



PERÚ

Gobierno Regional
Puno

Dirección Regional
de Salud Puno



Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia

Puno, 13 de agosto 2026

OFICIO N° 185 -2026-GR-PUNO/GRDS/DIRESA-PUNO/OL

Señor:

Ing. Pedro CARITA QUISPE

Director de la Oficina de Estadística y Telecomunicaciones

PRESENTE.-

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

REF. : MEMORANDUM N° 730-2026-GR PUNO/GRDS/DIRESA/DG

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	Abogado	01

Se adjunta los siguientes documentos:

- (01) Términos de Referencia
- (01) Cronograma de convocatoria
- (01) Formatos 10, 11 y 12.

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

Atentamente,

WCHA/tucha
C.c.
-Logística
-Archivo 2026


ALPIRO ARNULFO CALZA GONZALEZ
DIREC. ELEC. ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO
CLAP N° 103-XIII

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

CONVOCATORIA POR LOCACIÓN DE SERVICIO

CRONOGRAMA

FECHA	ACTIVIDAD
13 y 14/08/2026	PUBLICACIÓN EN LA PAGINA WEB DE LA DIRESA PUNO
17/08/2026 HORARIO DE 09:00 A 14:00 HORAS	PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTES, SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA Y PROPUESTA ECONOMICA EN SOBRE CERRADO AL PERFIL QUE POSTULA, MESA DE PARTES DE LA DIRESA PUNO
17/08/2026	EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES, Y PUBLICACIÓN DE RESULTADOS

FORMATO N° 02

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORÍAS

Órgano y/o Unidad Orgánica	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DIRESA PUNO.
ACTIVIDAD DEL POI / ACCIÓN ESTRATEGIA DEL PEI:	ASESORIA LEGAL
DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Contratación de 01 LOCADOR para el servicio de asesoría legal al director de la Red de Salud DIRESA Puno.

I. FINALIDAD PÚBLICA	
La finalidad publica de la presente contratación se orienta a realizar acciones conforme lo estipulado en la ley de contrataciones del estado y la normatividad de SERVIR siendo la finalidad publica garantizar la legalidad, defensa y gestión eficiente de los actos administrativos y procesos administrativos de la Dirección Regional de Salud Puno a fin de asegurar la continuidad y calidad de los servicios de salud pública a la población de la región de Puno	
II. ANTECEDENTES	
➤ LEY ° 28716, LEY DE CONTROL INTERNO DE LAS ENTIDADES DEL ESTADO. ➤ Otra normatividad sujeta a la DIRESA Puno	
III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN	
La finalidad publica de la presente contratación es brindar soporte jurídico oportuno y confiable al director de la Dirección Regional Diresa Puno, entre otras como:	
1. La emisión de documentos legales, elaboraciones de opiniones legales, informes legales, decretos administrativos, oficios, resoluciones, contratos, adendas y/o proyectos normativos 2. Absolver consultas técnico-legales de manera clara y oportuna a los administrados, Defensa jurídica de la entidad, analizar solicitudes de cumplimiento de mandatos judiciales, atender requerimientos del Poder Judicial, Ministerio Público y Procuraduría en caso sea solicitado por el Director General de la DIRESA. 3. Organizar documentación de expedientes con sustento legal, Velar para que la gestión administrativa y presupuestal de DIRESA Puno se realice dentro del marco legal vigente y evitar irregularidades 4. El asesor legal apoya a la DIRESA Puno para que sus decisiones administrativas, contractuales y de gestión en salud se respalden jurídicamente, defendiendo los intereses de la entidad y asegurando el cumplimiento de la normativa del sector salud y del Estado. 5. Apoyar y participar de las reuniones de trabajo y/o coordinación al cual le encargue el Director Regional de Salud Puno. 6. Participar, evaluar y opinar legalmente en reuniones de comisiones o grupales encargadas por el Director Regional de Salud DIRESA Puno.	
IV. ALCANCES DEL SERVICIO	
N/A	
V. REQUISITOS EL PROVEEDOR / PERFIL DE CONSULTOR	
PERFIL	
Requisitos para el Puesto	
➤ Curriculum vitae documentado. ➤ Declaración jurada (formato N° 10) ➤ Declaración jurada de disponibilidad inmediata.	

- Declaración jurada sobre vinculación con algún(os) funcionario(s) o servidore(s) de la Dirección Regional de Salud Puno (formato N° 12)
- Registro Nacional de Proveedores para compras mayores a (01) UIT

Documentos a ser evaluados

- a) Abogado colegiado y habilitado
- b) Título de Abogado
- c) Magister en Gestión Pública
- d) Acreditar experiencia laboral mínima de 05 años en el Sector Público
- e) Acreditar experiencia específica mínima 03 años en temas de asesoría legal entre ellos un mínimo de 05 meses en el sector salud.

Curso del área laboral

- Curso en Gestión Pública
- Curso en derecho administrativo y Ley de Procedimientos Administrativo
- Curso en Derecho Penal y Derecho Procesal Penal.
- Curso en Ofimática

Conocimientos y habilidades

- Aptitud de vocación de servicio
- Responsabilidad
- Calidad de trabajo, iniciativa en colaboración y apoyo, confidencialidad, eficiencia operativa
- Orientación hacia resultados
- Capacidad de concertación y trabajo
- Poseer liderazgo
- Capacidad para trabajar en equipo
- Probidad, Asertividad, disciplina y orden

VI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN

LUGAR:

El servicio se brindará en las instalaciones de la DIRESA PUNO – Dirección Regional de Salud, Ubicada en el Jr. coronel Barriga N° 566 - Puno

PLAZO DE EJECUCIÓN: 75 días calendarios

1er PRODUCTO desde la notificación de la orden de servicio durante 25 días calendarios.

2do PRODUCTO desde la presentación del 1er informe durante 25 días calendarios.

3er PRODUCTO desde la presentación del 2do informe durante 25 días calendarios.

VII. ENTREGABLES/RESULTADOS

Entregables:

PRODUCTO 1 (INFORME)

1. Informe de actividades realizadas conforme a las necesidades de la Dirección Regional de Salud.

PRODUCTO 2 (INFORME)

2. Informe de actividades realizadas conforme a las necesidades de la Dirección Regional de Salud.

PRODUCTO 3 (INFORME)

3. Informe de actividades realizadas conforme a las necesidades de la Dirección Regional de Salud.

VIII. OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA (*)

INCUMPLIMIENTO

El incumplimiento de las obligaciones contenidas en el presente contrato constituye causal de resolución automática del contrato. La Entidad, por decisión unilateral, podrá resolver el presente contrato, sin pago de indemnización por ningún concepto al proveedor, a simple solicitud de la entidad. Para ello, la Entidad comunicara por escrito l domicilio o correo electrónico del proveedor, sobre la resolución de contrato.
IX. SUPERVISIÓN
El contratista mantendrá informado al Director Regional de la DIRESA Puno sobre el desarrollo del servicio, con una frecuencia regular.
X. CONFORMIDAD
La conformidad será otorgada por el Director Regional de la Direccion Regional de Salud DIRESA Puno, luego de recepcionados los ENTREGABLES.
XI. FORMA Y CONDICION DE PAGO
Se efectuará en soles, en TRES (03) ARMADAS, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente (ENTREGABLES) debiendo contar previamente con la conformidad del Director Regional de la DIRESA Puno.
El pago se realizará previa conformidad e informe correspondiente:
A la entrega del único entregable I PRODUCTO – S/. 3,500.00
A la entrega del único entregable II PRODUCTO – S/. 3,500.00
A la entrega del único entregable III PRODUCTO – S/. 3,000.00
XII. PROPIEDAD INTELECTUAL (de corresponder)
N/A
XIII CONFIDENCIALIDAD (de corresponder)
El Locador de Servicio deberá mantener reserva absoluta de la información entregada por la entidad, así como también la que se genera en el cumplimiento de sus actividades, o pudiendo emplear dicha información para un fin distinto al contratado.
XIV. PENALIDADES POR MORA
De acuerdo a la normatividad vigente de contrataciones del Estado.
XV. OBLIGACIÓN ANTICORRUPCIÓN.
través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.
Asimismo, EL PROVEEDOR se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacioncitas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores.
Además, EL PROVEEDOR debe comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

DECLARACIÓN JURADA

Por el presente documento yo _____ identificado con
Documento Nacional de Identidad n.º _____ 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 excepcionales 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.
3. No tener inhabilitación vigente³ 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 obligó 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 _____

.....
Firma⁴

³ Artículo 242 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General

⁴ Toda 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 N° 11

DECLARACIÓN JURADA DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA

Por el presente documento yo _____ identificado con
Documento Nacional de Identidad n.º _____ domiciliado en
_____ ante usted me presento y digo:

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

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

Lugar y fecha _____

.....
Firma¹

¹ 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.

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE VINCULACIÓN CON ALGÚN(OS) FUNCIONARIO(S) O
SERVIDOR(ES) DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO Y DE LA CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA**

Por el presente documento yo _____
identificado con Documento Nacional de Identidad n.° _____ domiciliado en _____
; al amparo de lo dispuesto por los artículos 48° y 49°
Texto Único Ordenado de la Ley n.° 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
Y LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.

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:

Marca con equis o espa	Casos de vinculación
	Por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad. (Primer grado de consanguinidad: padres e hijos. Segundo grado de consanguinidad: hermanos entre sí. Tercer grado de consanguinidad: abuelos y nietos /sobrino(a) y tío(a). Cuarto grado de consanguinidad: primos, hermanos entre sí, tío(a), abuelo(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 sí).
	Especificar:

Así mismo 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 establecido en los artículos 411° del Código Penal, que
prevé pena privativa de libertad hasta cuatro (4) años, para lo que hacen, es 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 _____

.....
Firma¹

¹ 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	Abogado	
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 económica

Finalmente, cumpla 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: _____