



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**Anexo No. 03**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DE LOCADOR DE SERVICIO**

<b>Órgano y/o Unidad Orgánica:</b>	DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN DOCENCIA Y ATENCIÓN EN MEDICINA PEDIÁTRICA - SERVICIO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
<b>Denominación de la Contratación:</b>	La Contratación de un Locador de <b>SERVICIO DE ATENCION MÉDICA ESPECIALIZADA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION</b>

<b>I. FINALIDAD PÚBLICA</b>	
Se requiere mantener la continuidad en la atención de pacientes por consulta médica especializada y para la Certificación de Discapacidad en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, considerando los cambios en los servicios socio – sanitarios en los diversos establecimientos de salud de nuestro país.	
<b>II. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Cubrir la atención a los pacientes de rehabilitación pediátrica.	
<b>III. ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Brindar atención a los pacientes de acuerdo a lo establecido en el INSN - BREÑA</li> <li>▪ Procedimientos: Despistaje de TEA (ADIR), aplicación de Toxina Botulínica, etc.</li> <li>▪ Elaboración de informes solicitados en relación a pacientes en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación.</li> <li>▪ Actividades de capacitación virtual.</li> <li>▪ Participación en las actividades sanitarias del Servicio.</li> <li>▪ Cumplir estrictamente con las normas de bioseguridad.</li> <li>▪ Cumplir y hacer cumplir las normas enviadas por el MINSa y el INSN Breña sobre evaluación de pacientes.</li> <li>▪ Realizar las actividades según necesidad del Servicio de Medicina Física Rehabilitación.</li> <li>▪ Otras Actividades que asigne la jefatura.</li> </ul>	
<b>IV. REQUISITOS MINIMOS DEL LOCADOR</b>	
<b>FORMACION ACADEMICA:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Título profesional de Médico Cirujano</li> <li>▪ Constancia de haber concluido la Residencia de Medicina Física y Rehabilitación</li> <li>▪ Registro Nacional de Especialista</li> <li>▪ Resolución del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS)</li> <li>▪ Constancia de Habilitación Profesional</li> </ul>	
<b>EXPERIENCIA GENERAL:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Experiencia en Institutos de 3° nivel mínimo de 6 meses incluido Residencia.</li> </ul>	
<b>CAPACITACION:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Curso de Capacitación en Parálisis Cerebral y en Trastorno de Espectro Autista.</li> <li>▪ Certificación en Aplicación de Toxina Botulínica.</li> <li>▪ Cursos acordes a la especialidad.</li> </ul>	
El Locador deberá cumplir los siguientes requisitos y acreditarlos, al momento de formalizar el contrato (Orden de Servicio):	
<b>LA PRESENTACION DE LA COTIZACION</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia.</li> <li>▪ Hoja de vida del locador</li> <li>▪ Experiencia del postor en la Especialidad solicitada según TDR.</li> <li>▪ Contar con Registro Nacional de Proveedores (RNP), si la propuesta económica es &gt;1 UIT.</li> <li>▪ Contar con Código de Cuenta Interbancaria (CCI) – cuenta relacionada al número de RUC.</li> <li>▪ Contar con registro único de contribuyentes (RUC) vigente</li> <li>▪ Declaración jurada simple de no estar impedido y/o inhabilitado para contratar por el Estado</li> <li>▪ Constancia de No estar registrado en el RNSDD - Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despidos</li> <li>▪ Declaración jurada de contar con SCTR</li> <li>▪ De ser el caso, presentar solicitud de suspensión de 4ta. Categoría.</li> </ul>	
<b>FORMATO N° 01</b> (incluye)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Propuesta Económica</li> </ul>	





"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- Carta de Autorización de depósito a Cuenta Bancaria (CCI) – Cuenta relacionada al número de RUC. **FORMATO N° 02** (incluye)
- Declaración Jurada de no Tener Impedimento para contratar con el Estado.
- Declaración Jurada para prevenir caso de Nepotismo.
- Declaración Jurada de no percibir más de una remuneración del Estado.
- Declaración Jurada de Domicilio

**V. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO:**

**LUGAR:** Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Instituto Nacional de Salud del Niño, sito Av. Brasil N° 600 Segundo Piso – Breña.

**PLAZO:** El servicio se ejecutará en un plazo máximo de treinta y un días (31) calendario, contados a partir del 01 de agosto de 2024, o hasta que cese la necesidad del área usuaria del objeto de contratación.  
Corresponde a agosto 150 horas

La Entidad, se reserva el derecho de dar por concluido o reducción del Contrato o de la Orden de Servicio durante su vigencia previo informe del Área Usuaria, mediante la comunicación de un documento simple cursado a través del correo electrónico consignado en la propuesta u oferta presentada por el proveedor o contratista.

**VI. ENTREGABLES:**

Se presentará un informe al término de cada periodo, de acuerdo al siguiente detalle:

ENTREGABLES	PORCENTAJE DE AVANCE	CONTENIDO DEL ENTREGABLE	PLAZO MAXIMO DEL SERVICIO/INFORME DE ACTIVIDADES Y SERVICIOS EJECUTADOS
Único entregable (AGOSTO)	100%	De acuerdo al numeral III.	En un plazo de hasta (31) días calendarios, conforme a los detalles del numeral 4 de Estos Términos de Referencia.
	100%		

La Entidad cumplirá con pagar por los servicios efectivamente ejecutados por parte del **Locador de Servicio SERVICIO DE ATENCIONES MÉDICAS ESPECIALIZADAS EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION**, a la presentación de cada entregable, debidamente suscrito por el Locador de Servicio y por el responsable del Área Usuaria.

De haber alguna penalidad o incumplimiento del servicio contratado, el Área Usuaria en forma oportuna es la única responsable de reportar e informar a la Oficina de Logística a través de la vía administrativa correspondiente.

**VII. CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (Obligatorio)**

El jefe del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación emitirá la Conformidad del Servicio del único entregable presentado por el locador.

**VIII. FORMA Y CONDICION DE PAGO**

El pago debe ser a la culminación de los entregables previa presentación del Acta de Conformidad del servicio, por parte del **Jefe del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación**.

El pago se efectuará mediante transferencia al código de la cuenta interbancaria (CCI) que haya sido comunicada por el proveedor, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en la orden de servicio o contrato para ello.

- Primer pago:100% a la presentación de la conformidad correspondiente al único entregable.

Se deberá adjuntar la siguiente documentación que es obligatoria:

- Orden de Servicio
- Informe de actividades realizadas por entregable
- Sustento de las actividades realizadas, que deben estar visadas o firmadas por el locador.
- Suspensión de 4ta categoría - Opcional
- Recibo Electrónico de Honorarios (REH)

**VIII. CONFIDENCIALIDAD (De corresponder)**

El contratista deberá guardar la confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información y documentación al cual se tenga acceso, relacionado con la prestación, estando prohibido revelar dicha información a terceros. El





"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

<p>contratista deberá dar cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO en materia de seguridad de la información. Dicha obligación comprende la información que se entrega, como también la que se genera durante la realización de las actividades y la formación productiva una vez que se haya concluido el servicio.</p>	
<b>IX. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA</b>	<p>El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del servicio ofertado por un plazo no menor de un (01) año, contando a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.</p>
<b>X. RESPONSABILIDAD POR LA ASIGNACIÓN DE BIENES</b>	<p>En virtud de lo dispuesto en los artículos en aquellos casos en los cuales para el cumplimiento de la prestacional Entidad asigne al Contratista algún bien mueble o inmueble, este es responsable del bien uso y conservación d ellos mismos; de lo contrario, responderá por su deterioro o pérdida. Debiendo proceder a su reposición dentro del plazo máximo de cinco (5) días hábiles.</p>
<b>XI. CONSIDERACIONES GENERALES A LOS PRODUCTOS</b>	<p>Los derechos intelectuales de los productos y documentos elaborados por el contratista que resulte seleccionado son propiedad del Instituto Nacional de Salud del Niño, así como toda aquella información interna de la institución a la que tenga acceso para la ejecución del servicio.</p>
<b>XII. PENALIDADES POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN (Obligatorio)</b>	<p>En caso de retraso injustificado del proveedor en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:</p> $\text{Penalidad diaria} = 0.10 \times \text{monto vigente} \times \text{F} \times \text{plazo en días}$ <p>Donde F tiene los siguientes valores:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes: F = 0.40.</li> <li>b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:</li> <li>c) Para bienes: F = 0.25.</li> </ul> <p>Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera materia de retraso. Se considera justificado el retraso, cuando el proveedor acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. Esta calificación del retraso como justificado no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo. El monto máximo de la penalidad por mora aplicable no puede exceder del diez por ciento (10%) del monto total contratado. La Entidad tiene el derecho a exigir, además de la penalidad, el cumplimiento de la obligación.</p>
<b>XIII. OTRAS PENALIDADES (De Corresponder)</b>	<p>Ninguna.</p>
<b>XIV. SANCIONES</b>	<p>El proveedor se compromete a cumplir las obligaciones derivadas del presente contrato, siendo aplicable lo previsto en el artículo 50 de la Ley.</p>
<b>XV. OBLIGACIÓN ANTICORRUPCIÓN</b>	<p>El LOCADOR declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a 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. EL LOCADOR 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, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas, en virtud a lo establecido en los artículos antes citados de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento. EL LOCADOR se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier</p>





*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviere conocimiento; así también en adoptar medidas técnicas, organizacionales y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas, a través de los canales dispuestos por el INSN.

De la misma manera, EL LOCADOR es consciente que, de no cumplir con lo anteriormente expuesto, se someterá a la resolución del Contrato y las Acciones Civiles y/o Penales que el INSN pueda accionar.

#### **XVI. RESOLUCIÓN CONTRACTUAL**

La Entidad debe establecer las causales de resolución del contrato, así como el procedimiento del mismo.

El INSN, puede resolver el contrato, en los siguientes casos:

- a) Por el incumplimiento injustificado de las obligaciones contractuales, legales o reglamentarias a su cargo, pese haber sido requerido para ello.
- b) Por la acumulación del monto máximo de la penalidad por mora o por el monto máximo para otras penalidades, en la ejecución de la prestación a su cargo.
- c) Por la paralización o reducción injustificada de la ejecución de la prestación, pese a haber sido requerido para corregir tal situación.
- d) Por caso fortuito o fuerza mayor que imposibilite de manera definitiva la continuidad de la ejecución de la prestación, amparado en un hecho o evento extraordinario, imprevisible e irresistible; o por un hecho sobreviniente al perfeccionamiento del contrato y/o orden de servicio, que no sea imputable a las partes.

#### **XVII. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:**

Todos los conflictos que se deriven de la ejecución e interpretación de la presente contratación son resueltos mediante trato directo, conciliación y/o acción judicial.

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

  
Dra. LILIAN MARTINEZ ALVAREZ  
Médico Jefe del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación  
C.M.P. 38812 R.N.E. 22851

**Jefe del Área Usaria**