

## Términos de Referencia

<b>Órgano y/o Unidad Orgánica:</b>	Centro de salud la libertad
<b>Actividad del POI:</b>	LICENCIADA EN ENFERMERIA / Locación de servicio
<b>Denominación de la Contratación:</b>	Centro de salud la libertad

### I. FINALIDAD PÚBLICA

Contar con el servicio de PROFESIONAL LICENCIADA EN ENFERMERIA, 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 CENTRAL DE ESTERILIZACIONES-CENTRO QUIRURGICO del Centro de Salud la Libertad

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

#### 3.5 Descripción del servicio a contratar

Ítem	Cantidad	Descripción del servicio
Tercero	01	CENTRAL DE ESTERILIZACIONES-CENTRO QUIRURGICO

#### 3.6 Actividades

- Brindar atención de enfermería 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.

### 3.7 Perfil

- Título profesional en Enfermería
- Resolución de término de SERUMS
- Habilidad profesional vigente
- Título o constancia de término de especialidad en centro quirúrgico y/o central de esterilizaciones.
- Experiencia de un año en entidades Públicas y /o privadas en actividades relacionadas al objeto contractual
- 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

### 3.8 Entregable y/o producto

- Primer entregable hasta los 20 días calendarios contados a partir de la notificación de la orden de servicio, informe evidenciado de actividades realizadas.

### 3.5 Sub Contratación

El contratado no puede sub contratar a terceros según art 147 del reglamento de la ley de contrataciones con el estado.

## 3.2 prestación del servicio

### 3.6.1 Lugar

*Av. Alameda s/n-cooperativa santa Isabel-Huancayo Junín*

### 3.6.2 Plazo

*20 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.*

### 4.4 Medidas de control durante la ejecución contractual

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

### 4.7. Conformidad de servicio

*Se realizará una carta final de servicio realizado. El Acta de conformidad lo firmará el Jefe del centro de salud La Libertad.*

### 4.8. Forma de pago

Prevía firma de Acta de Conformidad

#### 4.9. 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 veinticinco (20) días  $F=0.40$

Para plazos mayores a veinticinco (20) días  $F=0.20$

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

  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO  
CENTRO DE SALUD LA LIBERTAD  
Ing.   
COP 17489 ESP 125  
JEFATURA  
Firma y Sello  
Área Usuaria