Anexo N°02

Términos de Referencia

Órgano y/o Unidad Orgánica:	<i>CENTRO DE SALUD LA LIBERTAD</i>
Actividad del POI:	<i>TÉCNOLOGO MÉDICO EN LABORATORIO / Locación de servicio</i>
Denominación de la Contratación:	<i>UPSS DE LABORATORIO</i>

I. FINALIDAD PÚBLICA

Contar con el servicio de un TÉCNICO MÉDICO EN LABORATORIO 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 TÉCNICO MÉDICO EN LABORATORIO 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
<i>Tercero</i>	<i>01</i>	<i>LABORATORIO</i>

3.2 Actividades

- Realizar pruebas y exámenes especializados con aplicación de métodos modernos a pacientes.
- Participar en la evaluación de programas y técnicas utilizadas en el tratamiento del paciente, así como en la programación de las actividades del paciente.
- Efectuar el monitoreo y control de la calidad del equipo de diagnóstico
- Colaborar en la elaboración de las necesidades de equipos y materiales.
- Colaborar en el mantenimiento del mobiliario y equipos del Servicio.
- Controlar la aplicación de técnicas y procedimientos de tecnología médica, recomendando cambios y mejoras.
- Llevar a cabo los exámenes y análisis patológicos de acuerdo a los procedimientos en el marco de la normativa vigente.
- Elaborar e interpretar cuadros estadísticos y resúmenes variados

3.3. Perfil

- Título profesional de *tecnólogo medico en laboratorio.*
- Habilidad profesional vigente.
- Experiencia laboral mínima de 2 años en entidades públicas y/o privadas.
- Resolución de SERUMS.
- 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 25 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

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

3.6.2. Plazo

25 días calendario notificada la orden de servicio Previa firma de Acta de Conformidad por el área usuaria.

IV. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

4.1. Confidencialidad

El servidor deberá ser cuidadoso con el manejo de información, equipos, dispositivos, periféricos 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

Previa 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.

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 Usuaría, además de incluir la penalidad por retraso injustificado, podrá incluir otro tipo de penalidades.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
RED SALUD VALLE DEL MANTARO
MICHIGUAYO - PERU
C.D. Luis Alberto Monteverde Vilca
COP. 17460 - ESP. 1252
JEFATURA

.....
Firma y Sello
Área Usuaría