

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORÍAS


Órgano y/o Unidad Orgánica : Subgerencia de Atención a la Persona con Discapacidad

Actividad del POI / Acción estratégica PEI : Capacitación, promoción, desarrollo e inclusión plena y efectiva en la vida económica salud, social y cultural, velando por la igualdad de condiciones, asimismo promover el cumplimiento de las normas de accesibilidad en el entorno urbano y las edificaciones


Denominación de la contratación : CONTRATACION DE SERVICIO EN GENERAL DE 01 COORDINADORA PARA PLAN DE EMPADRONAMIENTO MASIVO 2025

#	CLÁUSULAS
I	FINALIDAD PÚBLICA IDENTIFICAR A LA POBLACION CON DISCAPACIDAD DE NUESTRA PROVINCIA
II	OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN <i>Coordinar con las personas que realizarán empadronamiento, con la finalidad de identificar a su población con discapacidad y determinar sus condiciones,</i>
III	ALCANCE DEL SERVICIO <ul style="list-style-type: none"> • Difusión de información • Apoyo en la gestión de documentación • Monitoreo • Capacitación y sensibilización • Elaboración de informes y estadísticas
IV	REQUISITOS DEL PROVEEDOR / PERFIL DEL CONSULTOR <ul style="list-style-type: none"> • Proactivo y con muchas ganas de volcar todos sus conocimientos en los grandes objetivos de ésta Subgerencia. • Responsabilidad e integridad ética y moral con una cultura de actitud de servicio. • TECNICA EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
V	REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS. NO CORRESPONDE
VI	SEGUROS NO CORRESPONDE
VII	PRESTACIONES ACCESORIAS NO CORRESPONDE
VIII	LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN LUGAR: SUBGERENCIA DE OMAPED PLAZO: 60 DIAS

IX	<p>ENTREGABLES</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="388 159 861 252">Nro</th> <th data-bbox="861 159 1312 252">Entregable</th> <th data-bbox="1312 159 1774 252">Contenido del Entregable</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="388 252 861 824">1</td> <td data-bbox="861 252 1312 824"> <p>1º. ENTREGABLE</p> <p>Deberá ser entregado en un plazo máximo de 30 días contabilizados a partir del día siguiente de emitida la orden de servicio</p> <p>2º. ENTREGABLE</p> <p>Deberá ser entregado en un plazo máximo de 60 días contabilizados a partir del día siguiente de emitida la orden de servicio</p> </td> <td data-bbox="1312 252 1774 824"> <p>ENTREGABLE I</p> <p>INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DESCRITAS EN EL PUNTO 5.1 EL INFORME DEBERA CONTENER.</p> <ul style="list-style-type: none"> • INDICE • LISTADO DE ACTIVIDADES REALIZADAS • DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS • ANEXO </td> </tr> </tbody> </table>	Nro	Entregable	Contenido del Entregable	1	<p>1º. ENTREGABLE</p> <p>Deberá ser entregado en un plazo máximo de 30 días contabilizados a partir del día siguiente de emitida la orden de servicio</p> <p>2º. ENTREGABLE</p> <p>Deberá ser entregado en un plazo máximo de 60 días contabilizados a partir del día siguiente de emitida la orden de servicio</p>	<p>ENTREGABLE I</p> <p>INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DESCRITAS EN EL PUNTO 5.1 EL INFORME DEBERA CONTENER.</p> <ul style="list-style-type: none"> • INDICE • LISTADO DE ACTIVIDADES REALIZADAS • DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS • ANEXO
Nro	Entregable	Contenido del Entregable					
1	<p>1º. ENTREGABLE</p> <p>Deberá ser entregado en un plazo máximo de 30 días contabilizados a partir del día siguiente de emitida la orden de servicio</p> <p>2º. ENTREGABLE</p> <p>Deberá ser entregado en un plazo máximo de 60 días contabilizados a partir del día siguiente de emitida la orden de servicio</p>	<p>ENTREGABLE I</p> <p>INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DESCRITAS EN EL PUNTO 5.1 EL INFORME DEBERA CONTENER.</p> <ul style="list-style-type: none"> • INDICE • LISTADO DE ACTIVIDADES REALIZADAS • DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS • ANEXO 					
X	<p>CONFORMIDAD</p> <p>LA CONFORMIDAD ESTARA A CARGO DE LA SUBGERENCIA DE OMAPED</p>						
XI	<p>FORMA Y CONDICIONES DE PAGO</p> <p>EL PAGO SE REALIZARA EN 02 PAGOS PERIODICOS PARA LO CUAL EL EXPEDIENTE DE PAGO DEBERA CONTENER LO SIGUIENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ORDEN DE SERVICIO • INFORME DE ACTIVIDADES / ENTREGABLE • RECIBO POR HONORARIO O FACTURA • CONFORMIDAD EMITIDA POR EL AREA USUARIA 						

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TALARA

 Lic. Elena Elizabeth Zapata Saavedra
 Subgerente de OMAPED

 Firma del solicitante

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TALARA

 Lic. Elena Elizabeth Zapata Saavedra
 Subgerente de OMAPED

 Firma del Jefe del Área Usuaría