractual**

*Deberá emitir una carta, haciendo mención de los entregables, considerando evidencias de cada actividad.*

### **4.4 Conformidad de servicio**

*Se realizará una carta final de servicio realizado. El Acta de conformidad lo firmará el jefe inmediato.*

### **4.5 Forma de pago**

*Previo firma de Acta de Conformidad*

#### 4.6 Formula de reajuste

*Si el proveedor no cumple con el servicio dentro del plazo estipulado, la Entidad le aplicará una penalidad por cada día de retraso, hasta por un monto equivalente al 10% del monto de la contratación.*

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto del contrato}}{F \times \text{plazo en días}}$$

*Para plazos menores o iguales a treinta (30) días  $F=0.40$*

*Para plazos mayores a treinta (30) días  $F=0.25$*

*El Área Usuaria, además de incluir la penalidad por retraso injustificado, podrá incluir otro tipo de penalidades.*

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO  
.....  
C.D. Mónica Laguarda Cárdenas  
.....  
JEFE DE LA OFICINA DE SALUD PUBLICA  
COP: 19102  
Firma y Sello  
Área Usuaria