COMUNICADO N° 0356- 2025

SE COMUNICA AL PUBLICO EN GENERAL QUE LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR, REALIZA LA AMPLIACION A LA CONVOCATORIA DE LOCACION SERVICIOS DEL COMUNICADO (353) **DE UN PROFESIONAL PSICOLOGO()...**PARA:

• EL CENTRO DE SALUD PALLPATA...... ()

DE LA U.E 401 SCCE, POR LO CUAL LOS INTERESADOS DEBERAN PRESENTAR DE MANERA FÍSICA EN SOBRE CERRADO MEDIANTE MESA DE PARTES DE LA U.E 401 SCEE (EN SOBRE CERRADO); O DE MANERA VIRTUAL AL CORREO ELECTRONICO logistica@redsaludcce.gob.pe, CUYA PROPUESTA (COTIZACION, CURRICULUM VITAE DOCUMENTADO, DECLARACIONES JURADAS, CARTA DE AUTORIZACIÓN CCI Y DEMAS DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA); DEBERÁN SER PRESENTADOS CORRECTAMENTE ESCANEADOS, NÍTIDOS, Y CON LETRAS LEGIBLES

CON EL SIGUIENTE CRONOGRAMA

SPECTULO OF STREET OF STRE

PUBLICACION DE LA CONVOCATORIA

25/06/2025

PRESENTACION DE PROPUESTAS

25 Y 26/06/2025

NOTA:

ESCRIBIR EN EL ASUNTO:

EJEMPLO: CONVOCATORIA POR LOCACION DE SERVICIOS PARA:

PROFESIONAL PSICOLOGO ()

PARA: CENTRO DE SALUD PALLPATA ()

NOTA: EN CASO DE PRESENTARSE EN MÁS DE UNA CONVOCATORIA POR LOCACION DE SERVICIOS, SOLO SERÀ VALIDA LA PRIMERA PROPUESTA PRESENTADA.



COMUNICADO N° 0353-2025

SE COMUNICA AL PUBLICO EN GENERAL QUE LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR, REALIZA LA AMPLIACION A LA CONVOCATORIA DE LOCACION SERVICIOS DEL COMUNICADO (282) **DE UN PROFESIONAL PSICOLOGO()...**PARA:

• EL CENTRO DE SALUD PALLPATA...... ()

DE LA U.E 401 SCCE, POR LO CUAL LOS INTERESADOS DEBERAN PRESENTAR DE MANERA FÍSICA EN SOBRE CERRADO MEDIANTE MESA DE PARTES DE LA U.E 401 SCEE (EN SOBRE CERRADO); O DE MANERA VIRTUAL AL CORREO ELECTRONICO logistica@redsaludcce.gob.pe, CUYA PROPUESTA (COTIZACION, CURRICULUM VITAE DOCUMENTADO, DECLARACIONES JURADAS, CARTA DE AUTORIZACIÓN CCI Y DEMAS DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA); DEBERÁN SER PRESENTADOS CORRECTAMENTE ESCANEADOS, NÍTIDOS, Y CON LETRAS LEGIBLES

CON EL SIGUIENTE CRONOGRAMA



PUBLICACION DE LA CONVOCATORIA

23/06/2025

PRESENTACION DE PROPUESTAS

23 Y 24/06/2025

NOTA:

ESCRIBIR EN EL ASUNTO:

EJEMPLO: CONVOCATORIA POR LOCACION DE SERVICIOS PARA:

PROFESIONAL PSICOLOGO ()

PARA: CENTRO DE SALUD PALLPATA ()

NOTA: EN CASO DE PRESENTARSE EN MÁS DE UNA CONVOCATORIA POR LOCACION DE SERVICIOS, SOLO SERÀ VALIDA LA PRIMERA PROPUESTA PRESENTADA.



COMUNICADO Nº 0282 - 2025

SE COMUNICA AL PUBLICO EN GENERAL QUE LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR, REALIZA LA CONVOCATORIA DE LOCACION DE SERVICIOS CON TITULO PROFESIONAL DE PSICOLOGO PARA.

 SERVICIO ESPECIALIZADO EN PSICOLOGIA PARA EL CENTRO DE SALUD DE PALLPATA.

DE LA U.E 401 SCCE, POR LO CUAL LOS INTERESADOS DEBERAN PRESENTAR DE MANERA FÍSICA EN SOBRE CERRADO MEDIANTE MESA DE PARTES DE LA U.E 401 SCEE (EN SOBRE CERRADO); O DE MANERA VIRTUAL AL CORREO ELECTRONICO logistica@redsaludcce.gob.pe, CUYA PROPUESTA (COTIZACION, CURRICULUM VITAE DOCUMENTADO, DECLARACIONES JURADAS, CARTA DE AUTORIZACIÓN CCI Y DEMAS DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA); DEBERÁN SER PRESENTADOS CORRECTAMENTE ESCANEADOS, NÍTIDOS, Y CON LETRAS LEGIBLES

CON EL SIGUIENTE CRONOGRAMA.

- PUBLICACION DE LA CONVOCATORIA

23/05/2025

PRESENTACION DE PROPUESTAS

26/05/2025

NOTA:

ESCRIBIR EN EL ASUNTO:

 JEMPLO: CONVOCATORIA POR LOCACION DE SERVICIOS PARA: TI ULO PROFESIONAL DE PSICOLOGO. PARA: SERVICIO ESPECIALIZADO EN PSICOLOGIA PARA EL CENTRO DE SALUD DE PALLPATA.



NOTA: EN CASO DE PRESENTARSE EN MÁS DE UNA CONVOCATORIA POR LOCACION DE SERVICIOS, SOLO SERA VALIDA LA PRIMERA PROPUESTA PRESENTADA.



UNIDAD EJECUTORA: 401. SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

DIRECCION : CALLE PAMPACUCHO Nº 127 SICUANI-CANCHIS-CUSCO.

TELEFONO: 084-352765

CORREO ELECTRONICO: logistica@redsaludcce.gob.pe

SOLICITUD DE COTIZACION

Numero Cotizacion:

1394

DOC.REQ.: 1394

INFORMENTOS 2025 G R CUSCOGRSCALE 401/SCCEDAIS
INFORMENTOS 2025 G R CUSCODRSCALE 401/SCCEDAIS/PPCYPSM

	FECHA	15/05/2025
AZON SOCIAL:		
UC:	TELEFONO FIJO:	
IRECCION:	TELEFONO MOVIL:	
ORREO ELECTRONICO :		
ODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA CCI:	FECHA DE COTIZACION:	

ITEM	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR	PLAZO DE EJECUCION	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECID UNITARIO	PRECIO SUB TOTAL	
	CONTRATACION DE SERVICIO	Precio por Entregable					The dia day is in
	SERVICIO DE ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN PSICOLOGIA						
001	CONTRATACION DE SERVICIO POR LOCACION DE SERVICIOS CON TITULO PROFESIONAL DE PSICOLOGO PARA CENTRO DE SALUD DE PALLPATA		06 entregables según TDR	SERVICIO	1		
	SE ADJUNTA TERMINOS DE REFERENCIA	-					
	PRECIO	TOTAL OFER	TA S/.				
ONDICIONES	DE VENTA:						
. Plazo de En	trega: Días calendarios.						
	ossicion del bien o servicio defectuoso:				incluir IGV y ot	dos los precios unitar ros costos; asi tambie	en se rechazara este
. Garantia co	nercial del bien o del servicio:meses desde la prestacion del bien o servicio				abcumento de p	resentar enmendadui	ras o borrones.
UCUMENTO	S DE PRESENTACION OBLIGATORIA PARA LA ADMISION DE ESTA, CASO CO	NTRARIO NO SEI	RA ADMITIDA:				
Declaracion	jurada simple de no estar impedido para contratar con el Estado, si el monto total es	> 1 UIT (Art. 11º de	la I CE Nº 32060 Adius	nto a la presente			

- o para contratar con el Estado, si el monto total es > 1 UIT (Art. 11º de la LCE Nº 32069,Adjunto a la presente.
- 2. Adjuntar documentos y condiciones obligatorias según las especificaciones tecnicas o terminos de referencia o ficha tecnica.
- 3. Copia simple de RNP vigente, cuando el monto total es > 1 UIT, si esta se omite no se considerara su cotizacion.

PENALIDADES:

- 1. Mayores a 1 UIT y Menores o Igual a 8 IUT el 10% como maximo al monto total, SegunDirectiva Interna .
- 2. Mayores a 8 UIT 10% como maximo al monto total, Segun LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO Y SU REGLAMENTO (LEY Nº32068)



GOSIERNO REGIONAL DE CUSCO DE SALUA DE CUSCO SPINAR DE SALUA DE COMPANIAR GONSABLE E ADQUISICIONES

CPC Waldir Soto Hichillumpa

V°B°.JEFE LOGISTIC RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL COTIZADOR

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR





Unidad Ejecutora 401 Salud Canas Canchis Espinar Dirección de Atención



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO ESPECIALIZADO EN PSICOLOGIA POR LOCACION DE SERVICIOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE PALLPATA

1. Área Usuaria solicitante y a que Unidad Ejecutora pertenece

Dirección de Atención Integral de Salud – Programa Presupuestal de Productos Específicos para Reducción de la Violencia Contra la Mujer. Ejecutora: 401 Salud Canas Canchis Espinar.

2. Denominación de la contratación:

Contratación de Servicio por Locación de Servicios de Servicio Especializado en Psicología para el centro de salud de pallpata.

- Objetivo de la Contratación:

Contrato de (01) Psicólogo para que realice el Servicio Especializado en Psicología para el centro de salud de pallpata.

Finalidad Pública:

Es la atención, que se basa en el enfoque comunitario con el fin de prevenir y promover la salud mental y en donde se trabajan el abordaje de las problemáticas prevalentes en salud mental (depresión, ansiedad, consumos problemáticos de sustancias, violencias, entre otras), así como las problemáticas de salud mental más severas.

3. Términos de Referencia:

a. Actividades del profesional de Psicología ipress 1er nivel de atención:

- 100 atenciones en salud mental mínimamente, (intervenciones individuales, psicoterapias, consultas en salud mental, psicoeducación, consejerías en salud mental, etc.) de los casos positivos captados ya sean problemas psicosociales, trastornos afectivos, problemas por el consumo de alcohol y drogas, síndromes psicóticos, etc.
- 15 usuarios captados como caso positivo de violencia intrafamiliar mínimamente.
- O4 capacitaciones en adopción de prácticas (registro en la historia clínica, captación y referencia) en la atención primaria de salud, para la identificación y referencias a víctimas de violencia intrafamiliar y víctimas de violencia de pareja, dirigido al personal de salud de los establecimientos de pallpata, occoruro, accocunca y yauri; una capacitación por establecimiento.
- Seguimiento al convenio FED de gestantes con paquete mínimo de atención.
- 08 visitas domiciliarias mínimamente a usuarios de riesgo.
- 2 talleres psicoeducativos (01 sesiones de habilidades sociales y 01 familiar fuertes)
- Registro adecuado y oportuno de HIS y FUAS de acuerdo a los códigos y/o prestaciones ejecutadas.
- Coordinar con las diferentes etapas de vida, estrategias sanitarias y Promoción de la Salud para la atención a usuarios de riesgo.

b. Perfiles requeridos para la contratación:

Psicólogo:

PERFIL OBLIGATORIO	DEDELL COMPLEMENTARIO						
Título profesional de psicólogo	PERFIL COMPLEMETARIO						
	Conocimiento en el manejo con pacientes víctimas de violencia intrafamiliar						
Curso de salud mental.	Conocimiento en el manejo de computación (Excel, Power Point y Word).						
Resolución de termino de SERUMS	Disponibilidad inmediata Solidaridad, honradez, responsabilidad, buen trato y trabajo en equipo						
Constancia de habilitación profesional 2025 vigente							
Experiencia Profesional mínima 1 año (incluido Serums)	nomicace, responsabilidad, buen trato y trabajo en equipo						





"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

c. REQUISITOS DEL PROVEEDOR:

- RUC activo y vigente
- Registro Nacional de Proveedores.
- DNI vigente

d. LUGAR Y PLAZO DE PRESTACION DEL SERVICIO:

- LUGAR: Centro de salud de Palipata.
- **PLAZO** El personal contratado se obliga a prestar las actividades descritas en los presentes términos de referencia por un periodo de 07 entregables.
 - Primer entregable a los 30 días calendarios a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.
 - Segundo entregable a los 60 días calendarios a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.
 - Tercer entregable a los 90 días calendarios a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.
 - Cuarto entregable a los 120 días calendarios a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.
 - Quinto entregable a los 150 días calendarios a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.
 - Sexto entregable a los 180 días calendarios a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.
 - Séptimo entregable a los 210 días calendarios a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.

e. CONFIDENCIALIDAD:

El contratista deberá dar cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por la entidad, en materia de seguridad de información, dicha obligación comprende la información que se entrega, como también la que se genera durante la realización de las actividades y la información producida una vez que se haya concluido el servicio.

f. FORMA DE PAGO:

Para la presente contratación el pago se realizará después de ejecutada la prestación y otorgada la conformidad por el área usuaria; teniendo en cuenta el pago se realizara en una armada mensual, luego de otorgada la conformidad de todas las actividades desarrolladas por el profesional en el Centro de Salud de Pallpata, para ello el locador tendrá que presentar el entregable de manera mensual detallando las actividades desarrolladas, el mencionado informe tiene que contener el visto bueno del del jefe del establecimiento de salud.

g. COORDINACIÓN, SUPERVISIÓN Y CONFORMIDAD DEL SERVICIO:

La coordinación se realizará con el responsable del PP 1002 Productos Específicos para Reducción de la Violencia Contra la Mujer. Se supervisará de forma inopinada al profesional en mención para el cumplimiento de las actividades antes desarrolladas. El área que se encargará de dar la conformidad del servicio será la Dirección de Atención Integral de Salud – Coordinación del PP 1002 Productos Específicos para Reducción de la Violencia Contra la Mujer. Previa presentación del informe de actividades del locador.

GOBIERNO REGIONAL - COSCO GERESA CUSCO RED CE SAMO CLARS CARCAS ESPMAR Padd E. Intervies Ajuncastr





Red de Servicios de Salud Canas Canchis Espinar

UNIDAD DE LOGISTICA



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR "Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

DECLARACIÓN JURADA DE VINCULACION LABORAL

Yo,			, Identificado (a) con DN
N°		, domiciliado(a) en	, del
Departan	nento	, Provincia	, Distrito
DECLAR	О ВАЈО Ј	URAMENTO*:	
	privada	o estoy vinculado/a labo , bajo ninguna modalio nte y físicamente el trabajo	oralmente a otra entidad pública o dad que no me permita ejercer o que se me asigne.
	compro	toy vinculado/a laboralme metiéndome a presentar la scripción del contrato.	ente a otra entidad pública o privada, a carta de renuncia irrevocable, antes
	cual me (LEY Nº 32 PERÚ PARA	permite brindar mis servion 145 DE REFORMA CONSTITUCIONAL D	onal de la salud con especialidad, y la cios en dos instituciones del Estado. DEL ARTÍCULO 40 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL RGO PÚBLICO REMUNERADO AL PERSONAL MÉDICO O
conocii	miento qu	lo mencionado correspon e si lo declarado es falso me el Código Penal.	ide a la verdad de hechos y tengo e sujeto a los alcances de lo establecido
Adicion será ca:	ialmente, sual de de	manifiesto que la contrave escalificación y/o resolución	nción de lo declarado bajo juramento, de contrato.
FIRMA		THE STATE AND THE THE THE PARTY AND THE PART	
NOMBRES Y			
DNI:			
FECHA:			HUELLA DACTII AR

 $^{^*}$ Marcar con una f X en el recuadro según corresponda a su caso particular





Regional de Cusco

Red de Servicios de Salud Canas Canchis Espinar

UNIDAD DE LOGISTICA



"UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

DECLARACIÓN JURADA

CEÑODEC	DE CEPTION CONTROL
SEÑORES:	CALLID CANIAC CANICING ESPINAR
	401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
ATENCIÓN: UNIDAD D	E LOGISTICA
VO	CON DNI N°
	AL DE(solo en caso de persona jurídica)
	DIRECCIÓN
TELÉCONO NO	CORREO ELECTRÓNICO
TELEFONO N°	
	DECLARO BAJO JURAMENTO:
Mediante el presente	9
·	con lo solicitado por vuestra institución, en los términos de referencia / s técnicas adjuntos a la solicitud de cotización.
	dimento para contratar con el estado, de acuerdo a lo señalado en todos los Articulo 11 de la Ley Nº 30225, Reglamento y Modificaciones.
3. Conozco, acept	co y me someto a las condiciones y procedimientos de la presente contratación; aró que cumplo con las condiciones y términos de referencia solicitados.
	e de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la
presente contra	
- ,	ometo a las sanciones contenidas en el Texto Único Ordenado de la ley Nº27444- miento administrativo General Código Civil, entre otras que correspondan.
6. Cumpliré con la	reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la pien o servicio contratado.
•	o de la entidad parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segunda
afinidad, por r	azón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios dores públicos y/o personal de confianza.
	Notifiquen al Correo Electrónico Indicado las siguientes actuaciones:
•	subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
•	de la orden de compra y/o servicio.
•	de observaciones, aplicación de penalidades, resolución de orden de
*	trato o cualquier otra comunicación con la entidad.
	ser responsable de la veracidad de la información presentada, sujeto a
	iores y acciones legales y penales en caso se verifique su falsedad.
macanzaciones poster	
	Ciudaddedede 2025.

Firma y Sello del Proveedor, o de su Representante Legal





Red de Servicios de Salud Canas Canchis Espinar

UNIDAD DE LOGISTICA



UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR "Año de la recuperación y consolidación de la economía

Seño DIRI		N DE	ADM						JTC					R					
Pres	ente.	-																	
Asur									abon										
Por INTE	medi RBAN	o de CARIO	la p	oresei I) el ci	nte, ual co	comu nsta	nico de 20	a U	d. qu os es:	e el	núm	ero	de Co	ÓDIG	O DE	CUE	ENTA		non-property
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
and the same of th	edor	- Warang	zón soci	al del pr	roveedo	r titulor	de la ci	uenta)			Broaden Shipe Sector	And the state of t					MARKATO I IN THE MARKATON IN THE STATE OF TH	-	- Land
RUCI						***************************************		P. Marin model	T and the second										
Agrad que c	ecién orresp	dole : onde	se sirv e al in	ra disp dicad	oner o CCI	lo co en el	nveni Banc	iente, o:	para	que k	os pag	os se	an ab	onad	os en	la cue	nta		

	CONT. OF THE PARTY
NOMBRE DEL BANCO:	

Asimismo, dejo constancia que el Recibo por Honorarios a ser emitido por el suscrito, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios materia del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta de la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

Firma del proveedor o de su representante legal

Nota importante: El Nº de CCI deberá estar VINCULADO con el Nº del RUC del proveedor a efectos de proceder al pago.