



"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia "



## **TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACION DE PROFESIONAL DE LA SALUD PARA INGENIERO ELECTROMECHANICO O MECANICO**

### **1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:**

Contratación de un (01) **INGENIERO ELECTROMECHANICO O MECANICO** para realizar actividades de gestión, supervisión, mantenimiento y control de tecnología electromecánica para todo el equipamiento electromecánico del hospital de apoyo caracora

### **2. FINALIDAD PÚBLICA:**

Garantizar la operatividad, seguridad, confiabilidad y disponibilidad de los equipos electromecánicos del Hospital de Apoyo Coracora, contribuyendo a la continuidad de la atención de los pacientes.

### **3. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN**

Contar con un profesional especializado que gestione las actividades de mantenimiento preventivo, correctivo y predictivo de los equipos electromecánicos, así como la planificación de inversiones, reposición tecnológica y control patrimonial.

### **4. DESCRIPCIÓN Y CONDICIONES DEL SERVICIO**

#### **4.1 Descripción del Servicio**

El Servicio contratado, consistirá en las siguientes actividades y servicios por ejecutar, en el periodo de tres (03) meses

- Elaborar el Plan Anual de Mantenimiento.
- Supervisar mantenimiento preventivo y correctivo.
- Gestionar contratos de mantenimiento especializados.
- Realizar inspecciones técnicas.
- Elaborar informes técnicos.
- Gestionar indicadores de mantenimiento.
- Coordinar con servicios asistenciales.
- Elaborar especificaciones técnicas para adquisiciones.
- Gestionar bajas y reposiciones de equipos.
- Supervisar pruebas de funcionamiento.
- Participar en comités técnicos institucionales.
- Supervisar personal técnico asignado.
- Supervisar el correcto funcionamiento de equipos biomédicos hospitalarios.
- Gestionar el mantenimiento preventivo y correctivo de equipos electromecánicos.
- Evaluar la compra y renovación de tecnología electromecánica.



"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia"



- Capacitar al personal clínico en el uso adecuado de dispositivos.
- Implementar sistemas tecnológicos que optimicen procesos hospitalarios.

#### 4.2 Condiciones laborales del servicio

- ✓ El locador deberá adecuarse al horario de atención del Hospital de Apoyo de Coracora
- ✓ Una vez que el locador haya ingresado al Hospital de Apoyo de Coracora, no podrá salir de las instalaciones hasta el término de la hora de atención.
- ✓ El Plan de Trabajo debe estar relacionada y en función al cumplimiento de los indicadores de acuerdos de gestión, GORE-MINSA y FED.
- ✓ Garantizar los días sábados, domingos y feriados según la programación de turno
- ✓ El locador deberá acudir con su indumentaria personal según su profesión.
- ✓ Retroalimentar mensualmente a todos los trabajadores a su cargo sobre seguridad laboral.

#### 5. PERFIL DE LOCADOR DE SERVICIO

El profesional será una persona natural que cuente con los siguientes requisitos mínimos indispensables:

##### 5.1. Formación Académica

- ✓ Ingeniero Electromecánico o mecánico titulado.
- ✓ Colegiado y habilitado.

**Acreditación:** copia simple de los documentos que den veracidad la formación académica adquirida.

##### 5.2. Cursos y/o Estudio de especialización

- ✓ Gestión de mantenimiento hospitalario.
- ✓ Equipamiento electromecánico o mecánico.
- ✓ Seguridad eléctrica hospitalaria.
- ✓ Gestión de riesgos hospitalarios.

**Acreditación:** copia simple de los documentos que den veracidad la formación académica adquirida.

##### 5.3. Experiencia Requerida

###### 5.3.1. Experiencia General

Experiencia mínima de tres (03) años en el sector salud público o privado.

###### 5.3.2. Experiencia Específica

Mínimo (01) años en establecimientos de salud.

Experiencia en mantenimiento de equipos electromecánicos.

Conocimiento de grupos electrógenos, ascensores UMAS, HVAC, bombas y sistemas de presión.

**Acreditación:** Para la experiencia general y específica; se acreditará mediante cualquiera de los siguientes documentos: Copia simple de contratos, Copia simple



"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia"



de constancias y/o certificado de trabajo, Copia simple de Resoluciones, que de manera fehaciente demuestre la experiencia.

#### 5.4. Condiciones generales

- 1) (\*) Contar con Registro Único de Contribuyente (RUC) vigente (**ADJUNTAR COPIA DE FICHA RUC**)
- 2) CARTA DE AUTORIZACION Tener Código de Cuenta Interbancario registrado asociado al RUC.
- 3) (\*) Contar con Registro Nacional de Proveedores – RNP vigente. (Adjuntar copia de RNP)
- 4) (\*) **ANEXO N°01:** Declaración jurada de no tener impedimento de contratar con el Estado.
- 5) (\*) **ANEXO N°02:** Declaración Jurada De Parentesco.
- 6) (\*) Propuesta técnica o cotización

\* REQUISITOS OBLIGATORIOS NO SUBSANABLES

#### 5.5. Otros Requisitos

- ✓ Constancia de habilitación profesional

**Acreditación:** copia simple de los documentos que den veracidad.

### 6. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN

#### 6.1. Lugar de ejecución

La prestación de servicio se realizará en los **SERVICIOS DE INGENIERIA CLINICA** en el Hospital de Apoyo de Coracora, Distrito de Coracora – Provincia de Parinacochas – Departamento de Ayacucho.

#### 6.2. Plazo de ejecución

- ✓ El servicio se realizará en los meses de junio, Julio, Agosto, contabilizado a partir del día siguiente de notificada la orden de servicio (según las condiciones laborales).
- ✓ 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.

### 7. ENTREGABLES

Se presentará (03) tres informes en un plazo de cada (01) un mes cumplido, de acuerdo al siguiente detalle:

#### 7.1. Primer Entregables

1. Presentación de Informe de actividades y servicios ejecutados de acuerdo a los términos de referencia, conforme a los detalles del numeral 4 .  
*Un reporte considerando las atenciones realizadas el cual debe contener lo siguiente:*
  - Reporte de Actividades ejecutadas.
  - Equipos intervenidos.
  - Indicadores de operatividad.

Gobierno Regional Ayacucho  
U.E. 404 Salud Saracora  
Hospital Apoyo Coracora  
Dr. Roger C. López Vallín  
Jefe de Mantenimiento



"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia "



- Programación del siguiente mes.
- Reporte de incidencias.

## 7.2. Segundo Entregable

1. Presentación de Informe de actividades y servicios ejecutados de acuerdo a los términos de referencia, conforme a los detalles del numeral 4 .  
*Un reporte considerando las atenciones realizadas el cual debe contener lo siguiente:*

- Reporte de Actividades ejecutadas.
- Equipos intervenidos.
- Indicadores de operatividad.
- Programación del siguiente mes.
- Reporte de incidencias.

## 7.3. Tercer Entregable

1. Presentación de Informe de actividades y servicios ejecutados de acuerdo a los términos de referencia, conforme a los detalles del numeral 4 .

*Un reporte considerando las atenciones realizadas el cual debe contener lo siguiente:*

- Reporte de Actividades ejecutadas.
- Equipos intervenidos.
- Indicadores de operatividad.
- Programación del siguiente mes.
- Reporte de incidencias.

- ✓ La Entidad cumplirá con pagar por los servicios efectivamente ejecutados por parte del Locador de Servicio, a la presentación del informe de actividades y servicios 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 al Equipo de Logística a través de la vía administrativa correspondiente.

## 8. FORMA DE PAGO

La forma de pago para la contratación de los servicios será de manera mensual, por junio, julio y agosto, previa presentación del informe de actividades según términos de referencia y conformidad del servicio por el jefe inmediato y/o área usuaria, el cual se detalla a continuación:

\* **MONTO REFERENCIAL:** S/20,400.00



"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia"



## 9. PLAZO DE EJECUCION

tres (03) meses según necesidad institucional.

## 10. LUGAR DE PRESENTACION

Instalaciones del Hospital de Apoyo Coracora. Ubicado en la Av. Nello Catanzaro S/N.

## 18. CAUSALES DE RESOLUCIÓN

- Falsedad documental.
- Incumplimiento reiterado de obligaciones.
- Falta grave contra la ética institucional.
- Acumulación de penalidades máximas permitidas.

### ○ CONFORMIDAD DE SERVICIO

La emisión de conformidad de la prestación del servicio será otorgada previa presentación de actividades y servicios ejecutados mediante carta del profesional, al jefe del mantenimiento del Hospital de Apoyo de Coracora, quien elaborará un informe en señal de conformidad del servicio realizado, para que posteriormente sea derivado a la Dirección del Hospital de Apoyo de Coracora y seguidamente a la Dirección de la Red de Salud Coracora.

### ○ CONFIDENCIALIDAD

El profesional contratado deberá mantener confidencialidad y reserva absoluta respecto a la información de la selección, ejecución y procedimientos en los diversos procesos que se genere las diversas áreas del Hospital de Apoyo de Coracora, por lo que será utilizada únicamente para los fines de acción del puesto en mención, quedando prohibido cualquier tipo de reproducción, publicación, disertación o divulgación pública o con terceros, por cualquier medio verbal y /o escrito.

### ○ RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA, CIVIL Y PENAL

Cuando se resuelve el contrato por causas imputables a alguna de las partes de corresponder, se debe resarcir los daños y perjuicios ocasionados, a través de la indemnización correspondiente. Ello no obsta la aplicación de las sanciones administrativa, penal y pecuniarias a que dicho incumplimiento diere lugar, en el caso que estas correspondan.



## 23. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La conformidad del servicio por parte de la entidad no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicio ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la ley de contrataciones del estado y 173 de su reglamento. El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de un año contado a partir de la última conformidad otorgada por la entidad.

## 24. CLAUSULA ANTICORRUPCIÓN

- ✓ 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 o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.
- ✓ Asimismo, 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 a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
- ✓ Además, EL LOCADOR se compromete a i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

*\*ART 122.6. La resolución del contrato por incumplimiento de la cláusula anticorrupción y antisoborno no impide el inicio de las acciones civiles, penales y administrativas a que hubiera lugar.*

### o PENALIDAD

Si el contratista incurre en retraso injustificada en la ejecución de las prestaciones de servicio, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente formula: ART. 119 Y 120

$$\text{Penalidad diaria} = 0.10 \times \text{monto vigente} \\ F \times \text{plazo vigente en días}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

- a) Para plazos menores o iguales a noventa (90) días:
  - a.1) Para bienes, servicios en general, consultoría y ejecución de obras:  $F = 0.40$ .
  - b) Para plazos mayores noventa (90) días:



"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia"



b.1) Para bienes, servicios en general y consultoría:  $F = 0.25$

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, a la ejecución total de la orden de servicio o a la obligación parcial, de ser el caso, que fuera materia de retraso.

Se considera justificado el retraso, cuando el contratista acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulte imputable. Esta calificación del retraso como justificado no da lugar al pago de gastos generales de ningún tipo

• **OTRAS PENALIDADES**

En caso de que el contratista del servicio resuelva de manera unilateral la orden de servicio vigente se aplicará la penalidad equivalente al 10% del monto contratado. En caso de incumplimiento de obligaciones contractuales, se procederá a resolver el contrato y/u orden, tomando como referencia el procedimiento establecido en los artículos 119 y 120 del Reglamento de la Ley de Contrataciones Públicas.

La Red de salud Sarasara puede resolver el contrato, en los siguientes casos:

119.1. El contrato establece la penalidad por mora y otras penalidades aplicables al contratista ante el incumplimiento injustificado de sus obligaciones contractuales.

119.2. La suma de la aplicación de las penalidades por mora y de otras penalidades no debe exceder el 10% del monto vigente del contrato o, de ser el caso, del ítem correspondiente. 119.3. Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta, pagos parciales o del pago o liquidación final, según corresponda; o si fuera necesario, se descuenta del monto resultante de la ejecución de la garantía de fi el cumplimiento

122.1. En el supuesto del literal b) del numeral 68.1 del artículo 68 de la Ley, la parte afectada por el incumplimiento observa el siguiente procedimiento.

| Descripción de la penalidad                                                                                                                   | Monto de la penalidad  | Procedimiento                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Incumplimiento del registro de las atenciones en las Historias Clínicas, Aplicativo SIHCE del MINSA, Formatos HIS y FUAs (según corresponda). | Del 5% del entregable. | La jefatura del establecimiento emitirá un informe a Dirección de Salud Pública y después se derivará al encargado de las contrataciones |

Gobierno Regional Ayacucho  
U.E. 404 Salud Sarasara  
Hospital Apoyo Toracora  
Fco. Rosier C. López Valdivia  
JEFE DE MANTENIMIENTO



"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia "



|                                                       |                        |                            |    |
|-------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------|----|
| Incumplimiento a las funciones mencionados en el TDR. | Del 2% del entregable. | precisando incumplimiento. | el |
|-------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------|----|

11.

Gobierno Regional Ayacucho  
U.E. 404 Salud Saraguro  
Hospital Apoyo Coracora

-----  
Tec. Roger C. López Valdivia  
JEFE DE MANTENIMIENTO