

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORÍAS

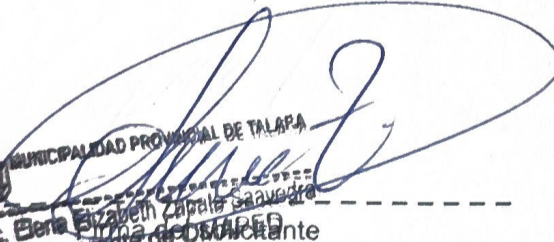
Órgano y/o Unidad Orgánica : Subgerencia de Atención a la Persona con Discapacidad


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 01 TECNICA EN ENFERMERIA PARA LA SUBGERENCIA DE OMAPEO

#	CLÁUSULAS
I	FINALIDAD PÚBLICA ATENCION Y MEJORA EN LA CALIDAD DE VIDA DE NUESTROS USUARIOS CON DISCAPACIDAD
II	OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN Mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad de nuestra Provincia
III	ALCANCE DEL SERVICIO <ul style="list-style-type: none"> • Medida de presión arterial. • Prevención de riesgo cardiovascular. • Medida de peso y talla. • Aplicación de inyectables con recomendación médica. • Prevención de enfermedades por dengue. • Prevención del covid. • Primeros auxilios. Prevención de infecciones.
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 ENFERMERIA
V	REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS. NO CORRESPONDE
VI	SEGUROS NO CORRESPONDE
VII	PRESTACIONES ACCESORIAS NO CORRESPONDE

VIII	<p>LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN</p> <p>LUGAR: SUBGERENCIA DE OMAPED (AREA DE TERAPIAS)</p> <p>PLAZO: 30 DIAS</p>						
IX	<p>ENTREGABLES</p> <p>(Detallar el número de entregables, el contenido de cada entregable, los plazos de presentación y condiciones relevantes para cumplir con cada entregable)</p> <table border="1" data-bbox="380 625 1843 1058"> <thead> <tr> <th data-bbox="380 625 476 704">Nro</th> <th data-bbox="476 625 1104 704">Entregable</th> <th data-bbox="1104 625 1843 704">Contenido del Entregable</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="380 704 476 1058">1</td> <td data-bbox="476 704 1104 1058"> <p>1°. 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> </td> <td data-bbox="1104 704 1843 1058"> <p>ENTREGABLE I: 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>1°. 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>ENTREGABLE I: 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>1°. 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>ENTREGABLE I: 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 01 PAGO UNICO 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

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TALARA

 Lic. Elena Elizabeth Zapata Saavedra
 Subgerente de Usuaría