

## TÉRMINOS DE REFERENCIA

### CONTRATACION DEL SERVICIO DE (01) PERSONAL DE VIGILANCIA POR LOCACION DE SERVICIOS PARA LA PUERTA DE INGRESO VEHICULAR N°3 PARA EL HOSPITAL ALTO INCLAN NIVEL II ESPECIALIZADO – RED DE SALUD ISLAY

**1) AREA USUARIA SOLICITANTE**

DIRECCION DEL HOSPITAL ALTO INCLAN – RED DE SALUD ISLAY - GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

**2) DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO:**

CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE 01 VIGILANTE PARA EL HOSPITAL ALTO INCLÁN DE LA RED ISLAY

**3) FINALIDAD PÚBLICA:**

LA FINALIDAD DEL SERVICIO SERA BRINDAR SEGURIDAD A LOS VEHICULOS QUE INGRESAN AL AREA DE INGRESO VEHICULAR PEURTA N°3, ASI COMO SALVAGUARDAR LOS BIENES PATRIMONIALES DEL ESTADO QUE ADMINISTRA LA RED PARA ASEGURAR EL NORMAL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y CUMPLIMIENTO ADECUADO DE SUS FUNCIONES.

**4) OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO:**

QUE BRINDEN EL SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA EL INGRESO VEHICULAR PUERTA N°3 DEL PERSONAL DE SALUD ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO.

**5) ACTIVIDADES A REALIZAR**

- CONTROLAR EL INGRESO Y SALIDA DE LOS VEHICULOS Y DE LAS INSTALACIONES, IDENTIFICADO Y TOMANDO LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA PREVENIR RIESGOS, SITUACIONES DE PELIGRO, DETERIORO Y TODA FORMA DE INTENCIÓN CONTRA EL PATRIMONIO DE LA INSTITUCIÓN.
- CONTROL, IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DE LOS INGRESOS Y SALIDAS DE BIENES, VEHÍCULOS MATERIALES Y ACTIVOS EN GENERAL, SEAN ESTOS DE PROPIEDAD DE LA INSTITUCIÓN.
- CONTROLAR Y REVISAR PAQUETES EN GENERAL. QUE INGRESEN Y QUE PORTAN LAS PERSONAS QUE INGRESAN O SE RETIRAN DE LA INSTITUCIÓN, A FIN DE REDUCIR LA POSIBILIDAD DE DESPLAZAMIENTO DE MATERIAL NO AUTORIZADO.
- IMPEDIR LA SALIDA DE BIENES PATRIMONIALES DE LA INSTITUCIÓN, SI ESTOS NO CUENTAN CON EL ACTA DE DESPLAZAMIENTO QUE LO AUTORICE, ASÍ COMO EL INGRESO Y SALIDA DE BIENES PERSONALES QUE NO DISPONGAN DE LA DEBIDA AUTORIZACIÓN ESCRITA.
- PROTECCIÓN DE LOS BIENES DE LA INSTITUCIÓN.
- INTERVENIR Y NEUTRALIZAR LA ACCIÓN DE PERSONAS QUE ATENTEN CONTRA EL PERSONAL Y BIENES PATRIMONIALES DE LA INSTITUCIÓN.
- DETECCIÓN DE ARTEFACTOS, PAQUETES, BULTOS, VEHÍCULOS SOSPECHOSOS EN EL ÁMBITO DE LAS INSTALACIONES.
- CUMPLIR ACTIVIDADES DE ACUERDO A LOS TURNOS ROTATIVOS.
- OTRAS ACTIVIDADES ESTRICTAMENTE REALCIONADAS CON EL OBJETIVO DEL SERVICIO QUE SEAN COORDINADAS CON EL RESPONSABLE DEL AREA USUARIA.

**6) PERFIL MÍNIMO REQUERIDO**

**FORMACION ACADEMICA**  
SECUNDARIA COMPLETA

**CURSOS:**

CURSOS DE FORMACION EN SEGURIDAD Y VIGILANCIA

**EXPERIENCIA LABORAL:**

(01) AÑO DE EXPERIENCIA COMO PERSONAL DE VIGILANCIA EN EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO.

**LA CUAL SERA ACREDITADA CON:**



- CONTRATOS Y ORDENES DE SERVICIO CON SUS RESPECTIVAS CONSTANCIAS DE SERVICIO
- CONSTANCIAS DE TRABAJO Y/O CERTIFICADOS DE TRABAJO

**OTROS:**

SE REQUIERE CONSTANCIA DE REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES VIGENTE (RNP).

ADJUNTAR CARTA DE AUTORIZACION CCI.

CONTAR CON REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTE (RUC) VIGENTE

DECLARACION JURADA PARA COMPRAS Y/O SERVICIOS MENORES A 8 UITs

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

DECLARACIONES JURADAS DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA.

DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO DE CONTRATACION CON EL ESTADO

DECLARACION JURADA DE NEPOTISMO

DECLARACION DE NO PERCIBIR DOBLE REMUNERACION DEL ESTADO

COPIA DE DNI DEL POSTOR.

SE REQUIERE FORMATO DE COTIZACION DE SERVICIOS



**\*PARA LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO EL CONTRATISTA, UNA VEZ ADJUDICADA LA PLAZA DEBERÁ CONTAR CON:**

- **SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR.**

**\*TODA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA A EXCEPCIÓN DE LOS FORMATOS ENTREGADOS, SERÁN EN COPIA SIMPLE Y FOLIADA DE ATRÁS HACIA DELANTE\*.**

**7. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

N°	LUGAR DE SERVICIO	DIRECCIÓN	DISTRITO/PROVINCIA/REGIÓN
1	hospital Alto Inca	Km 2 carretera a Mollendo- Mejía sub lote B Mollendo	Islay -Mollendo-Arequipa.

**8. PERIODO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO**

EL SERVICIO SE PRESTARÁ EN UN PLAZO DE 315 DIAS CALENDARIOS QUE SON DIEZ (10) MESES Y 15 DIAS, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO.

**9. FORMA DE PAGO**

EL PAGO SE REALIZARÁ EN SOLES DE FORMA PARCIAL, PREVIA PRESENTACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL LOCADOR.

LOS EFECTOS DE PAGO DE LAS CONTRAPRESTACIONES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA, SE DEBERÁ CONTAR COMO MÍNIMO CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO
- CONFORMIDAD DE SERVICIO
- COMPROBANTE DE PAGO (RECIBO POR HONORARIOS).
- SUSPENSIÓN DE 4TA CATEGORÍA DE CORRESPONDER
- CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL CCI.

LOS PAGOS SE REALIZARÁN DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:

- **PRIMER ENTREGABLE:** PRESENTACIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES

REALIZADAS A LOS 15 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO.

- **SEGUNDO ENTREGABLE:** PRESENTACIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS 45 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO.
- **TERCER ENTREGABLE:** PRESENTACIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS 75 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO.
- **CUARTO ENTREGABLE:** PRESENTACIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS 105 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO.
- **QUINTO ENTREGABLE:** PRESENTACIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS 135 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO.
- **SEXTO ENTREGABLE:** PRESENTACIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS 165 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO.
- **SEPTIMO ENTREGABLE:** PRESENTACIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS 195 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO.
- **OCTAVO ENTREGABLE:** PRESENTACIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS 225 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO.
- **NOVENO ENTREGABLE:** PRESENTACIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS 255 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO.
- **DECIMO ENTREGABLE:** PRESENTACIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS 285 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO.
- **ONCEAVO ENTREGABLE:** PRESENTACIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS 315 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO.



N° DE INFORMES	MONTO A PAGAR	PLAZO DE REALIZACIÓN
PRIMER INFORME	S/ 1,112.50	15 DIAS CALEDARIO
SEGUNDO INFORME	S/ 2,225.00	45 DIAS CALENDARIO
TERCER INFORME	S/ 2,225.00	75 DIAS CALENDARIO
CUARTO INFORME	S/ 2,225.00	105 DIAS CALENDARIO
QUINTO INFORME	S/ 2,225.00	135 DIAS CALENDARIO
SEXTO INFORME	S/ 2,225.00	165 DIAS CALENDARIO
SEPTIMO INFORME	S/ 2,225.00	195 DIAS CALENDARIO
OCTVO INFORME	S/ 2,225.00	225 DIAS CALENDARIO
NOVENO INFORME	S/ 2,225.00	255 DIAS CALENDARIO
DECIMO INFORME	S/ 2,225.00	285DIAS CALENDARIO
ONCEAVO INFORME	S/ 2,225.00	315 DIAS CALENDARIO
<b>TOTAL</b>	<b>S/ 23,362.50</b>	

EL PAGO SE REALIZARÁ EN SOLES, A LA ENTREGA DE CADA INFORME, SEGÚN CORRESPONDA, PREVIA PRESENTACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL PROVEEDOR, EMITIENDO SU RECIBO POR HONORARIO Y SUSPENSION DE 4TA CATEGORIA, PARA REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE

#### 10. CONFORMIDAD DEL SERVICIO

LA CONFORMIDAD DEL SERVICIO, SERÁ EMITIDA POR EL ÁREA USUARIA CON V°B° DE LA UPS INGENIERIA HOSPITALARIA Y DEL DIRECTOR DEL HOSPITAL ALTO INCLAN Y REMITIDO AL AREA DE LOGISTICA DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA, EN UN PLAZO NO MAYOR DE SIETE (7) DÍAS CALENDARIO Y SUSCRITA, PREVIO REPORTE DE ACTIVIDADES, DE EXISTIR OBSERVACIONES, SERA NOTIFICADO EL CONTRATISTA, ESTABLECIENDO UN PLAZO PARA LA SUBSANACIÓN, EL CUAL NO PODRA SER MENOR DE DOS (2) NI MAYOR DE OCHO (8) DÍAS CALENDARIO, DEPENDIENDO LA COMPLEJIDAD.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO CONSTITUYE CAUSAL DE RESOLUCIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. LA ENTIDAD, POR DECISIÓN UNILATERAL, PODRÁ RESOLVER EL PRESENTE CONTRATO, SIN PAGO DE INDEMNIZACIÓN POR NINGÚN CONCEPTO AL PROVEEDOR, A SIMPLE SOLICITUD DE LA ENTIDAD. PARA ELLO, LA ENTIDAD COMUNICARÁ POR ESCRITO AL DOMICILIO O CORREO ELECTRÓNICO DEL PROVEEDOR, SOBRE LA RESOLUCIÓN DEL CONTRATO.

#### **11. PENALIDAD POR MORA**

EN CASO DE RETRASO INJUSTIFICADO DEL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DE LAS PRESTACIONES OBJETO DEL CONTRATO, LA ENTIDAD LE APLICA AUTOMÁTICAMENTE UNA PENALIDAD POR MORA POR CADA DÍA DE ATRASO QUE LE SEA IMPUTABLE, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 120 DEL REGLAMENTO.

#### **12. ANTICORRUPCIÓN Y ANTI SOBORNO**

A LA SUSCRIPCIÓN DE ESTE CONTRATO, EL CONTRATISTA DECLARA Y GARANTIZA NO HABER OFRECIDO, NEGOCIADO, PROMETIDO O EFECTUADO NINGÚN PAGO O ENTREGA DE CUALQUIER BENEFICIO O INCENTIVO ILEGAL, DE MANERA DIRECTA O INDIRECTA, A LOS EVALUADORES DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN O CUALQUIER SERVIDOR DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.

ASIMISMO, EL CONTRATISTA SE OBLIGA A MANTENER UNA CONDUCTA PROBA E ÍNTEGRA DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, Y DESPUÉS DE CULMINADO EL MISMO EN CASO EXISTAN CONTROVERSIAS PENDIENTES DE RESOLVER, LO QUE SUPONE ACTUAR CON PROBIDAD, SIN COMETER ACTOS ILÍCITOS, DIRECTA O INDIRECTAMENTE.

AUNADO A ELLO, EL CONTRATISTA SE OBLIGA A ABSTENERSE DE OFRECER, NEGOCIAR, PROMETER O DAR REGALOS, CORTESÍAS, INVITACIONES, DONATIVOS O CUALQUIER BENEFICIO O INCENTIVO ILEGAL, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, A FUNCIONARIOS PÚBLICOS, SERVIDORES PÚBLICOS, LOCADORES DE SERVICIOS O PROVEEDORES DE SERVICIOS DEL ÁREA USUARIA, DE LA DEPENDENCIA ENCARGADA DE LA CONTRATACIÓN, ACTORES DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN Y/O CUALQUIER SERVIDOR DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, CON LA FINALIDAD DE OBTENER ALGUNA VENTAJA INDEBIDA O BENEFICIO ILÍCITO. EN ESA LÍNEA, SE OBLIGA A ADOPTAR LAS MEDIDAS TÉCNICAS, ORGANIZATIVAS Y/O DE PERSONAL NECESARIAS PARA ASEGURAR QUE NO SE PRACTIQUEN LOS ACTOS PREVIAMENTE SEÑALADOS.

ADICIONALMENTE, EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A DENUNCIAR OPORTUNAMENTE ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES LOS ACTOS DE CORRUPCIÓN O DE INCONDUCTA FUNCIONAL DE LOS CUALES TUVIERA CONOCIMIENTO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO CON LA ENTIDAD CONTRATANTE.

TRATÁNDOSE DE UNA PERSONA JURÍDICA, LO ANTERIOR SE EXTIENDE A SUS ACCIONISTAS, PARTICIPACIONISTAS, INTEGRANTES DE LOS ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN, APODERADOS, REPRESENTANTES LEGALES, FUNCIONARIOS, ASESORES O CUALQUIER PERSONA VINCULADA A LA PERSONA JURÍDICA QUE REPRESENTA; COMPROMETIÉNDOSE A INFORMARLES SOBRE LOS ALCANCES DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO.

FINALMENTE, EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN ESTA CLÁUSULA, DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, OTORGA A LA ENTIDAD CONTRATANTE EL DERECHO DE RESOLVER TOTAL O PARCIALMENTE EL CONTRATO. CUANDO LO ANTERIOR SE PRODUZCA POR PARTE DE UN PROVEEDOR ADJUDICATARIO EL INCUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE CLÁUSULA CONLLEVARÁ QUE SEA EXCLUIDO. EN NINGÚN CASO, DICHAS MEDIDAS IMPIDEN EL INICIO DE LAS ACCIONES CIVILES, PENALES Y ADMINISTRATIVAS A QUE HUBIERA LUGAR.

#### **13. RESOLUCIÓN DE CONTRATO**

CUALQUIERA DE LAS PARTES PUEDE RESOLVER; TOTAL O PARCIAL EL CONTRATO DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 68.1 DEL ARTÍCULO 68 DE LA LEY N° 32069, LEY



GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS. DE ENCONTRARSE EN ALGUNO DE LOS SUPUESTOS DE RESOLUCIÓN DEL CONTRATO, LAS PARTES PROCEDEN DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 122 DEL REGLAMENTO.

**14. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIA**

DE ACUERDO AL ARTÍCULO 81.3 DE LA LEY, EN CASO DE DISPUTAS ENTRE LA ENTIDAD Y EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, LAS PARTES PACTAN LA CONCILIACIÓN COMO MECANISMO ROVERSIAS.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD ISLAY  
HOSPITAL ALTO INCLAN MOLIENDO

*Sara Sanz*

.....  
**Lic. Sara Maria Sanz Delgado**  
DIRECTORA (E)  
CEP 19630

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL ALTO INCLAN

*Dante Torres Mamani*

.....  
**ING. DANTE MOISES TORRES MAMANI**  
JEFATURA DE INGENIERIA HOSPITALARIA  
CIP 121360