

Términos de Referencia

Órgano y/o Unidad Orgánica:	Centro de salud la libertad
Actividad del POI:	ENFERMERA ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES / Locación de servicio
Denominación de la Contratación:	Centro de salud la libertad

I. FINALIDAD PÚBLICA

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

II. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN

Contratación del servicio de EMERGENCIA Y HOSPITALIZACION del Centro de Salud la Libertad

III. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

3.1. Descripción del servicio a contratar

Ítem	Cantidad	Descripción del servicio
Tercero	01	EMERGENCIA/HOSPITALIZACION

3.2. Actividad

- Brindar atención de enfermería especializada en situaciones de urgencia y emergencia, garantizando la estabilización inicial y vigilancia del estado del paciente.
- Realizar triaje según la normativa vigente, priorizando la atención en función al nivel de gravedad.
- Efectuar el monitoreo continuo de los signos vitales y estado clínico del paciente, coordinando acciones inmediatas con el médico de turno.
- Elaborar y ejecutar el plan de cuidados de enfermería para pacientes atendidos en emergencias.
- Administrar medicamentos, fluidoterapia y ejecutar técnicas y procedimientos de enfermería establecidos para el servicio de emergencias.
- Preparar al paciente para referencia y contrarreferencia, asegurando la continuidad del cuidado y el cumplimiento de protocolos.
- Brindar información clara al paciente y familia sobre su estado de salud, procedimientos realizados y cuidados posteriores, dentro del marco de sus competencias.
- Participar en la actualización y cumplimiento de protocolos, flujogramas, guías y procedimientos técnicos del servicio.
- Participar en actividades de promoción, prevención y educación a usuarios, comunidad y estudiantes en temas relacionados con emergencias, primeros auxilios y salud pública.

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.

UNION REGIONAL DE SALUD JUNIN
RED SALUDALIA DEL VALLE DEL MANTARO
MIGUEL LA LIBERTAD
COP. 17460 - ESP. 1252
JEFATURA

- 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 15 días calendarios contados a partir de la notificación de la orden de servicio, informe evidenciado de actividades realizadas.
- Segundo 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

• Lugar

Centro de Salud la Libertad – Hospital La Libertad (Medusa y Alameda
– Cooperativa Santa Isabel)

• Plazo

Primer entregable a los 15 días calendario de notificada la orden de servicio

Segundo entregable a los 30 días calendario de notificada la orden de servicio

IV. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

4.1 Confidencialidad

El profesional deberá mantener absoluta reserva y confidencialidad sobre toda la información a la que acceda durante la ejecución del servicio, quedando estrictamente prohibida su divulgación a terceros sin autorización de la entidad.

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

El profesional deberá presentar una carta de seguimiento que detalle el cumplimiento de los entregables, adjuntando evidencias documentarias de cada actividad realizada.

4.4. Conformidad de servicio

Al culminar la prestación del servicio, el profesional deberá presentar una carta de entrega final.

La Conformidad del Servicio será emitida mediante Acta firmada por el jefe del Centro de Salud La Libertad.

4.5. Forma de pago

DIRECCIÓN REGIONAL
 MICROEMPRESAS
 REGIÓN DE LA LIBERTAD
 C.D. Luis Alberto Monteverde Véliz
 COP. 17460 - ESP. 125
 JEFATURA

El pago se realizará en dos armadas, previa presentación y aprobación del Acta de Conformidad correspondiente:

- **Primer pago (50%):** Luego de la presentación y aprobación del primer entregable, acompañado del Acta de Conformidad parcial emitida por el jefe del Centro de Salud La Libertad.
- **Segundo pago (50%):** Luego de la presentación y aprobación del segundo entregable y la emisión del Acta de Conformidad final por la autoridad competente.

El pago se efectuará conforme a los procedimientos administrativos y plazos establecidos por la entidad.

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 veinticinco (25) días $F=0.40$

Para plazos mayores a veinticinco (25) días $F=0.25$

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

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
RED SALUD VALLE DEL MANTARO
MICRORRED LA LIBERTAD

.....
C.D. Luis Alberto Monteverde Vilc
COP. 17460 - ESP. 1252
JFF&TJRA

.....
Firma y Sello
Área Usuaria