

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORÍAS

Órgano y/o Unidad Orgánica

Actividad del POI / Acción estratégica PEI

: Subgerencia de Atención a la Persona con Discapacidad
 : 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
 : CONTRATACION DE SERVICIO EN GENERAL DE 01 COORDINADORA DE TRAMITES ADMINISTRATIVOS PARA LA SUBGERENCIA DE OMAPED

Denominación de la contratación

| # | CLÁUSULAS |
|------|--|
| I | FINALIDAD PÚBLICA TRAMITACION Y ARCHIVO DE CARNET DE CONADIS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LA PROVINCIA |
| II | OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN Llevar un control y archivo de documentos de las personas con discapacidad de nuestra Provincia, asimismo obtener el carnet de CONADIS de cada uno de los usuarios. |
| III | ALCANCE DEL SERVICIO <ul style="list-style-type: none"> • TRAMITE DE CARNET CONADIS Y ENTREGA DE LOS MISMOS. • REGISTRO EN DATA DE PERSONA CON DISCAPACIDAD. • VERIFICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS • TRAMITACION PROGRAMA CONTIGO |
| 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: SUB GERENCIA DE OMAPED PLAZO: 60 DIAS |

| | |
|-----|--|
| IX | ENTREGABLES 1º. ENTREGABLE Deberá ser entregado en un plazo máximo de 30 días contabilizados a partir del día siguiente de emitida la orden de servicio 2º. ENTREGABLE Deberá ser entregado en un plazo máximo de 60 días contabilizados a partir del día siguiente de emitida la orden de servicio |
| X | CONFORMIDAD LA CONFORMIDAD ESTARA A CARGO DE LA SUBGERENCIA DE OMAPED |
| XI | FORMA Y CONDICIONES DE PAGO EL PAGO SE REALIZARA EN 02 PAGOS PERIODICOS PARA LO CUAL EL EXPEDIENTE DE PAGO DEBERA CONTENER LO SIGUIENTE: <ul style="list-style-type: none">• ORDEN DE SERVICIO• INFORME DE ACTIVIDADES / ENTREGABLE• RECIBO POR HONORARIO O FACTURA• CONFORMIDAD EMITIDA POR EL AREA USUARIA |
| XII | CONFIDENCIALIDAD (La confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información y documentación a la que se tenga acceso relacionada con la prestación, pudiendo quedar expresamente prohibido revelar dicha información a terceros. El contratado, debe dar cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por la Entidad, en materia de seguridad de la información. Esta obligación comprende la información que se entrega, como también la que se genera durante la realización de las actividades y la información producida una vez que se haya concluido el servicio. Dicha información puede consistir en mapas, dibujos, fotografías, mosaicos, planos, informes, recomendaciones, cálculos, diagnósticos, documentos, cuadros comparativos y demás datos compilados o recibidos por el proveedor.) |

**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TARMA**
Lic. Elena Elizabeth Zapata Saavedra
Subgerente de OMAPED

Firma del solicitante

**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TARMA**
Lc. Elena Elizabeth Zapata Saavedra
Subgerente de OMAPED

Firma del Jefe del Área Usuaría