

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2133

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 884

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE ACTIVIDADES DE GESTION Y/O ADMINISTRATIVAS (UFAIP)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
2101000105/9	SERVICIO	<p>SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE ACTIVIDADES DE GESTION Y/O ADMINISTRATIVAS</p> <p>ACTIVIDADES A REALIZAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> Planificar, dirigir y supervisar los diferentes procesos y actividades del diseño y desarrollo de los diferentes sistemas informáticos implementados por el Seguro Integral de Salud (SIS) en los diferentes procesos de integración de tecnologías de las diferentes actividades desarrolladas en la Unidad Funcional de Aseguramiento e Intercambio Prestacional (UFAIP) en el marco de la implementación del CONVENIO ENTRE EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD SIS, FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD - FISSAL Y EL GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA PARA EL FINANCIAMIENTO DE LAS PRESTACIONES BRINDADAS A SUS ASEGURADOS y Resolución Jefatural N° 000015-2026-SIS/J y marco normativo que actualice o modifique las mismas según correspondan. Así como del marco normativo que actualice o modifique las mismas según correspondan. Elaboración, implementación y supervisión de plataformas web que permita tener actualizado sistemas de información de registro de datos, análisis de data, evaluación de impactos, cuadro de necesidades, entre otros, para la toma de decisiones. Analizar, evaluar y proponer el desarrollo y diseño de metodologías y soluciones tecnológicas para la optimización de procesos de gestión y operación en IPRESS del primer y segundo nivel de atención según corresponda en el marco de las prestaciones de servicios de salud. Elaborar los informes técnicos de su especialidad que le sean solicitados, o como resultado de la interacción de gestión con las diferentes IPRESS, direcciones, unidades funcionales o con sus contrapartes de las diferentes unidades ejecutoras de la DIRESA Moquegua y otros en relación con sus actividades en el ámbito de su competencia y especialidad. Supervisar y brindar asistencia técnica en aspectos relacionados a la operatividad y manejo de los diferentes sistemas software y plataformas web implementadas. <p>Participar en reuniones de trabajo con las diversas áreas/direcciones/equipos técnicos de la DIRESA Moquegua y otros en temas relacionados al ámbito de su competencia y especialidad</p>	
TOTAL			

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a :
en la siguiente dirección : Teléfono :

Condiciones de Compra :

Forma de Pago:

Garantía:

La Cotización debe incluir el I.G.V. :

Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :

Tipo de Moneda :

Validez de la cotización :

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio :

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2133

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 884

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE ACTIVIDADES DE GESTION Y/O ADMINISTRATIVAS (UFAIP)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		<p>PERIODO DEL SERVICIO :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Del 02 de marzo hasta el 31 de marzo del 2026. • Del 01 de abril hasta el 30 de abril del 2026 • Del 04 de mayo hasta el 29 de mayo del 2026 • Del 01 de junio hasta el 30 de junio del 2026 • Del 01 de julio hasta el 31 de julio del 2026 • Del 03 de agosto hasta el 31 de agosto del 2026 • Del 01 de setiembre hasta el 30 de setiembre del 2026 • Del 01 de octubre hasta el 30 de octubre del 2026 • Del 02 de noviembre hasta el 30 de noviembre del 2026 • Del 01 de diciembre hasta el 22 de diciembre del 2026 <p>LUGAR: Unidad Funcional de Aseguramiento e Intercambio Prestacional y en las Oficinas de atención del Asegurado de las IPRESS, desplazamiento según necesidad de servicio e indicación del jefe inmediato</p>	
TOTAL			

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a :
en la siguiente dirección : Teléfono :

Condiciones de Compra :

Forma de Pago:

Garantía:

La Cotización debe incluir el I.G.V. :

Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :

Tipo de Moneda :

Validez de la cotización :

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio :