

Anexo N° 01-A

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 : CAPACITACION, PROMOCION, DESARROLLO E INCLUSION PLENA Y EFECTIVA EN LA VIDA ECONOMICA SALUD, SALUD, SOCIAL Y CULTURAL, VELANDO POR LA IGUALDAD DE CONDICIONES, ASI MISMO PROMOVER EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE ASECCIBILIDAD EN EL ENTORNO URBANO


Denominación de la contratación : CONTRATACION DE SERVICIO EN GENERAL DE UNA TECNICA DE APOYO EN TERAPIA FISICA DE REHABILITACION PARA LA SUBGERENCIA DE OMAPED

#	CLÁUSULAS
I	FINALIDAD PÚBLICA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE NUESTROS USUARIOS A TRAVES DE LAS TERAPIAS FISICAS DE REHABILITACION
II	OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE NUESTROS USUARIOS
III	ALCANCE DEL SERVICIO ¿ASISTENCIA DE INGRESO Y SALIDA DE PACIENTES CON SUS DIFERENTES AYUDAS BIOMECANICAS ¿ ¿MOVILIZACION DE PACIENTES PARA INICIAR EL TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO¿ ¿APOYO AL LICENCIADO EN LA BIPEDESTACION DE PACIENTES EMIPLEGICOS¿ ¿CUIDADO Y PROTECION A LAS POSIBLES CAIDAS DE ALGUN PACIENTE¿ ¿ASISTENCIA EN LOS DIFERENTES PLANES DE TRATAMIENTOS FISIOTERAPEUTICO POR CADA PACIENTE¿ ¿TERAPIAS DOMICILIARIAS DE NUESTRA PROVINCIA¿
IV	REQUISITOS DEL PROVEEDOR / PERFIL DEL CONSULTOR ¿PROACTIVO Y CON MUCHAS GANAS DE VOLCAR SUS CONOCIMIENTOS EN LOS GRANDES OBJETIVOS DE LA SUBGERENCIA¿ ¿RESPONSABILIDAD E INTEGRIDAD ETICA Y MORAL CON UNA CULTURA DE ACTITUD Y SERVICIO¿ ¿TECNICA EN TERAPIA FISICA DE REHABILITACION¿
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</p> <p>PLAZO: 30 DIAS</p>						
IX	<p>ENTREGABLES</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="372 545 793 651">Nro</th> <th data-bbox="793 545 1215 651">Entregable</th> <th data-bbox="1215 545 1636 651">Contenido del Entregable</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="372 651 793 1157">1</td> <td data-bbox="793 651 1215 1157"> <p>ENTREGABLE 01: DEBERA SER ENTREGADO EN UN PLAZO MAXIMO DE 30 DIAS CONTABILIZADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE EMITIDA LA ORDEN DE SERVICIO</p> </td> <td data-bbox="1215 651 1636 1157"> <p>ENTREGABLE 01: INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DESCRIPTAS EN EL 5.1:</p> <p>EL INFORME DEBERA CONTENER:</p> <ul style="list-style-type: none"> - INDICE - ESTADO DE ACTIVIDADES REALIZADAS - DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS - ANEXO </td> </tr> </tbody> </table>	Nro	Entregable	Contenido del Entregable	1	<p>ENTREGABLE 01: DEBERA SER ENTREGADO EN UN PLAZO MAXIMO DE 30 DIAS CONTABILIZADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE EMITIDA LA ORDEN DE SERVICIO</p>	<p>ENTREGABLE 01: INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DESCRIPTAS EN EL 5.1:</p> <p>EL INFORME DEBERA CONTENER:</p> <ul style="list-style-type: none"> - INDICE - ESTADO DE ACTIVIDADES REALIZADAS - DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS - ANEXO
Nro	Entregable	Contenido del Entregable					
1	<p>ENTREGABLE 01: DEBERA SER ENTREGADO EN UN PLAZO MAXIMO DE 30 DIAS CONTABILIZADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE EMITIDA LA ORDEN DE SERVICIO</p>	<p>ENTREGABLE 01: INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DESCRIPTAS EN EL 5.1:</p> <p>EL INFORME DEBERA CONTENER:</p> <ul style="list-style-type: none"> - INDICE - ESTADO DE ACTIVIDADES REALIZADAS - DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS - ANEXO 					
X	<p>CONFORMIDAD</p> <p>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 CIENEGA
 Lc. Zoraida Zúñiga Segura
 Subgerente de OMAPED

 Firma del solicitante


 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CIENEGA
 Lc. Zoraida Zúñiga Segura
 Subgerente de OMAPED

 Firma del jefe de Carterografía