

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2237

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

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. ESPECIALIZADO EN PSICOLOGIA (UFCVD)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
070500040016	SERVICIO	<p>SERVICIO ESPECIALIZADO EN PSICOLOGIA</p> <p>DESCRIPCIÓN O DETALLE DEL SERVICIO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Detección y abordaje de problemas de consumo de drogas: <ul style="list-style-type: none"> Meta de 13 PERSONAS ORIENTADAS por mes Meta mínima 13 PERSONAS ATENDIDAS por consumo de drogas al mes en el siguiente detalle: <ul style="list-style-type: none"> Riesgo Bajo (7 PERSONAS X MES) brindar como mínimo 2 sesiones de intervención breve Riesgo Moderado (5 PERSONAS X MES) brindar como mínimo 6 sesiones – Intervención Breve - Entrevista Motivacional, Adherencia al Tratamiento, Manejo de Conductas de Riesgo, Entrevista e Intervención Familiar. Riesgo Alto (1 PERSONA X MES) brindar como mínimo 2 sesiones de intervención breve - Abordaje de los casos a través de la Guía de Orientación, Consejería e Intervención Breve – Guía Telepsicológica - Participación obligatoria de los Talleres de Capacitación y entrenamiento ofertados por la Plataforma Virtual de DEVIDA - Participación obligatoria de las Reuniones de Trabajo con el Equipo Técnico que implementa la Actividad - Implementar programas de motivación y de intervención breve para abusadores de alcohol y otras drogas, - modelo cognitivo conductual - Referencia de casos de abuso y dependencia de alcohol y otras drogas que por su complejidad no puedan ser atendidas en el establecimiento de salud. - Control y seguimiento de casos referidos de niveles de mayor complejidad. - Desarrollar y fortalecer las capacidades técnicas al 100% de los profesionales de su jurisdicción, a través de sesiones teóricas, prácticas y entrenamiento in situ 	
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° Días/ Ejecución del Servicio :

Tipo de Moneda :

Validez de la cotización :

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio :

Atentamente,

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2237

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

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. ESPECIALIZADO EN PSICOLOGIA (UFCVD)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		<p>- Brindar atención en consultorio de Psicología, con énfasis en el consumo drogas.</p> <p>- Cumplimiento de la Metas Físicas programadas PpR, FED, CIGS y demás indicadores sanitarios priorizados de la Estrategia Sanitaria de Salud Mental.</p> <p>Plazos del servicio :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Del 9 al 31 Marzo 2026 • Del 1 al 30 Abril 2026 • Del 1 al 31 Mayo 2026 • Del 1 al 30 Junio 2026 • Del 1 al 31 Julio 2026 • Del 1 al 31 Agosto 2026 • Del 1 al 30 Setiembre 2026 • Del 1 al 31 Octubre 2026 • Del 1 al 30 Noviembre 2026 • Del 1 al 31 Diciembre 2026 <p>Lugar : EN EL C.S. TORATA</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 :

Validoz de la cotización :

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio :

Atentamente,