

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2799

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	SERVICIO ESPECIALIZADO EN PSICOLOGIA DESCRIPCIÓN O DETALLE DEL SERVICIO : - Detección y abordaje de problemas de consumo de drogas: Meta de 13 PERSONAS ORIENTADAS por mes Meta mínima 13 PERSONAS ATENDIDAS por consumo de drogas al mes en el siguiente detalle: 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° Dias/ Ejecución del Servicio :

Tipo de Moneda :

Validez de la cotización :

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio :

Atentamente,

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2799

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
		- Brindar atención en consultorio de Psicología, con énfasis en el consumo drogas. - Cumplimiento de la Metas Físicas programadas PpR, FED, CIGS y demás indicadores sanitarios priorizados de la Estrategia Sanitaria de Salud Mental. PLAZO DEL SERVICIO : DEL 07 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL 2026 LUGAR : EN EL P.S. LOS ANGELES (MOQUEGUA)	
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 :
Ate n t a m o n t o ,