

ANEXO Nº 02-B

REQUERIMIENTO Y TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DE LOCACION DE SERVICIOS/CONSULTORIAS

N° 670

ENTIDAD	RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN
ÁREA USUARIA	ADMINISTRACION – RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN
ACTIVIDAD	5000003 - Gestión Administrativa
RESOLUCIÓN JEFATURAL (Apellidos y Nombres)	LIC. LOREN LALESKA ASCOY CERNA

I. FINALIDAD PÚBLICA	SE REQUIERE LA CONTRATACIÓN DE UN SERVICIO DE CALL CENTER PARA FORTALECER LOS CANALES DE COMUNICACIÓN ENTRE HOSPITAL DE APOYO DE SALUD CHEPÉN Y LA POBLACIÓN USUARIA, GARANTIZANDO UNA ATENCIÓN OPORTUNA, EFICIENTE Y DE CALIDAD EN LA GESTIÓN DE CONSULTAS, CITAS E INFORMACIÓN INSTITUCIONAL.
-----------------------------	---

II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

ITEM	META	FTE. FTO	CLASIFICADOR DE GASTO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANT.	UNID. MEDIDA
01	114	RO	23.29.11	SERVICIO DE PERSONAL ASISTENCIAL, ADMINISTRATIVO Y MANTENIMIENTO	01	Servicio

III. REQUISITOS MINIMOS DEL LOCADOR

• Requisitos Mínimos

- Currículum Vitae documentado (copias simples)
- Documento Nacional de Identidad – DNI (copia simple)
- Registro Único del contribuyente – RUC activo (consulta RUC - SUNAT)
- Registro Nacional de proveedores (RNP).
- No encontrarse impedido para la contratación con el Estado, según lo dispuesto en el Artículo 32 de la Ley N°32069 “Ley General”. Sustentado con Ficha Única del Proveedor-FUP
- No tener impedimento de parentesco e incompatibilidad hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad dentro de la Red Integrada de Salud Chepén (sustentado con DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO E INCOMPATIBILIDAD)

• Formación académica:

- Educación Secundaria Completa
- Copia simple de Título Técnico en Administración de Empresas.
- Manejo de plataformas informáticas y sistemas de información.
- Experiencia laboral mínima de 6 meses.

IV. ACTIVIDADES A REALIZAR

- Atender llamadas telefónicas de usuarios internos y externos, brindando información clara y oportuna sobre los servicios de la entidad.
- Registrar, derivar y realizar seguimiento a las consultas, solicitudes y/o reclamos recibidos a través del sistema o medios establecidos.
- Brindar orientación al usuario respecto a trámites, citas, servicios de salud.
- Realizar llamadas salientes para confirmación de citas, campañas de salud o seguimiento de atenciones.

V. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN

LUGAR

Las actividades los realizara en la Oficina Técnica del Cuidado Integral - Hospital de Apoyo de Salud Chepén

PLAZO DE EJECUCIÓN

	- El periodo de duración del servicio es de 15 días a partir del 16 de junio del 2026. - ÚNICO ENTREGABLE: 30 de junio del 2026, previa presentación de informe actividades.
VI. CONFORMIDAD DEL SERVICIO	La conformidad estará a cargo del área de Administración- de la Red Integrada de Salud Chepén - UE N°404, mediante acta de conformidad emitida por la Unidad de Logística del SISTEMA INTEGRADO DE GESTION ADMINISTRATIVA - SIGA previa presentación del informe de actividades (de los entregables) por el locador con el V°B° del Jefe del área usuaria.
VII.FORMA y CONDICIONES DE PAGO	FORMA DE PAGO: - El importe total por el servicio asciende a S/. 600 (seiscientos y 00/100 soles), incluidos los impuestos de ley.: CONDICIONES PARA EL PAGO: - Presentación de anexo N° 4 de cotización y declaración jurada del proveedor. - Informe de Actividades dirigido al Jefe de la Unidad de Logística (con el VB° del jefe del área usuaria) en 02 ejemplares; Adjunto lo siguiente: - Comprobante de pago electrónico (Recibo por Honorario) - Suspensión de renta de cuarta categoría - Constancia del Registro Nacional de Proveedores (RNP) (considerar contratación mayor a una UIT) - ACTA CONFORMIDAD (SIGA-MEF) firmada por el jefe del área usuaria. Será anexa por la unidad de Logística.

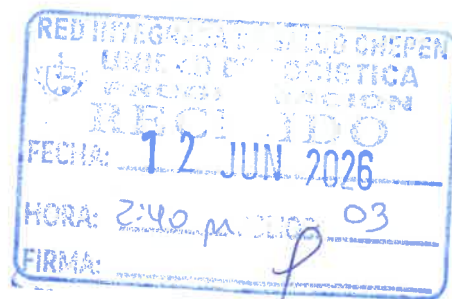
Chepén, 12 de junio del 2026

GOBIERNO REGIONAL DE LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN

Lic. Loren Laleska Aseby Cerna

AREA USUARIA



OTROS TERMINOS DE REFERENCIA A TENER EN CUENTA EN LA CONTRATACION

RESPONSABILIDAD POR LA ASIGANCION DE BIENES	Deben considerarse las disposiciones del SNA respecto a la asignación de bienes muebles e inmuebles, cuando corresponda su asignación. (de corresponder)
CONFIDENCIALIDAD	La confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información y documentación a la que se tenga acceso relacionada con la prestación, pudiendo quedar expresamente prohibido revelar dicha información a terceros. El contratado, debe dar cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por la Entidad, en materia de seguridad de la información.
RESPONSABILIDAD DEL LOCADOR(A):	Es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del servicio ofertado por un plazo no menor de un (01) año, contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.
CONSIDERACIONES GENERALES A LOS PRODUCTOS	Los derechos intelectuales de los productos y documentos elaborados por el proveedor/Locador(a) que resulte seleccionado son propiedad de la Entidad, así como toda aquella información interna de la institución a la que tenga acceso para la ejecución del servicio.
GASTOS POR DESPLAZAMIENTO	No corresponde.
RESOLUCIÓN CONTRACTUAL	En amparo de lo prescrito en el artículo 1430 del Código Civil convenimos que el presente contrato puede resolverlo de pleno derecho cuando una de las partes no cumple con la prestación a su cargo y esta comunica que hará valer la cláusula resolutoria. LA RED DE SALUD podrá poner término a la presente relación contractual de manera unilateral sin más comunicación que la que pudiera efectuar mediante carta notarial, aun sin causa de excusión. De igual manera, LA RED DE SALUD podrá dar por concluido el contrato cuando se presenten causas de fuerza mayor que impiden su conclusión y/o que van a restar la calidad de producción del servicio.
SANCIONES	EL PROVEEDOR se compromete a cumplir las obligaciones derivadas del presente contrato, siendo aplicable lo previsto en el artículo 50 del TUO de la LEY.
OBLIGACIÓN ANTICORRUPCIÓN	EL PROVEEDOR declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato. Asimismo, EL PROVEEDOR se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participación citas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores. Además, EL PROVEEDOR debe comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.
APLICACIÓN SUPLETORIA	La Entidad aplica de manera supletoria al Código Civil, siempre que no se contradiga con las disposiciones establecidas en los Términos de Referencia



GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD CHIEFEN
Lic. Loren Laleska Ascopy Cerna
ADMINISTRADOR

AREA USUARIA