

## ANEXO N° 02-B

N°

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

|                                            |                                                     |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| ENTIDAD                                    | RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN                       |
| ÁREA USUARIA                               | PP002 MATERNO NEONATAL: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA |
| ACTIVIDAD                                  | 50000003-GESTION ADMINISTRATIVA                     |
| RESOLUCIÓN JEFATURAL (Apellidos y Nombres) | SANTAMARIA VARGAS MERILIN JULIANA                   |

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FINALIDAD PÚBLICA | Reducir las brechas de cobertura en el cuidado integral de salud por curso de vida: niño, gestante, adolescente, mujeres en edad fértil y adulto mayores bajo un modelo multidisciplinario con enfoque de calidad, interculturalidad y equidad para una atención de manera oportuna, efectiva y eficiente |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

| ITEM | META | FTE. FTO | CLASIFICADOR DE GASTO | DESCRIPCIÓN DEL BIEN                | CANT. | UNID. MEDIDA | CARACTERÍSTICAS |
|------|------|----------|-----------------------|-------------------------------------|-------|--------------|-----------------|
| 01   | 114  | RO       | 23.29.11              | SERVICIO DE ATENCION EN OBSTETRICIA | 01    | SERV.        |                 |

## REQUISITOS MINIMOS DEL LOCADOR

**Requisitos Mínimos**

- Documento Nacional de Identidad
- Único del Contribuyente – RUC Activo (Consulta RUC - SUNAT, Copia simple)
- Registro Nacional de Proveedores – RNP (contrataciones mayores a UIT, copias simples)
- Curriculum Vitae documentado (copias simples)
- No encontrarse impedido para contratar con el Estado, según lo dispuesto en el Artículo 32° de la Ley N° 32069 "Ley de Contrataciones del Estado".
- No tener impedimento de parentesco e incompatibilidad hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad dentro de la Red Integrada de Salud Chepen (sustento con DECLARACION JURADA DE RELACION DE PARENTESCO E INCOMPATIBILIDAD)

**Formación académica: (sustentado en curriculum Vitae)**

- Profesional Obstetra Titulado
- Resolución de término de SERUMS
- Habilitación Vigente de Colegio Profesional.
- Conocimiento en manejo de HISMINSA, formato FUAS, entre otros (DECLARACION JURADA SIMPLE)
- Capacitaciones acordes al servicio a brindar.

**Experiencia: (sustentado en curriculum Vitae)**

- Experiencia profesional mínima 02 año en el ámbito público (MINSA) incluyendo el SERUMS



L. ASCOY C.

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD - RED DE SALUD CHEPEN

POSTA. M. JULIANA SANTAMARIA VARGAS  
RESPONSABLE ESTRATEGIA MATERNO NEONATAL

### ACTIVIDADES A REALIZAR

Prestación del servicio con responsabilidad de cumplimiento de metas (30 prestaciones diarias como mínimo) entre ellos son:

- Ejecutar los procedimientos de planificación familiar.
- Realizar captación y seguimiento de gestantes para dar cumplimiento de la atención reenfocada, plan de parto.
- Realizar atención obstétrica a la gestante de bajo riesgo obstétrica y participar en los procedimientos que indicación médica.
- Orientación, consejería y tamizaje para la detección de Cáncer de cuello uterino y de mama en gestantes y mujeres en edad fértil.
- Ejecutar actividades de promoción, prevención de obstetricia según la capacidad resolutive del Establecimiento de Salud.
- Analizar los indicadores sanitarios de su establecimiento de salud , con la finalidad de implementar estrategias que permitan la mejora de la atención.
- Brindar atención integral a la mujer en relación al embarazo, puerperio ,mujer en edad fértil y adolescentes según capacidad resolutive.
- Participar en actividades de información, educación y comunicación en Promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Registrar las actividades realizadas en los sistemas de información institucional y emitir informes de su ejecución, cumpliendo estrictamente las disposiciones vigentes.
- Cumplir y hacer cumplir las normas y medidas de Bioseguridad y de Seguridad y Salud en el Trabajo en el ámbito de responsabilidad.
- Registro adecuado, oportuno y de calidad en la historia clínica, FUA, HIS MINSA, Carnet, padrón nominal y demás instrumentos utilizados , según normatividad vigente.
- Mantener informado al jefe inmediato sobre las actividades que desarrolla.
- Realizar otras funciones que le asigne el jefe inmediato, en el ámbito de su competencia.
- La ejecución del servicio se realizara en los establecimientos de salud que se encuentran en el ámbito administrativo de la red integrada de salud Chepén siendo las siguientes y/o según la necesidad de la RED INTEGRAL DE SALUD.

| ESTABLECIMIENTO               | LUGAR |
|-------------------------------|-------|
| RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN | 01    |

### LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN

## LUGAR

✓ RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN

### PLAZO DE EJECUCIÓN

El desarrollo del servicio deberá ser ejecutado a través de UN ENTREGABLE (1), 1 mes presentado como máximo al término del plazo indicado, adjuntándose la siguiente documentación:

| ENTREGABLE                                    | PLAZO DE PRESENTACIÓN                                                  |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 30 días a partir del 8 de mayo al 06 de junio | Culminando el servicio, previa presentación de informe de actividades. |

### CONFORMIDAD DEL SERVICIO

La conformidad estará a cargo del coordinador del programa presupuestal:002-Salud Materno Neonatal, mediante acta de conformidad emitida por la Unidad de Logística del SISTEMA INTEGRADO DE GESTION ADMINISTRATIVA -



L. ASCOY C

**GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD**  
**AGENCIA REGIONAL DE SALUD - RAO DE SALUD CHEPEN**

**OBSA. M. JUANITA**  
**SANTAMARIA VARGAS**  
C.O.P. 3168  
**RESPONSABLE ESTRATEGIA PATRULLA NOTICIAS**

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    | SIGA previa presentación del informe de actividades (de los entregables) por el locador con el V°B° del jefe del área usuaria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FORMA y CONDICIONES DE PAGO</b> | <p><b>FORMA DE PAGO:</b><br/>El importe total por el servicio es a todo costo asciende a S/ 3000 (tres mil y 00/100 soles), incluidos los impuestos de ley; pagos según cada entregable de S/ 3000 (Tres mil y 00/100 soles).</p> <p><b>CONDICIONES PARA EL PAGO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación de anexo N° 4 de cotización y declaración jurada del proveedor</li> <li>• 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:</li> <li>• Comprobante de pago electrónico (Recibo por Honorario)</li> <li>• Suspensión de renta de cuarta categoría (de ser el caso)</li> <li>• Constancia del Registro Nacional de Proveedores (RNP)</li> <li>• ACTA CONFORMIDAD (SIGA-MEF) firmada por el jefe del área usuaria. Será anexa por la unidad de Logística.</li> </ul> |
| <b>PENALIDADES</b>                 | <p>Si el proveedor no cumple con las actividades encomendadas dentro del plazo estipulado. La entidad le aplicara una penalidad por cada día de atraso hasta por un monto máximo equivalente al 10% del monto del contrato. La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente fórmula:</p> <p>Penalidad diaria= 0.10 x monto<br/>Fx Plazo en días.</p> <p>Para plazos menores o iguales a 60 días F=0.40<br/>Para plazos mayores a 60 días F=0.25</p> <p>La Entidad tiene derecho para exigir, además de la penalidad, el cumplimiento de la obligación.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



CHEPEN; 06 mayo del 2026

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD - REG DE SALUD CHEPEN  
AREA USUARIA  
RESPONSABLE ESTRATEGIA MATERNO NEONATAL  
SANTAMARIA VARGAS

## OTROS TERMINOS DE REFERENCIA A TENER EN CUENTA EN LA CONTRATACION

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABILIDAD POR LA ASIGANCION DE BIENES CONFIDENCIALIDAD | <p>Deben considerarse las disposiciones del SNA respecto a la asignación de bienes muebles e inmuebles, cuando corresponda su asignación. (de corresponder)</p> <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 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                                       | <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 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                                    | <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> |
| 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 DE SALUD CHEPEW

*[Signature]*  
OBSTA. M. JULIANA SANTAMARIA VARGAS  
COP 31488  
RESPONSABLE ESTRATEGIA MATERNO NEONATAL

AREA USUARIA