

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

3047

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

3047

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 05 Agosto al 31 Agosto 2026 Del 01 Setiembre al 30 Setiembre 2026 Del 01 Octubre al 31 Octubre 2026 Del 02 Noviembre al 30 Noviembre 2026 Del 01 Diciembre al 28 Diciembre 2026 LUGAR : EN EL C.S. SAMEGUA	
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,