

## ANEXO N° 4

### TÉRMINOS DE REFERENCIA (SERVICIOS)

#### ORGANO A UNIDAD ORGANICA

UNIDAD DEL SISMED

#### 1. OBJETIVO DEL SERVICIO

##### 1.1 Objetivo General:

La Unidad de sismed requiere un personal especializado para el servicio de mantenimiento de la planta de oxígeno medicinal y así poder abastecer a las 124 IPRESS de oxígeno medicinal – Red de Salud Valle del Mantaro

#### 2. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

ACTIVIDADES	1 ER ENTREGABLE	2DO ENTREGABLE	3ER ENTREGABLE
Llenado de balones de oxígeno	240 balones	240 balones	240 balones
Verificación las vibraciones, ruidos anormales de los equipos de la planta generadora de oxígeno	150 verificaciones	150 verificaciones	150 verificaciones
Revisar las filtraciones, anomalías con el sistema de válvulas y equipos de balones de oxígeno	30 revisiones	30 revisiones	30 revisiones
Cambio de aceite de motor	30 cambios	30 cambios	30 cambios
Traspaso de oxígeno a balones de un metro cubico	240 traspasos	240 traspasos	240 traspasos
Regado de áreas verdes	30 regadas	30 regadas	30 regadas
Limpieza y puesta de funcionamiento del grupo electrógeno .	30 veces	30 veces	30 veces
Supervisión y monitoreo de oxígeno medicinal las IPRESS	124 IPRESS	124 IPRESS	124 IPRESS

#### 3. REQUISITOS MINIMOS DEL PROVEEDOR

##### 3.1 Requisitos del Proveedor

- ✓ Ser persona natural y/o jurídica
- ✓ RUC activo y habido
- ✓ Contar con CCI activo

##### 3.2 Perfil de proveedor



- ✓ Tener quinto de secundaria completa
  - ✓ Capacitación en mantenimiento de la planta de oxígeno
  - ✓ Un año de experiencia laboral en sector público o privado
- Ética y valores: Respeto, Solidaridad y Honradez

#### 4. LUGAR Y PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

##### Lugar:

El servicio se desarrollará en la unidad del SISMED – Red de Salud Valle del Mantaro

##### Plazo de prestación del servicio

**1ERA ARMADA:** El plazo será de 20 días calendarios recepcionado la Orden de Servicio S/ 1,500.00

**2DA ARMADA:** El plazo será de 20 días calendarios recepcionado la Orden de Servicio S/ 1,500.00

**3ERA ARMADA:** El plazo será de 20 días calendarios recepcionado la Orden de Servicio S/ 1,500.00

#### 5. FORMA DE PAGO

El pago se realizará, previa presentación de la carta de actividades realizadas el cual deberá estar rubricado y con huella digital por parte del proveedor; el pago será depositado directamente al CCI del proveedor previa suscripción del acta de conformidad.

#### 6. MEDIDAS DE CONTROL

**6.1 Área que supervisa:** Estará a cargo de la Unidad del SISMED de la Red de Salud Valle del Mantaro

**6.2 Área que brindará la conformidad del servicio:** El encargado de otorgar la conformidad del servicio será el jefe de la Unidad del SISMED de la Red de Salud Valle del Mantaro.



#### 7. CONDICIONES – OTRAS PENALIDADES APLICABLES

Según la directiva de la RSVM

#### 8. AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

- ✓ FTE. FTO : Recursos Directamente Recaudados
- ✓ RUBRO : 2 - 09
- ✓ META : 115
- ✓ ESPECIFICACION DE GASTO : 2.3.2 9.1 1

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

*[Firma]*  
Q.E. Anselmi Calsahuana Romer  
C.O.F.P. 18986  
FEFATIRA DE LA UNIDAD