"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Puno, 16 de setiembre 2025

OFICIO N°328-2025-GR-PUNO/GRDS/DIRESA-PUNO/OL

DIRESA PUNO
OFICINA DE ESTADISTICA, INFORMATICA Y TELECOMUNICACIONES
CONTROL DE RECEPCION
Fecha: 16/09/25
Hora: 11:07
Folio: 01 02
Recepcionado por:

Señor:
Ing. Fredy Martin QUINTO PINEDA
Director de la Oficina de Estadística y Telecomunicaciones

PRESENTE.-

ASUNTO : REMITE TERMINOS DE REFERENCIA PARA SU PUBLICACIÓN EN LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL

REF. : OFICIO N° 121-2025-DG PUNO/DIRESA/PIAS

Es grato dirigirme a usted y solicitarle la **publicación de la convocatoria** a través de la página WEB Institucional de la DIRESA Puno para la *Contratación por Locación de Servicio*, en cumplimiento a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Ley N° 27806, el mismo que debe ser publicado en la página WEB Institucional de la DIRESA a través de la **Oficina de Estadística e Informática y Telecomunicación**.

N°	LOCADOR DE SERVICIO	CANTIDAD
1	Técnico computación (COD: TCI 01)	01
2	Técnico computación (COD: TCI 02)	01

Se adjunta los siguientes documentos:
- (02) Términos de Referencia
- (01) Cronograma de convocatoria
- (01) Formatos 6, 10, 11 y 12.

Agradeciendo la atención que preste al presente, hago propicia la ocasión para reiterarle las consideraciones de consideración personal.

Atentamente,

L.C. ADM. ALIPIO ARNULFO CALLE GOMEZ
DIREC. EJEC. ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO
CLAP N° 103-XIII

Mgtr Wilmer J Chavez Aliaga
DIRECTOR DE LA OFICINA DE LOGISTICA
DIRESA PUNO

WCHA/wcha
C.c.
-Logistica
-Archivo 2025

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

CONVOCATORIA POR LOCACIÓN DE SERVICIO PIAS LAGO TITICACA

CRONOGRAMA

FECHA	ACTIVIDAD
16/09/2025	PUBLICACIÓN EN LA PAGINA WEB DE LA DIRESA PUNO
17/09/2025 HORARIO DE 09:00 A 14:00 HORAS	PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTES, SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA MESA DE PARTES DE LA DIRESA PUNO (en sobre manila cerrado)
18/09/2025	EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES, Y PUBLICACIÓN DE RESULTADOS

CUADRO DE PERSONAL (SEVICIOS) A CUBRIR

N°	LOCADOR DE SERVICIO	CANTIDAD
01	TECNICOS EN COMPUTACION E INFORMATICA (COD.TCI 01)	01
02	TECNICOS EN COMPUTACION E INFORMATICA (COD.TCI 02)	01

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO
PIAS
V° B°

Dr. Freddy S. Pássara Zevallos
C.M.P. 23896
MEDICO CIRUJANO

TÉRMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS - LOCACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS EN COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA PARA LA PIAS LAGO TITICACA 1. (01 TÉCNICOS EN COMPUTACIÓN, INFORMÁTICA O AFINES) COD. TCI-01

ORGANO Y/O UNIDAD ORGANICA:	PLATAFOMA ITINERANTE DE ACCION SOCIAL- PIAS LAGO TITICACA I
ACTIVIDAD DEL POI/ACCION ESTRATEGICA DEL PEI:	ATENCION INTEGRAL DE SALUD DE LAS POBLACIONES EXCLUIDAS Y DISPERSAS POR LA PLATAFORNA ITINERANTE DE ACCIÓN -PIAS.
DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN	Contratación del servicio especializado de Locador de Servicio (01 Técnicos en computación, informática o afines) para la Plataforma Itinerante de Acción Social Lago Titicaca I

I. FINALIDAD PÚBLICA

Garantizar la atención de Salud Integral al individuo, familia y comunidad en lugares de intervención y énfasis en las zonas más alejadas, dispersas y vulnerables, fortaleciendo el sistema de vigilancia epidemiológica a fin de reducir el impacto sanitario y social en la región Puno lo que contribuye a la mejora de la calidad de vida del poblador.

II. ANTECEDENTES

En el año 2015 se aprobó el Decreto Legislativo 1197 donde se encarga al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social la coordinación de las intervenciones en el marco de la Estrategia de Acción Social con Sostenibilidad - EASS dirigida al desarrollo y protección de los pueblos indígenas, en el marco del cual funcionan las Plataformas Itinerantes de Acción Social — PIAS.

- Con Ley Nº 32185 "Ley de presupuesto del sector público para el año fiscal 2025" de fecha miércoles 11 de diciembre de 2024, se aprueba el presupuesto anual de gastos para el Año Fiscal 2025; (...) Artículo 64. Financiamiento de la Estrategia de Acción Social con Sostenibilidad – EASS, g) Para el Gobierno Regional del departamento de Puno. (...)
- Con Resolución Ejecutiva Regional N° 387-2024-GR-PUNO/GR, con fecha 27 de diciembre del 2024, se promulga el Presupuesto institucional de Apertura de Gastos correspondiente al año fiscal 2025 del Gobierno Regional del Departamento de Puno(...)

III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN

Contratación de un (01) locador de servicios (técnico en computación e informática) para el fortalecimiento de las acciones de la PIAS Lago Titicaca I, encargado de realizar la digitación de HIS y FUAs de manera oportuna, garantizando información precisa y en tiempo adecuado para la toma de decisiones.

IV. TERMINOS DE REFERENCIA

Requisitos para el puesto

- Currículo vitae documentado (foliado).
- Carta de Autorización de CCI (Formato N° 06).
  Declaración jurada (Formato N° 10).
- Declaración jurada de disponibilidad inmediata (Formato N° 11).
- Declaración jurada sobre vinculación con algún (os) funcionario (s) o servidor (es) de la Dirección Regional de Salud Puno (Formato N°12).
- Registro Nacional de Proveedores (RNP).
- Copia de DNI.
- Contar con RUC.
- Constancia y/o acreditación de contar con seguro de salud público o privado.
- Constancia y/o certificado de Buena Salud Física
- Constancia y/o certificado de Buena Salud Mental

Documentos a ser evaluados

Requisitos	Detalle
Equipamiento (1)	• Contar con equipo portátil (laptop) operativo.
Competencias (2)	• Capacidad analítica, facilidad de comunicación, adaptabilidad al cambio y al trabajo bajo presión, iniciativa, proactividad. • Digitación HIS MINSA, FUAS.
Formación Académica (3)	• técnico en computación e informática
Cursos y/o Diplomado (4)	• En herramientas informáticas.

V. PRESTACION DEL SERVICIO

Lugar de ejecución:

El servicio objeto de la contratación se efectuará en la DIRESA PUNO Jr. José Antonio Encinas N°145.

Plazo de ejecución:

El servicio será ejecutado en un plazo no mayor de 100 días calendarios.

A la culminación de cada mes, el locador del servicio deberá presentar un informe de las actividades realizadas al área usuaria solicitante del servicio -Presidencia de la PIAS Lago Titicaca I.

La Entidad, se reserva el derecho de par concluido o reducción del Contrato o de la Orden de Servicio durante su vigencia previo informe del Área Usuaria.

Actividades por desarrollar:

- Recopilación de información Estadística: HIS y Fichas FUAS
- Digitaciones de HIS y FUAs en tiempo oportuno para la toma de cisiones.
- Registrar en el sistema web de Historias Clínicas de la PIAS LAGO TITICACA I.
- Las demás funciones que le corresponda de acuerdo con las disposiciones legales vigentes y de aquellas actividades que realiza la Dirección Regional de Salud mediante la presidencia de la PIAS LAGO TITICACA I.

Conformidad:

La conformidad de la prestación del servicio será emitida en un plazo no mayor de diez (10) días calendarios por el responsable de la meta y VºBº del presidente de la PIAS LAGO TITICACA I de la DIRESA Puno, previa evaluación y verificación del informe del locador de servicio que contiene toda la información necesaria que sustente el pago.

Entregables o Producto:

04 entregables (01 cada mes de servicio): registro, registro de formatos HIS y FUAs de los diferentes servicios que se realiza en la PIAS Lago Titicaca I. De haber alguna penalidad o incumplimiento del servicio contratado, el área usuaria en forma oportuna es la única responsable de reportar e informar al Equipo de Logística a través de la vía administrativa correspondiente.

VI. CONDICIONES DE PAGO

La propuesta económica por cada locador de servicio se realizará a la culminación de cada mes del año 2025 a partir de setiembre hasta diciembre, el cual será de S/. 2,500.00 (un mil setecientos con 00/100 soles) mensuales; con un total de dos (04) entregables previa presentación del informe correspondiente por cada mes del presente servicio a la Plataforma Itinerante de Acción Social (PIAS) durante el año 2025 de parte del Locador y dada la conformidad de servicio brindada por el área usuaria.

Dr. Fredy S. Passara Zevallos
C.M.P. 25896

Área Usuaria
(Responsable de la meta SIAF)

TÉRMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS - LOCACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS EN COMPUTACIÓN INFORMÁTICA PARA LA PIAS LAGO TITICACA 1. (01 TÉCNICOS EN COMPUTACIÓN, INFORMÁTICA O AFINES) COD. TCI-02

ORGANO Y/O UNIDAD ORGANICA:	PLATAFOMA ITINERANTE DE ACCION SOCIAL- PIAS LAGO TITICACA I
ACTIVIDAD DEL POI/ACCION ESTRATEGICA DEL PEI:	ATENCION INTEGRAL DE SALUD DE LAS POBLACIONES EXCLUIDAS Y DISPERSAS POR LA PLATAFORNA ITINERANTE DE ACCIÓN -PIAS.
DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN	Contratación del servicio especializado de Locador de Servicio (01 Técnicos en computación, informática o afines) para la Plataforma Itinerante de Acción Social Lago Titicaca I

I. FINALIDAD PÚBLICA

Garantizar la atención de Salud Integral al individuo, familia y comunidad en lugares de intervención y énfasis en las zonas más alejadas, dispersas y vulnerables, fortaleciendo el sistema de vigilancia epidemiológica a fin de reducir el impacto sanitario y social en la región Puno lo que contribuye a la mejora de la calidad de vida del poblador.

II. ANTECEDENTES

En el año 2015 se aprobó el Decreto Legislativo 1197 donde se encarga al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social la coordinación de las intervenciones en el marco de la Estrategia de Acción Social con Sostenibilidad - EASS dirigida al desarrollo y protección de los pueblos indígenas, en el marco del cual funcionan las Plataformas Itinerantes de Acción Social — PIAS.

- Con Ley Nº 32185 "Ley de presupuesto del sector público para el año fiscal 2025" de fecha miércoles 11 de diciembre de 2024, se aprueba el presupuesto anual de gastos para el Año Fiscal 2025; (...) Artículo 64. Financiamiento de la Estrategia de Acción Social con Sostenibilidad – EASS, g) Para el Gobierno Regional del departamento de Puno. (…)
- Con Resolución Ejecutiva Regional N° 387-2024-GR-PUNO/GR, con fecha 27 de diciembre del 2024, se promulga el Presupuesto institucional de Apertura de Gastos correspondiente al año fiscal 2025 del Gobierno Regional del Departamento de Puno(...)

III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN

Contratación de un (01) locador de servicios (técnico en computación e informática) para el fortalecimiento de las acciones de la PIAS Lago Titicaca I, encargado de realizar la digitación de HIS y FUAs de manera oportuna, garantizando información precisa y en tiempo adecuado para la toma de decisiones.

IV. TERMINOS DE REFERENCIA

Requisitos para el puesto

- Currículo vitae documentado (foliado).
- Carta de Autorización de CCI (Formato N° 06).
  Declaración jurada (Formato N° 10).
- Declaración jurada de disponibilidad inmediata (Formato N° 11).
- Declaración jurada sobre vinculación con algún (os) funcionario (s) o servidor (es) de la Dirección Regional de Salud Puno (Formato N°12).
- Registro Nacional de Proveedores (RNP).
- Copia de DNI.
- Contar con RUC.
- Constancia y/o acreditación de contar con seguro de salud público o privado.
- Póliza de seguro contra accidentes.
- Constancia y/o certificado de Buena Salud Física
- Constancia y/o certificado de Buena Salud Mental

Documentos a ser evaluados

Requisitos	Detalle
Equipamiento (1)	• Contar con su equipo portátil (laptop) operativo.
Competencias (2)	• Capacidad analítica, facilidad de comunicación, adaptabilidad al cambio y al trabajo bajo presión, iniciativa, proactividad. • Conocimiento en convenio de gestión. HIS MINSA, FUAS.
Formación Académica (3)	• Técnico en computación e informática.
Cursos y/o Diplomado (4)	• En herramientas informáticas.

V. PRESTACION DEL SERVICIO

Lugar de ejecución:

El servicio objeto de la contratación se efectuará en la oficina de la PIAS LAGO TITICACA I de la DIRESA PUNO, en el Jr. José Antonio Encinas N°145.

Plazo de ejecución:

El servicio será ejecutado en un plazo no mayor de 100 días calendarios.

A la culminación de cada mes, el locador del servicio deberá presentar un informe de las actividades realizadas al área usuaria solicitante del servicio -Presidencia de la PIAS Lago Titicaca I.

La Entidad, se reserva el derecho de par concluido o reducción del Contrato o de la Orden de Servicio durante su vigencia previo informe del Área Usuaria.

Actividades por desarrollar:

- Recopilación de información Estadística: HIS y Fichas FUAS
- Digitaciones de HIS y FUAs en tiempo oportuno para la toma de cisiones.
- Registrar en el sistema web de Historias Clínicas de la PIAS LAGO TITICACA I.
- Las demás funciones que le corresponda de acuerdo con las disposiciones legales vigentes y de aquellas actividades que realiza la Dirección Regional de Salud mediante la presidencia de la PIAS LAGO TITICACA I.

Conformidad:

La conformidad de la prestación del servicio será emitida en un plazo no mayor de diez (10) días calendarios por el responsable de la meta y VºBº del presidente de la PIAS LAGO TITICACA I de la DIRESA Puno, previa evaluación y verificación del informe del locador de servicio que contiene toda la información necesaria que sustente el pago.

Entregables o Producto:

04 entregables (01 cada mes de servicio): registro, registro de formatos HIS y FUAs de los diferentes servicios que se realiza en la PIAS Lago Titicaca I. De haber alguna penalidad o incumplimiento del servicio contratado, el área usuaria en forma oportuna es la única responsable de reportar e informar al Equipo de Logística a través de la vía administrativa correspondiente.

VI. CONDICIONES DE PAGO

La propuesta económica por cada locador de servicio se realizará a la culminación de cada mes del año 2025 a partir de setiembre hasta diciembre, el cual será de S/. 2,500 .00 (un mil setecientos con 00/100 soles) mensuales; con un total de dos (04) entregables previa presentación del informe correspondiente por cada mes del presente servicio a la Plataforma Itinerante de Acción Social (PIAS) durante el año 2025 de parte del Locador y dada la conformidad de servicio brindada por el área usuaria.

Área Usuaria
(Responsable de la meta SIAF)

FORMATO N° 06

CARTA DE AUTORIZACIÓN
(PARA EL PAGO CON ABONOS EN LA CUENTA BANCARIA DEL PROVEEDOR)

Puno: ..... de: .....

Señor.

Oficina de Abastecimientos

Dirección Regional de Salud Puno

Presente.-

Por medio de la presente, comunico a Ud, que el número del Código de Cuenta Interbancaria CCI de la empresa que represento es el: .....(20 dígitos) a nombre de .....

.....

Indicar el CCI así como el nombre o razón social del proveedor titular de la cuenta; agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco.....

Asimismo, dejo constancia que la factura que se emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra o Servicio quedara cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe referida factura (comprobante de pago) a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

.....
Nombre y Apellidos (firma y rúbrica)
Razón Social de la Empresa

FORMATO N° 10

DECLARACION JURADA

Por el presente documento yo_____ identificado con Documento Nacional de Identidad N°_____domiciliado en _____, ante usted me presento y digo:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. No percibir ningún ingreso como remuneración ni pensión del Estado Peruano (Institución Pública o Empresa del Estado) y no me encuentro incurso dentro de la prohibición de la doble percepción e incompatibilidad de ingresos, las únicas excepciones las constituyen la percepción de ingresos por función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en Tribunales Administrativos o en otros órganos colegiados.
2. No tener impedimento de contratar con el Estado[5]
3. No tener inhabilitación vigente[6] para prestar servicios al Estado en los casos de: Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles - RNSSC, Inhabilitación Administrativa ni judicial vigente con el Estado, Impedimento para ser postor o contratista, expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia, e Inhabilitación o sanción del colegio profesional de ser el caso.
4. No encontrarme en una situación de conflicto de intereses de índole económica, política, familiar o de otra naturaleza que puedan afectar la contratación.
5. No tener antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.
6. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad y observar las disposiciones anticorrupción que forman parte del contrato.
7. Autorizo ser notificado mediante correo electrónico, en caso resulte escogido como proveedor, a la dirección electrónica señalada.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Lugar y fecha_____

.....

Firma[7]

[5] Numeral 11.1 del Artículo 11 del TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado

[6] Artículo 242 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General

[7] Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

FORMATO Nº 11

DECLARACION JURADA DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA

Por el presente documentos yo_____ identificado con Documento Nacional de Identidad Nº_____domiciliado en _____, ante usted me presento y digo:

Que, declaro bajo juramento tener la **DISPONABILIDAD INMEDIATA.**

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Lugar y fecha_____

.....
Firma[8]

[8] Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

FORMATO Nº 12

DECLARACION JURADA SOBRE VINCULACION CON ALGÚN(OS) FUNCIONARIO(S) O SERVIDOR(ES) DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

Por el presente documentos yo_____ identificado con Documento Nacional de Identidad Nº _____ domiciliado en _____; al amparo de lo dispuesto por los artículos 48º y 49º Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en el pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos,

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

Entre mi persona y algún(os) funcionario(s) o servidor(es) de la DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO.

1.- Existe vinculación ☐

2.- No existe vinculación ☐

En caso de haber marcado la alternativa número uno (1), detallar en los casos por los cuales se configura la vinculación. Posteriormente, indicar en las líneas siguientes la oficina en la que prestan servicios sus parientes:

Marcar con equis o aspa	Casos de Vinculación
	Por razones de parentesco hasta el cuarto de consanguineidad (Primer grado de consanguineidad: padres e hijos. Segundo grado de consanguineidad hermanos entre sí, Tercer grado de consanguineidad: abuelos y nietos / sobrino (a) y tio(a). Cuarto grado de consanguineidad: Primos hermanos entre sí, tio (a) abuelo (a) y sobrino (a), nieto (a) o afinidad).
	Por razones de parentesco hasta el segundo grado de afinidad. Primer grado de afinidad: Esposo(a) y de suegros. Segundo grado de afinidad: cuñados entre si.
	Especificar: ....

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 ° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha_____

.....

Firma[9]

[9] Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

PERÚ | Gobierno Regional Puno | Dirección Regional de Salud Puno

FORMATO
OFERTA ECONOMICA

Señor
DIRESA - PUNO
Presente.-

Por medio del presente, en calidad de ofertante y después de haber verificado los terminos de referencia por la Dirección Regional de Salud Puno, me comprometo con la presente a la ejecución de la prestación, cumpliendo con la integridad de vuestros requerimientos, conforme a las condiciones y plazos establecidos adjunto para tal efecto la siguiente propuesta económica:

ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MONTO TOTAL DE OFERTA ECONOMICA
1	SERVICIO	TECNICO COMPUTACION (COD: TCI 01)	
TOTAL			

El monto total de la oferta económica incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y de ser el caso, así como cualquier otro costo que pueda tener incidencia sobre el servicio ofertado. En tal sentido LA DIRESA PUNO no realiza pago adicional de ninguna naturaleza por costos o gastos no considerados en la oferta economica

Finalmente, cumplo con los términos de referencia establecida para la citada prestación, a los cuales me someto en su integridad.

Atentamente,

.....

Firma y Sello

Nombre o Razón Social:

RUC:

Teléfono:

Correo Electrónico:

FORMATO
OFERTA ECONOMICA

Señor
DIRESA - PUNO
Presente.-

Por medio del presente, en calidad de ofertante y después de haber verificado los terminos de referencia por la Dirección Regional de Salud Puno, me comprometo con la presente a la ejecución de la prestación, cumpliendo con la integridad de vuestros requerimientos, conforme a las condiciones y plazos establecidos adjunto para tal efecto la siguiente propuesta económica:

ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MONTO TOTAL DE OFERTA ECONOMICA
1	SERVICIO	TECNICO COMPUTACION (COD: TCI 02)	
TOTAL			

El monto total de la oferta económica incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y de ser el caso, así como cualquier otro costo que pueda tener incidencia sobre el servicio ofertado. En tal sentido LA DIRESA PUNO no realiza pago adicional de ninguna naturaleza por costos o gastos no considerados en la oferta economica

Finalmente, cumplo con los términos de referencia establecida para la citada prestación, a los cuales me someto en su integridad.

Atentamente,

.....

Firma y Sello

Nombre o Razón Social:

RUC:

Teléfono:

Correo Electrónico: