



PERÚ

Gobierno Regional
Puno

Dirección Regional
de Salud Puno



Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia

Puno, 11 de agosto 2026

OFICIO N° 183 -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. : OFICIO N° 0073-2026-DIRESA-PUNO/DG-DESP-ESRSSR

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	Ingeniero o Bachiller en Estadística o Sistemas	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,

LIC. ADM. ALIPIO ARNULFO CALLA GOMEZ
DIREC. EJEC. ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO
CLAP N° 103-XIII

Mtro. Wilmer J. Chavez Altaga
DIRECTOR DE LA OFICINA DE LOGISTICA
DIRESA PUNO

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

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

CONVOCATORIA POR LOCACIÓN DE SERVICIO

CRONOGRAMA

FECHA	ACTIVIDAD
11 y 12/08/2026	PUBLICACIÓN EN LA PAGINA WEB DE LA DIRESA PUNO
13/08/2026 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
14/08/2026	EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES, Y PUBLICACIÓN DE RESULTADOS

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

TÉRMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS - LOCACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROGRAMADOR (BACHILLER O TITULADO EN INGENIERÍA ESTADÍSTICA, INGENIERÍA SISTEMAS Y/O ESTADÍSTICO E INFORMÁTICO)

ORGANO Y/O UNIDAD ORGANICA:	DESP. PP0002 MATERNO NEONATAL
DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Contratación del servicio especializado de Programación y automatización.
I. FINALIDAD PÚBLICA	
La finalidad pública del presente contrato se fundamenta en el fortalecimiento del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, en cumplimiento de las funciones asignadas a la DIRESA Puno conforme al Decreto Legislativo N° 1155 y la Ley N° 26842, Ley General de Salud, así como las normativas técnicas del Ministerio de Salud (MINSA). Específicamente se busca: ✓ Monitoreo a las gestantes según el sistema: NOTIGEST. ✓ Integrar la base de datos de gestantes. ✓ Integrar un sistema los Indicadores del PP0002. ✓ Integrar Indicadores de convenios. ✓ Integrar Indicadores FED ✓ Optimizar los procesos de recolección, procesamiento y análisis de datos de las gestantes. ✓ Reducir los tiempos de respuesta en la generación de reportes estadísticos institucionales.	
II. ANTECEDENTES	
La Dirección Regional de Salud Puno (DIRESA Puno), a través del PP0002 Materno Neonatal, En el ejercicio de sus funciones, la Unidad gestiona información proveniente de múltiples sistemas informáticos institucionales, entre los cuales destacan: Osiris, Netlab y Notiweb. Actualmente, el procesamiento y análisis de datos se realiza de manera automatizada, pero no se encuentra enlazada al HIS MINSA, lo que genera demoras en la generación de reportes, dificulta la toma de decisiones oportunas y limita la capacidad de respuesta ante eventos, esta situación hace imperativo contar con una base de datos actualizada ante ello requerimos sistematizar tecnológicamente el proceso el proceso de información de manera automatizada, eficiente y oportuna	
III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN	
El presente Término de Referencia tiene por objeto establecer las condiciones técnicas, administrativas y operativas para la contratación de servicios profesionales especializados, orientados al diseño, desarrollo e implementación de una tabla de control automatizada (dashboard interactivo) LARAVEL BACKEND Y FROEND REACT, que consuma, integre y procese información proveniente de los sistemas institucionales. Dicho sistema permitirá el monitoreo oportuno, análisis estadístico y generación automatizada de reportes estadísticos relacionados al seguimiento y vigilancia de gestantes Asimismo, la implementación del dashboard contribuirá a fortalecer la capacidad de toma de decisiones basadas en evidencia, facilitando la integración de datos en tiempo real y el cumplimiento de las estrategias nacionales.	
IV. TERMINOS DE REFERENCIA	
Requisitos para el puesto: • Currículo vitae documentado.	



"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

- 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.

REQUISITOS	DETALLE
Experiencia acreditada y documentada (1)	Experiencia General: • Mínimo un (01) año en el sector público o privado.
Competencias (2)	• Capacidad analítica y de resolución de problemas complejos. • Habilidades de comunicación efectiva para traducir datos técnicos a un lenguaje comprensible para la toma de decisiones. • Proactividad, iniciativa y orientación a resultados. • Capacidad de adaptación y cumplimiento de plazos. • Compromiso con la calidad y la mejora continua.
Formación Académica (3)	• Bachiller o Titulado en Ingeniería Estadística, Ingeniería Estadística e Informática, o Ingeniería de Sistemas
Cursos y/o Diplomado (4)	Conocimientos demostrables (mediante certificados) en: • Bases de datos relacionales (SQL Server, – BASE DE DATOS + IA). • Certificado en Ciberseguridad. • Certificado en curso o talleres en programas de Cisco Networking. • Certificado en CIBERSEGURIDAD: CYBERSOC (C CS) + IA • Certificado en lenguaje de Programación de Laravel Backend
Conocimiento para el cargo y/o puesto.	Indispensable: (1),(3) y (4) de los requisitos.

V. PRESTACION DEL SERVICIO

LUGAR DE EJECUCIÓN:

El servicio objeto de la contratación se efectuará en la DESP – PP0002 Materno Neonatal de la DIRESA PUNO Jr. José Antonio Encinas N°145.

PLAZO DE EJECUCIÓN:

La ejecución del servicio será en tres entregables el **primer entregable** del **15 al 31 agosto** y el **segundo entregable** del **01 al 30 de setiembre** y el **tercer entregable** del **01 al 31 de octubre** del presente año, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de servicio.

A la culminación de cada mes, el locador del servicio deberá presentar un informe de las actividades realizadas al área usuaria solicitante del servicio – PP0002 Materno Neonatal estrategia Salud Sexual y Reproductiva.



"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

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.

CONFORMIDAD:

La supervisión del contrato será ejercida por el responsable del programa presupuestal.

- Verificar el cumplimiento del cronograma de actividades aprobado.
- Evaluar la calidad y pertinencia de los productos entregables.
- Emitir observaciones y solicitar ajustes cuando corresponda.
- Otorgar la conformidad de servicio previa verificación de la totalidad de entregables.

La conformidad del servicio se emitirá en un plazo no mayor a 10 (diez) días hábiles contados desde la presentación del Informe Final y productos entregables. En caso de observaciones, el profesional dispondrá de un plazo máximo de 05 (cinco) días hábiles para subsanarlas.

La entrega de la conformidad de servicio es requisito indispensable para el procesamiento del pago correspondiente.

ENTREGABLES O PRODUCTO:

A la culminación de la implementación y despliegue, el locador del servicio deberá presentar el informe correspondiente de las actividades realizadas en dos (02) ejemplares al área usuaria solicitante del servicio – Dirección de Epidemiología de la DIRESA Puno; previsto de acuerdo con lo establecido en los Términos de Referencia para el Locador.

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 del presente servicio se realizará a la culminación del **primer, segundo y tercer entregable** el cual será la suma de S/. 3600.00 (mil con 00/100 soles) por cada entregable, dada la conformidad de servicio brindada por el área usuaria.

Obsta. Yelina Lupaca Lopez

Coord. Reg. RPSMN 002

DIRESA PUNO

COP 25874

Área Usuaria

(Responsable de la meta SIAF)

DECLARACIÓN 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 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 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 _____

.....
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 los 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 CONTRALORIA 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 aspa	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 o 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	Ingeniero o Bachiller en Estadística o Sistemas	
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: _____