



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital de
Emergencias Pediátricas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía"

MEMORANDO N°063-2025-OGC-HEP/MINSA

A : **CPC Jessie María Sanchez Llerena**
Jefa de la Oficina de Logística

Asunto : Solicitud de materiales para actividades por el "DIA
MUNDIAL DE HIGIENE DE MANOS"-2025

Fecha : La Victoria, 28 de abril de 2025

HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	
OFICINA DE LOGÍSTICA	
RECIBIDO	
28 ABR 2025	
Hora: 16:33	Folio:
Firma: [Firma]	HTI N°:

Me dirijo a usted para saludarla cordialmente y, asimismo, se solicita su apoyo con la provisión de los materiales necesarios para el desarrollo de las actividades programadas en el marco de la conmemoración del "**Día Mundial de la Higiene de Manos – 2025**" (**05 DE MAYO**), a realizarse en nuestra institución, considerando el tiempo previsto para la ejecución de dicha actividad.

Los insumos requeridos son los siguientes:

- **MATERIAL:**
IMPRESIÓN DE BANNERS FULL COLOR (GIGANTOGRAFIAS)
- **CANTIDAD:** 02

Sin otro particular, me despido.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
[Firma]
Leslie R. Carbajal Tarazona
Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
C.M.P. 51956 R.N.E. 32927



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital de
Emergencias Pediátricas

"Decenio a Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía"

TÉRMINOS DE REFERENCIA

Órgano y/o Unidad Orgánica:	Oficina de Gestión de la Calidad
Actividad del POI:	GESTIÓN ADMINISTRATIVA
Denominación de la Contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN

I. ANTECEDENTES (Obligatorio)

Cada 5 de mayo se celebra el **Día Mundial de la Higiene de Manos**, una iniciativa promovida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para reforzar la importancia del lavado de manos como medida esencial de prevención de infecciones. En este marco el Hospital de Emergencias Pediátricas desarrollará una campaña de sensibilización visual que requiere la elaboración de gigantografías temáticas.

II. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN (Obligatorio)

Contratar a un proveedor especializado para el diseño, impresión y entrega/instalación de gigantografías que refuercen el mensaje de la campaña de higiene de manos, bajo estándares de alta calidad gráfica, durabilidad y pertinencia temática.

III. DESCRIPCIÓN DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA (Obligatorio)

1. Deben ser impresos a color en el siguiente material:

REFERENCIA: SERVICIO DE IMPRESIÓN DE BANNERS

Items	Material	Cantidad	Imagen Referencial
1	BANNERS IMPRESO FULL COLOR CARACTERÍSTICAS: Banner blackout mate Impresión alta resolución Medida: 1.50x1.20 incluye tubos superior e inferior para <i>"Guantes a veces, higiene de manos siempre"</i>	1	
2	BANNERS IMPRESO FULL COLOR CARACTERÍSTICAS: Banner blackout mate Parante negro base pesada Impresión alta resolución Medida: 1.50x1.20 incluye tubos superior e inferior para <i>"Únete al movimiento"</i>	1	

IV. GARANTÍA COMERCIAL

En el caso que se encuentren dañadas se procederá al cambio inmediato. En el caso que presente defectos y/o no estén de acuerdo con los términos de referencia requeridas no serán aceptadas.

V. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL (de corresponder)

- Experiencia mínima de 2 años (en servicios similares al objeto de la contratación)
- RNP
- Ficha RUC
- No estar impedido de realizar contrataciones con el estado.





PERÚ

Ministerio
de SaludHospital de
Emergencias Pediátricas

"Decenio a Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía"

VI. PENALIDAD POR MORA (de corresponder)	
En caso de incumplimiento se aplicará penalidad hasta el 10% del monto del contrato vigente. Asimismo, en aplicación al Artículo 50 de la Ley de contrataciones del Estado, el contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del servicio ofertado por un plazo no menor de 3 meses.	
VII. PLAZO DE ENTREGA	
El plazo de entrega (02) días calendarios, luego de la aprobación de la muestra.	
VIII. LUGAR DE ENTREGA	
Área de Almacén Central – Prolongación Huamanga 137 – La Victoria.	
IX. FORMA DE ENTREGA	
En un solo pago previa emisión de la conformidad.	
X. CONFORMIDAD	
La conformidad del servicio estará a cargo de la oficina de Gestión de la Calidad.	
XI. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO (Obligatorio)	
Posterior a la emisión del acta de conformidad.	

FECHA: 28 de abril de 2025

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
Leslie R. Carbajal Tarazona
Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
C.M.P. 51956 R.N.E. 32927

Firma y Sello
Área Usuaria