

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2604

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

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. DE ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN APOYO A ENFERMERIA (UFCVD)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
070500030020	SERVICIO	<p><b>ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN APOYO A ENFERMERIA</b></p> <p><b>CARACTERISTICAS Y/O DESCRIPCION</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Registrar 500 dosis de vacunas, distribuidas de la siguiente manera: 250 dosis de vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) dirigidas a niñas y niños de 9 a 10 años; 100 dosis de vacuna contra el VPH destinadas a niñas, niños y adolescentes de 11 a 18 años; 85 dosis de vacunas del esquema regular para niños menores de 5 años, enfatizando la aplicación de las vacunas SPR (primera y segunda dosis), DPT y APO; 15 dosis de vacuna Tdap para gestantes; y 50 dosis de vacunas contra neumococo e influenza dirigidas a adultos mayores, administradas de manera simultanea.</li> <li>· Ejecutar intervenciones intramurales y extramurales en instituciones educativas, establecimientos de salud, campañas de vacunación, visitas domiciliarias u otros espacios previamente coordinados que reúnan las condiciones adecuadas de bioseguridad.</li> <li>· Identificar y captar población objetivo no vacunada o con esquema incompleto, mediante revisión de padrones nominales, seguimiento y búsqueda activa.</li> <li>· Entrega y recojo de consentimientos informados debidamente firmados por los padres de familia y/o tutores, para la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), en coordinación con las instituciones educativas y establecimientos de salud.</li> <li>· Coordinar con instituciones educativas, autoridades locales y establecimientos de salud para la programación y ejecución de actividades de vacunación.</li> <li>· Solicitar, verificar, acondicionar y transportar vacunas, jeringas, termos y demás insumos necesarios para las actividades de inmunización, garantizando el cumplimiento de la cadena de frío (2°C a 8°C)</li> <li>· Administrar la vacuna contra el VPH aplicando las medidas de bioseguridad, vacunación segura y normas técnicas vigentes del Ministerio de Salud.</li> <li>· Brindar información, orientación y consejería a padres de familia, tutores, docentes y población objetivo sobre la importancia, beneficios y seguridad de la vacuna contra el VPH.</li> <li>- Participación en jornadas de vacunación, campañas, en horarios diferenciados.</li> </ul> <p><b>PLAZO DE EJECUCION: 1er Entregable</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PERIODO DE INICIO: AL DIA SIGUIENTE DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO</li> <li>- PERIODO DE TERMINO: AL CUMPLIMIENTO DE LA META PROGRAMADA (EN UN PERIODO NO MAYOR A 30 DIAS CALENDARIOS)</li> </ul> <p><b>PLAZO DE EJECUCION: 2do Entregable</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PERIODO DE INICIO: AL DIA SIGUIENTE DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO</li> <li>- PERIODO DE TERMINO: AL CUMPLIMIENTO DE LA META PROGRAMADA (EN UN PERIODO NO MAYOR A 30 DIAS CALENDARIOS)</li> </ul> <p><b>LUGAR: DIRESA MOQUEGUA - LAS ACTIVIDADES DE VACUNACION SE REALIZARA EN LA JURISDICCION DE LA DIRESA/UE 400</b></p>	
<b>TOTAL</b>			

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 :

Atentamente,