



TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACION DE ASOCIADOS DEL
SISOL

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE
UROLOGIA

1.1 ANTECEDENTES

El Sistema Metropolitano de la Solidaridad (SISOL) es un Organismo Público Descentralizado de la Municipalidad Metropolitana de Lima creado con Ordenanza N° 683 (publicada en el Diario Oficial El Peruano el 9 de setiembre del 2004). Su objetivo general es *brindar servicios integrales de salud que demanden los usuarios de sus establecimientos de salud*. En concordancia con su naturaleza de Entidad Pública con Tratamiento Empresarial (ETE), el SISOL puede contratar servicios para el cumplimiento de sus objetivos institucionales, asociándose con personas jurídicas o naturales, mediante la modalidad de Contratos de Asociación en Participación (Ley N° 26887, Ley General de Sociedades).

1.2 FINALIDAD PÚBLICA

Asociarse con personas naturales y jurídicas, a través de Contrato de Asociación en Participación, para brindar servicios integrales de salud en su red de establecimientos, de acuerdo a las especificaciones detalladas en los presentes términos de referencia.

1.3 OBJETO Y MODALIDAD DE LA CONTRATACION

| | | | |
|---|---|-----------------|-------------------------------|
| 1.ESTABLECIMIENTO | 1.1.NOMBRE: SISOL SALUD EL AGUSTINO 1.2.DIRECCION: AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI CON CESAR VALLEJO 1.3.CATEGORIA IPRESS: I-3 | | |
| 2.MODALIDAD (MARQUE) | 2.1.CODIGO IPRESS DE ESPECIALIDAD (A): | DESCRIPCION (A) | OFERTA BASE (B): |
| <input checked="" type="checkbox"/> CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS | | UROLOGIA | %SISOL: 30 % ASOCIANTE: 70 |

(A) Ver anexo de códigos de Especialidad, si no se encuentra en la tabla, dejar en blanco y señalar solo la Descripción.

(B) La Oferta Base la podrá ajustar la Gerencia de Comercialización a partir de los datos históricos de demanda de servicios, espacio y servicios dispuestos para el consultorio o servicio. Puede ser mejorada por el postor y tendrá un peso del 20% en la evaluación de la propuesta (ver PROPUESTA Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN).

1.4 CONDICIONES REQUERIDAS POR SISOL





1.4.1 ALCANCE DE LOS SERVICIOS:

- a) Asumir el deterioro y/o destrucción, pérdida o sustracción de bienes o valores de cualquier índole de su propiedad.
- b) Respetar el Tarifario N° 2 para su pago mensual.
- c) Brindar una óptima atención al paciente, entregar oportunamente los resultados de los exámenes realizados.
- d) No derivar, recomendar o transferir usuarios y/o pacientes a servicios distintos del Sistema Metropolitano de la Solidaridad, salvo autorización.
- e) No hacer uso de las instalaciones para la venta de medicamentos y/o insumos médicos que no hayan sido aprobados.
- f) Utilizar los formatos de recetas médicas, formularios y otras formatearías para la atención de salud (consultas médicas, servicios de apoyo al diagnóstico y procedimientos Médicos - Quirúrgicos), los cuales serán diseñados por El Asociado.
- g) Cumplir estrictamente con las normas técnicas y sanitarias de nuestro ordenamiento legal vigente y las directivas aprobadas.
- h) Efectuar el pago de los tributos producto de los servicios y/o ventas, bajo su exclusiva responsabilidad.
- i) No efectuar acto publicitario propio o de terceros dentro del establecimiento, ni utilizar el logo, imagen y nombre de la institución sin autorización.

1.4.2 HORARIOS:

El Asociado presenta la cantidad de turnos que está dispuesto a cubrir durante los primeros 3 meses, con la finalidad de incentivar el crecimiento de la demanda.

El Asociante se compromete a cumplir estrictamente la programación mensual de turnos aprobados por el Director Médico del establecimiento de salud, el cual es de 08:00 am hasta la 01:00 pm y de 02:00 pm a 07:00 pm.

El Asociante, según el comportamiento de la demanda, podrá reprogramar sus turnos, aumentarlos o disminuirlos a partir del cuarto mes de servicios. El cuál tendrá que ser justificado y presentado a la Dirección Médica mensualmente. Respetando los días de entrega de turnos que disponga la Dirección Médica.

NOTA: El incumplimiento de la programación mensual de turnos podrá ser considerada como falta muy grave.





1.4.3 PRODUCTOS Y TARIFAS:

De acuerdo al Tarifario N° 2 del SISOL, para la especialidad objeto de la convocatoria se tienen los siguientes productos y sus respectivas tarifas:

| ESPECIALIDAD | ID PRODUCTO | DESCRIPCION | ESTADO | PRECIO |
|--------------|-------------|--|----------|----------|
| UROLOGIA | EAG14683 | Consulta en Urología | ACTIVADO | 13.80 |
| UROLOGIA | EAG146152 | Interconsulta Salud Ocupacional | ACTIVADO | 57.80 |
| UROLOGIA | EAG14667 | Biopsia de pene | ACTIVADO | 158.80 |
| UROLOGIA | EAG14672 | Biopsia de próstata | | 312.30 |
| UROLOGIA | EAG14673 | Biopsia de próstata ecodirigida | | 499.80 |
| UROLOGIA | EAG14656 | Cauterización de verrugas | | 72.30 |
| UROLOGIA | EAG14668 | Circuncisión | | 517.8 |
| UROLOGIA | EAG14674 | Cirugía escrotal | | 617.80 |
| UROLOGIA | EAG14657 | Cistoscopia diagnostica | | 159.80 |
| UROLOGIA | EAG14661 | Colocación de sonda vesical | | 19.80 |
| UROLOGIA | EAG14675 | Cura quirúrgica de quiste parauretal | | 119.80 |
| UROLOGIA | EAG14665 | Dilatación uretral | | 61.8 |
| UROLOGIA | EAG14678 | Ecografía prostática | | 30.3 |
| UROLOGIA | EAG14676 | Ecografía Renal | | 24.30 |
| UROLOGIA | EAG14679 | Ecografía testicular | | 39.80 |
| UROLOGIA | EAG14659 | Extracción, calculo uretral | | 159.80 |
| UROLOGIA | EAG14671 | Frenulotomía balano prepucal | | 179.80 |
| UROLOGIA | EAG14682 | Informe Medico | | 24.30 |
| UROLOGIA | EAG14660 | Lavado vesical | | 66.30 |
| UROLOGIA | EAG14666 | Liberación adherencias balano prepucal | | 131.8 |
| UROLOGIA | EAG14658 | Litotricia extrocorporea | | 2,299.80 |
| UROLOGIA | EAG14664 | Meatotomía | | 232.80 |
| UROLOGIA | EAG14670 | Plástica de prepucio | | 131.8 |
| UROLOGIA | EAG14663 | Urodinamia | | 432.30 |
| UROLOGIA | EAG14662 | Uroflujometría | | 67.30 |
| UROLOGIA | EAG14697 | Ecografía vesical | | 20.8 |
| UROLOGIA | EAG146154 | Recambio de sonda vesical | | 45.80 |
| UROLOGIA | EAG146153 | Retiro de sonda vesical | | 17.80 |



1.4.4 RESPONSABILIDADES ANTE SISOL:

El Asociante será el único responsable civil y penal frente a los pacientes que intervengan en su área y/o ante terceros, así como también frente a sus trabajadores por obligaciones laborales, seguros y ante los organismos de regulación y fiscalización del Estado.

El SISOL se exime de toda responsabilidad, obligación, directa o solidaria, administrativa, judicial o de cualquier naturaleza, sin reserva ni limitación alguna.

El asociante autoriza a SISOL a retener el íntegro del valor de las multas y/o sanciones administrativas dinerarias que deriven de actos propios del asociante.

Dentro de la estrategia de proyección a la comunidad del SISOL, el asociante deberá tener disponibilidad para realizar acciones de atención integral de salud extramuros, a título gratuito. Estas acciones se realizarán a solicitud de SISOL, de manera trimestral.

1.5 CONDICIONES OFRECIDAS POR SISOL

1.5.1 MARCA

El SISOL tiene un conjunto de signos distintivos que lo hacen identificable y que le ha permitido posicionamiento como un agente reconocido de servicios de salud.

1.5.2 CUMPLIMIENTO DE REGULACIONES RELACIONADAS A LA OPERACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

El SISOL gestiona los aspectos regulatorios relacionados al licenciamiento municipal e inspección técnica de seguridad de edificaciones, así como el proceso de categorización/ recategorización del establecimiento de salud y el registro RENIPRESS correspondiente. La autorización para el funcionamiento de UPSS tercerizadas es responsabilidad del Asociante.

1.5.3 ADMISIÓN, EMISIÓN DE TICKETS Y RECAUDACIÓN

Una vez suscrito el contrato, SISOL brindará el servicio de emisión de tickets y recaudación de las atenciones del servicio, de acuerdo al Tarifario

NOTA: la atención de usuarios por fuera de los procesos de admisión, emisión de tickets y recaudación establecida por el SISOL será considerada como falta muy grave.



1.5.4 ESPACIO OFRECIDO

El área donde funciona el servicio Urología tiene las siguientes medidas

Área: 13.08 M²

Ambientes: 01

Ubicación: Primer nivel

Lavadero: El servicio cuenta con lavadero y grifería en buen estado.

Cuenta con servicios Higienicos.

Infraestructura: Material Container

Otro: Luminaria completa y en funcionamiento, tomacorrientes en buen estado.

Condiciones: Buen estado

En caso el ASOCIANTE requiera realizar mayores acondicionamientos, deberá presentar el expediente correspondiente para la aprobación de la Unidad de Infraestructura del SISOL, el cual deberá ejecutarse en un plazo máximo de diez (10) días calendarios posteriores a su aprobación.

Es responsabilidad del Asociante velar por cumplir con la Norma Técnica de MINSA vigente para su especialidad.

1.5.5 SERVICIOS:

Los establecimientos de salud del SISOL ponen a disposición de los asociados lo siguiente:

| N° | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|----|--|----|----|
| 1 | Servicio de Agua Potable y Desagüe | x | |
| 2 | Servicio de Electricidad | x | |
| 3 | Baños Públicos | x | |
| 4 | Ascensor (En edificios) | x | |
| 5 | Servicio de Seguridad y Video vigilancia | x | |
| 6 | Servicio de Aseo y Limpieza de los ambientes físicos (Superficies Altas) | | x |
| 7 | Servicio de Aseo y Limpieza de los ambientes físicos (Superficies Bajas) | | X |
| 8 | Archivo y custodia de Registros Físicos de Atención | x | |
| 9 | Sistema de Historia Clínica Informatizada | X | |



| | | | |
|----|---|---|---|
| 10 | Mantenimiento Preventivo y Correctivo de la Infraestructura Existente | x | |
| 11 | Servicio de limpieza, desinfección y esterilización de material sanitario | | x |
| 12 | Disposición Final de los Residuos Sólidos Hospitalarios | x | |
| 13 | Otros (.....) | | |

1.5.6 SERVICIO DE AMBULANCIA PARA LA REFERENCIA DE PACIENTES EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA:

Si No **NO** No
 Aplica

1.5.7 OTRAS FACILIDADES OFRECIDAS POR EL SISOL

Se podrán realizar campañas y paquetes de atención, previa aprobación de la Gerencia de Servicios de Salud, y que posterior a su ejecución deberán presentar un Informe Detallado que analice los resultados (beneficios o no) de dicha campaña ante la Gerencia de Servicios de Salud y a la Gerencia de Comercialización.

Cualquier acto publicitario propio o de terceros dentro del establecimiento, en especial el uso de la marca, logo, imagen y nombre de la Institución requerirá autorización del SISOL.

1.6 PROPUESTA Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN

El Comité evaluará los siguientes aspectos de la propuesta:

- a. Perfil del equipo de salud (40% de la calificación): corresponde a la valoración curricular del equipo de salud propuesto por el Asociante de acuerdo a los criterios detallados en el presente Término de Referencia. El perfil del equipo de salud debe guardar coherencia con la propuesta de cartera de procedimientos.
- b. Procedimientos (20% de la calificación): corresponde a la valoración de la cartera de procedimientos médicos y de salud (incluye pruebas de apoyo al diagnóstico y servicios complementarios) ofrecidos por el Asociante para el consultorio o servicio.





- c. Equipamiento (20% de la calificación): corresponde a la valoración de las características de los equipos médicos y no médicos propuestos por el Asociante para la operación del consultorio o servicio.
- d. Oferta comercial (20% de la calificación): corresponde a la valoración comparativa de manera proporcional a las condiciones comerciales de participación.

1.6.1 PERFIL DEL EQUIPO DE SALUD

- El Asociante debe garantizar Médicos especialistas en Urología con experiencia no menor de 01 año incluyendo serums, con título, colegiatura y habilidad vigente.
- El asociante debe garantizar staff de profesionales para la atención de lunes a sábado en el turno mañana.
- El Asociante debe garantizar un equipo profesional que cuente con Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.
- El Asociante presentará el curriculum no documentado de todos los miembros del equipo en el formato que descargará de la plataforma de convocatorias de la página web del SISOL.
- Deberá señalar explícitamente quien será el responsable del consultorio o servicio. En el caso de Consulta Externa Especializada, el responsable será el médico especialista con mayor número de turnos programados y/o el que desarrollará el mayor número de procedimientos propuestos.
- Todos los profesionales de la salud deberán entregar su constancia del término de SERUMS.
- Todos los profesionales de la salud considerados deberán incluir el Certificado de Habilidad vigente expedido por su el colegio profesional peruano correspondiente. Aquellos cuyo Certificado se encuentre en Trámite, deberán señalarlo en la propuesta. En caso de adjudicarse el servicio deberán presentarlo antes de la firma del contrato.
- Todos los profesionales médicos especialistas deberán incluir copia del Registro Nacional de Especialidad correspondiente al servicio a desarrollar (Los que presenten Constancia de Egresado de Residentado deberán informarlo en la propuesta).
- Para la valoración del perfil del profesional, el Comité tomará en cuenta, como mínimo, los siguientes aspectos de cada uno de sus miembros:



- a. Formación Académica.
- b. Experiencia Profesional/Laboral como prestador de los servicios materia de contratación en establecimientos de salud públicos, privados y/o mixtos, según nivel de atención y capacidad resolutive no menor de un (01) año.
- c. Investigaciones o Publicaciones relacionadas al servicio materia de contratación.
- d. Competencias objetivas para el desarrollo de los procedimientos propuestos

NOTA: El incumplimiento alguno de los puntos arriba señalados podría llevar a la desestimación de la propuesta.

1.6.2 PROCEDIMIENTOS

- Corresponde al Listado de los Procedimientos Médicos y de Salud propuestos por el Asociante para la operación del consultorio o servicio.
- Para la valoración de la Cartera de Procedimientos, el Comité tomará en cuenta, como mínimo, los siguientes aspectos:
 - a. Cumplimiento de los procedimientos requeridos por el establecimiento de salud (Ver 1.3 OBJETO Y MODALIDAD DE LA CONTRATACIÓN).
 - b. Pertinencia de los procedimientos médicos y de salud propuestos por el Asociante y no requeridos por el establecimiento de salud
 - c. Competencias objetivas del equipo del Asociante para el desarrollo de los procedimientos propuestos.

EQUIPAMIENTO

- El Asociante presentará el listado de todos los equipos médicos y no médicos propuestos para la operación del consultorio o servicio en el formato que descargará de la plataforma de convocatorias de la página web del SISOL.
- El Asociante contará con una póliza de seguros multiriesgos.
- El listado presentado por el Asociante tiene carácter de declaración jurada y será verificado durante su instalación en el establecimiento de salud.





- El listado de equipos médicos y no médicos debe guardar relación con el listado de procedimientos propuestos.
- Para la valoración del equipamiento, el Comité tomará en cuenta, como mínimo, los siguientes aspectos:
 - a. Especificaciones técnicas de todos los equipos (año de fabricación, voltaje, potencia, amperaje, entre otros).
 - b. Funcionalidades y características (resolución, calibre, precisión, versión del software entre otras).
 - c. Certificado de mantenimiento (para equipos con una antigüedad igual o mayor a 6 meses desde su adquisición, equipos nuevos deberán presentar su factura de compra) y calibración (de corresponder).

1.6.3 OFERTA COMERCIAL

- El Asociante, tomando como referencia la oferta base de participación establecida por el SISOL, presentará su oferta comercial, pudiendo variarla hacia arriba o hacia abajo según crea conveniente.
- Para la valoración de la oferta comercial, el Comité asignará el puntaje de manera inversamente proporcional a las demás propuestas.

Para contratos de asociación en participación por monto fijo (Farmacia y otros servicios complementarios) el Comité evaluará el perfil del equipo propuesto, la cartera de procedimientos o productos propuestos según corresponda y la oferta comercial.

1.4 PLAZO DE CONTRATACIÓN Y FORMA DE PAGO

1.4.1 Plazo de Ejecución

El contrato tendrá una duración de hasta noventa (90) días, y podrá ser sujeto a renovación por parte del SISOL por periodos trimestrales.

El plazo de ejecución del servicio se contabiliza en días calendario a partir de la firma del contrato.

1.4.2 Producto





El Asociante, deberá presentar un Informe de Actividades al final de cada mes, con la producción realizada en dicho periodo, detallando las atenciones realizadas según sus actividades objeto del contrato.

1.5 CONFORMIDAD CON LA PRODUCCION

Los Directores Médicos de los establecimientos de salud validarán el Informe de Producción de los Asociantes, contrastándolo con el Reporte de Producción generado por el SISOL. De existir inconsistencias, el Asociante tendrá un plazo de tres (03) días útiles para subsanarlas.

El Informe de Producción validado por los Directores Médicos deberá contar con la Conformidad de la Gerencia de Servicios de Salud para iniciar el Proceso de Pago. La conformidad expresará la completa satisfacción del SISOL con los servicios prestados, el cumplimiento de las condiciones contractuales, así como de las normas sectoriales correspondientes y las directivas del SISOL.

El SISOL desarrollará acciones de supervisión, control prestacional y auditoría que garanticen la calidad y oportunidad de los servicios brindados en sus establecimientos de salud.

Toda solicitud de cambio durante la ejecución contractual por parte del Asociado deberá ser presentada oportunamente al SISOL. El SISOL verificará la pertinencia de la solicitud y la aprobará si no afecta el cumplimiento de los requerimientos mínimos establecidos.

Si el Asociado no comunica el cambio de manera oportuna, o si el cambio solicitado implica un impacto negativo sobre los servicios prestados, el SISOL podrá resolver el contrato.

1.6 PARTICIPACIÓN DE INGRESOS:

Para el caso de participación por porcentajes, el desembolso del dinero correspondiente a su participación en la producción mensual se realizará posterior a la prestación de su entregable. Una vez que cuente con la Conformidad emitida por la Gerencia de Servicios de Salud, el Asociado recién podrá emitir su factura, nunca antes.





MUNICIPALIDAD DE
LIMA

SISOL SALUD

Para el caso de participación por montos fijos, el ASOCIANTE deberá cancelar al finalizar el mes el monto pactado, a la cuenta bancaria de SISOL. Asimismo, deberá reportar a la Gerencia Comercial los ingresos por ventas mensuales. El incumplimiento de ello podrá ser causal de resolución de contrato.

Jr. Carlos Concha 163 - San Isidro
Teléf: 264 - 2222

