# TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACION DE ASOCIADOS DEL SISOL

## 1.1 ANTECEDENTES

El Sistema Metropolitano de la Solidaridad (SISOL) es un Organismo Público Descentralizado de la Municipalidad Metropolitana de Lima creado al amparo de la Ley Orgánica de Municipalidades mediante Ordenanza N° 683. 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/o 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 – CENTRO MEDICO HUAYCAN | |
| | **1.2. DIRECCION:** CALLE 11 S/N, ZONA H. - HUAYCÁN | |
| | **1.3. CATEGORIA IPRESS:** I-3 | |
| **2. MODALIDAD** | **2.1 CODIGO DE LA ESPECIALIDAD** | **DESCRIPCION** |
| **PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS** | CCH119 | **LABORATORIO CLINICO** |

## 1.4 CONDICIONES REQUERIDAS POR SISOL

### 1.4.1 ALCANCE DE LOS SERVICIOS

- Garantizar la atención a los pacientes que acuden al establecimiento de salud de acuerdo al horario establecido en el presente documento, con personal que cumpla el perfil profesional que demanda la especialidad.
- Atención exclusiva dentro del espacio cedido por el SISOL para la especialidad de Laboratorio Clínico.
- Orientación al paciente para su tratamiento a seguir.
- Participar de las actividades de atención primaria propios de la especialidad.
- Asumir el deterioro y/o destrucción, pérdida o sustracción de bienes o valores de cualquier índole de su propiedad.
- Respetar el tarifario SISOL para su pago mensual.
- Brindar una óptima atención al paciente, entregar oportunamente los resultados de los exámenes realizados.
- No derivar, recomendar o transferir usuarios y/o pacientes a servicios distintos del Sistema Metropolitano de la Solidaridad, salvo autorización.
- No hacer uso de las instalaciones para la venta de medicamentos y/o insumos médicos que no hayan sido aprobados.
- Utilizar los formatos de recetas médicas, formularios y otras formaterías para la atención de salud (consultas médicas, servicios de apoyo al diagnóstico y procedimientos médicos quirúrgicos), los cuales serán diseñados por el asociado.
- No efectuar acto publicitario propio o de terceros dentro del establecimiento de salud, ni utilizar el logo, imagen y nombre de la institución (SISOL) sin autorización.

- Cumplir estrictamente con las normas técnicas y sanitarias de nuestro ordenamiento legal vigente y las directivas aprobadas.
- Efectuar el pago de los tributos producto de los servicios y/o ventas, bajo su exclusiva responsabilidad.
- El Asociado está obligado a brindar todo tipo de facilidades para que el SISOL, cuantas veces lo considere necesario por sí o por terceros, efectúe inspecciones (físicas o documentarias) de sus instalaciones, donde puede verificar el cumplimiento del compromiso adquirido para la prestación del servicio.
- El servicio se prestará bajo estricta responsabilidad de la empresa adjudicada y deberá ser realizado en su totalidad en las mismas instalaciones del centro adjudicado, por ningún motivo el paciente podrá ser desplazado a otro centro asistencial sin conocimiento de la Dirección Médica del establecimiento de salud de SISOL.

### 1.4.2 HORARIOS

**De lunes a sábado en el horario de 08:00 am hasta las 05:00 pm. El asociado deberá cumplir el requerimiento mínimo de turnos descritos en las Bases del proceso de convocatoria.**

El Asociado se compromete a cumplir estrictamente la programación mensual de turnos aprobada por el Director Médico del establecimiento de salud.

**NOTA:** Los horarios podrán ser modificados previo acuerdo con la Dirección Médica del establecimiento de salud. El incumplimiento de la programación mensual de turnos podrá ser considerado como falta muy grave.

### 1.4.3 PRODUCTOS Y TARIFAS

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

| IPRESS | TIPO TARIFARIO | ESPECIALIDAD | SERVICIO | PRECIO PACIENTE |
|---|---|---|---|---|
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | 17 CETOSTEROIDES | 90 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | 2 MERCAPTOETANOL | 26.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | A.G.A. | 45.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ACAROS, ESTUDIO | 9.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ACIDO FOLICO INTRAERITROCITARIO | 74.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ACIDO FOLICO SERICO | 62.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ACIDO URICO | 13 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ACIDO URICO EN ORINA | 9.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS | 21.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ACIDO VALPROICO, DOSAJE | 98.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | AGLUTINACION EN LAMINA | 13 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | AGLUTINACIONES EN TUBO | 38.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ALBUMINA EN ORINA | 12 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ALBUMINA EN SUERO | 13 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ALDOSTERONA SERICA | 116.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ALFA FETOPROTEINA (AFP) | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | 20.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | AMILASA SERICA | 20.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANDROSTENEDIONA | 122.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTI ADN SS | 44.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTI DNA NATIVO DS | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO | 299 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTICARDIOLIPINA | 53 |

| IPRESS | TIPO TARIFARIO | ESPECIALIDAD | SERVICIO | PRECIO PACIENTE |
|---|---|---|---|---|
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTICOAGULANTE LUPICO | 79 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTICUERPO MICROSOMAL | 74.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTICUERPO MUSCULO LISO | 60 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTICUERPOS ANTICITOPLASMATICOS | 69.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTICUERPOS ANTICLAMIDIA | 81.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTICUERPOS ANTIPLAQUETARIOS | 67 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTICUERPOS ANTI-SM SMITH | 62.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTICUERPOS ANTI-SS-A(RO) | 44.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTICUERPOS ANTI-SS-B(LA) | 44.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTICUERPOS ANTITIROGLUBULINAS | 86.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO (CEA) | 41 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTI-NEUTROFILOS (ANCA) | 92.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ANTITIROGLOBULINA | 81.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | APOLIPOPROTEINA | 45.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ASO, ANTIESTREPTOLISINA CUANTITATIVO | 43 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ASO, ANTIESTREPTOLISINA LATEX | 14.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ASPIRADO DE MEDULA OSEA (AMO) | 38.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | BETA 2 MICROGLOBULINA | 75.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | BILIRRUBINA TOTAL Y FRACIONADA | 17 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | BK EN ESPUTO X 2 | 12 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | BK, CULTIVO | 74.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | BK, ESTUDIO DIRECTO DE ESPUTO | 6 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | BRUCELLA - ESTUDIO C/ROSA DE BENGALA | 38.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | BRUCELLA, ESTUDIO SEROLOGICO | 60 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | BRUCELLA, FENOMENO DE ZONA | 26.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CA 125 OVARIO | 74.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CA 15-3 | 62.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CA 19-9 (CANCER COLONORECTAL) | 92.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CA 549 (CANCER DE MAMA) | 98.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CALCIO EN ORINA 24 HORAS | 23 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CALCIO LIBRE O IONIZADO | 38.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CALCIO SERICO | 18 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CALCITONINA | 74.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CALCULO RENAL-ANALISIS QUIMICO | 104.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CARBAMACEPINA, DOSAJE | 98.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CERULOPLASMINA | 86.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CISTICERCOSIS, WESTERN BLOT | 260.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CITOMEGALOVIRUS, Ig G | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CITOMEGALOVIRUS, Ig M | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CITOQ. LIQUIDOS (GLUCOSA/PROT./DHL) | 38.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CLAMIDIA IGG, PRUEBA RAPIDA | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CLAMIDIA IGM, PRUEBA RAPIDA | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | COCAINA | 51.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | COLESTEROL HDL | 9.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | COLESTEROL LDL | 11 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | COLESTEROL TOTAL | 11 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | COLESTEROL VLDL | 9.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | COMPLEMENTO C3 | 38.5 |

Dra. Shimac Urpi Rojas Rondán
DIRECTORA
CENTRO MEDICO HUAYCAN



HUELLA DE CARBONO PERU

| IPRESS | TIPO TARIFARIO | ESPECIALIDAD | SERVICIO | PRECIO PACIENTE |
|---|---|---|---|---|
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | COMPLEMENTO C4 | 38.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | COPROCULTIVO | 23 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CORTISOL AM | 56.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CORTISOL EN SUERO | 54 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CORTISOL LIBRE EN ORINA | 62.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CORTISOL PM | 56.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CORTISOL TOTAL | 68.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CPK MB | 44.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CPK TOTAL | 38.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CREATININA EN ORINA | 11 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CREATININA SERICA | 12 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CUALITATIVO VDRL | 11 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CUANTITATIVO VDRL | 19 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CULTIVO DE HONGOS | 33.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CULTIVO DE LIQUIDOS | 24 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CULTIVO DE SECRECIONES | 25 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | CULTIVO PARA ANAEROBIOS | 26.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | DEMODEX FOLLICULORUM | 9.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | DEPURACION DE CREATININA | 19 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) | 19 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | DHEA (DEHIDROEPIANDROSTERONA) | 81.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | DIGOXINA, DOSAJE | 98.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | DIHIDROSTESTOSTERONA | 122.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | DIMERO - D | 103 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | DOSAJE DE FENITOINA | 103 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ELECTROLITOS EN ORINA (CL,NA,K) | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ELECTROLITOS EN SUERO (CL,NA,K) | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | EPSTEIN BAR ( EBNA) IGG | 74.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | EPSTEIN BAR ( EBNA) IGM | 74.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | EPSTEIN BAR ( VCA) IGG | 74.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | EPSTEIN BAR ( VCA) IGM | 74.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ERITROPOYETINA | 92.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ESPERMATOGRAMA | 31 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ESTRADIOL | 56.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ESTRADIOL LIBRE | 92.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ESTREPTOCOCO - PRUEBA RAPIDA | 21.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ESTRIOL LIBRE | 62.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ESTROGENOS TOTALES | 38.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | EXAMEN COPROLOGICO FUNCIONAL | 20.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | EXAMEN DE ORINA AUTOMATIZADA | 26.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 12 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | FACTOR REUMATOIDEO (MET. CUANTITATIVO) | 33.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | FENOMENO LE (CELULAS LE) | 19 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | FERRITINA | 56.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | FIBRINOGENO | 24 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | FOSFATASA ACIDA PROSTATICA | 29 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | FOSFATASA ALCALINA | 12 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | FOSFORO (PH) | 12 |



HUELLA DE CARBONO PERÚ

MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA
V° B°
Dra. Sunae Urpi Rojas Rondán
DIRECTORA
CENTRO MÉDICO
HUAYCAN

| IPRESS | TIPO TARIFARIO | ESPECIALIDAD | SERVICIO | PRECIO PACIENTE |
|---|---|---|---|---|
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | FOSFORO EN ORINA | 19 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | FRAGILIDAD CAPILAR | 17 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | FSH | 38.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA-GGTP | 17 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | GLUCOSA BASAL | 12 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | GLUCOSA BASAL Y POST PRANDIAL | 19 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | GLUCOSA EN ORINA | 11 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | GOTA GRUESA | 9.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH | 12 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HAPTOGLOBINA | 79 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HCG (GONODOTROFINA CORIONICA) | 24 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HCG, SUB UNIDAD BETA | 43 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HECES, ANALISIS DE GRASAS | 6 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HECES, ESTUDIO DE SANGRE OCULTA | 6 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HECES, REACCION INFLAMATORIA | 6 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HECES, SUSTANCIAS REDUCTORAS | 20.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HELICOBACTER PILORI, IG G | 45.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HELICOBACTER PILORI, IG M | 45.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HEMATOCRITO | 6 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HEMOCULTIVO | 31 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HEMOGLOBINA | 6 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HEMOGLOBINA GLICOSILADA, A1C | 54 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HEMOGRAMA AUTOMATIZADO, 18 PARAMETROS | 18 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HEMOSIDERINA | 56.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HEPATITIS A, ANTICUERPO, (HAAB) IgG | 50.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HEPATITIS A, ANTICUERPO, (HAAB) IgM | 44.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HEPATITIS B CORE Ig G | 60 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HEPATITIS B CORE Ig M | 60 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HEPATITIS B, ANTIGENO E (AgHBe) | 62.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HEPATITIS B, HBsAG - Ag. AUSTRALIANO | 45.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HEPATITIS C - ANTICUERPOS | 45.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HERPES SIMPLE 1 IG G | 48 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HERPES SIMPLE 1 IG M | 48 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HERPES SIMPLE 2 IG G | 48 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HERPES SIMPLE 2 IG M | 48 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HERPES ZOSTER, IgG | 62.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HERPES ZOSTER, IgM | 62.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HIDATIDOSIS, PRUEBA DE ELISA | 74.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HIDATIDOSIS, WESTERN BLOT | 122.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HIERRO SERICO (FIERRO / FE) | 31 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HIV 1-2 ANTICUERPOS (METODO ELISA) | 49 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HIV I-II ANTIGENO ANTICUERPO | 45.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HIV WESTERN BLOT | 456 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HOMOCISTEINA EN SANGRE | 74.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HONGOS - KOH (RASPADO DE PIEL) | 11 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH) | 86.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HORMONA DE CRECIMIENTO | 79 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HTLV I-HTLV II | 60 |

MUNICIPALIDAD METROPOLITANA
V°B°
Dra. [illegible] Urpi Rojas Rondán
DIRECTORA
CENTRO MEDICO HUAYCAN

HUELLA DE CARBONO PERÚ

| IPRESS | TIPO TARIFARIO | ESPECIALIDAD | SERVICIO | PRECIO PACIENTE |
|---|---|---|---|---|
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | HVB - HEPATITIS B ANTICORE TOTAL | 45.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | INDICE DE TIROXINA LIBRE | 43 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | INDICE PSA (PSA TOTAL/LIBRE) | 96 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | INMUNOGLOBULINA A | 35 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | INMUNOGLOBULINA E | 49 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | INMUNOGLOBULINA G | 35 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | INMUNOGLOBULINA M | 41 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | INSULINA BASAL | 56.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | LAMINA PERIFERICA - ESTUDIO | 9.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | LEUCOCITOS | 6 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | LH | 45.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | LIPASA | 41 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | LIPIDOS TOTALES | 15.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | LIQUIDO ASCITICO - PAPANICOLAO | 11 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | LITIO | 86.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | MAGNESIO (MG) | 38.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | MICROALBUMINURIA | 62.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | MIELOCULTIVO | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | MIELOGRAMA (ESTUDIO DE MEDULA OSEA) | 31 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | MIOGLOBINA | 74.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | NITROGENO UREICO (BUN) | 38.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ORINA, EXAMEN COMPLETO | 12 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | OSTEOCALCINA SERICA | 74.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | OXIUROS - SCOTCH TAPE TEST - GRAHAM | 6 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PANEL DE ALERGIAS | 242.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PARASITOLOGICO, SERIADO | 17 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PARASITOLOGICO, SIMPLE | 14.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PARATOHORMONA (PTH) | 72 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PARATOHORMONA INTACTA (PTH) | 86.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PEPTIDO C | 170.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PERFIL CARDIACO (CPK,CPK-MB,DHL,TGO) | 104.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PERFIL COAGUL 1 (TC,TS,TP,TTP,PLAQ,FIBRIN.) | 48 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PERFIL COAGUL 2 (TC,TS,TP,TTP,PLAQ) | 23 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PERFIL GESTANTE | 92.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PERFIL HEPATICO | 54 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PERFIL LIPIDICO | 35 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PERFIL PRE QUIRURGICO 1 | 45.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PERFIL PRE QUIRURGICO 2 | 86.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PERFIL TIROIDEO (T3, T4 y TSH) | 125 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PERFIL TORCH(IGG, IGM) | 290.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PLOMO EN SANGRE | 92.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | POOL PROLACTINA | 79 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PORCENTAJE SATURACION TRANSFERRINA | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PROGESTERONA | 33.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PROLACTINA | 60 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PROTEINA C FUNCIONAL ó ANTIGENICA | 137 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PROTEINA C REACTIVA | 12 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE | 38.5 |

Dra. [illegible] Urp
Rojas Rondán
DIRECTORA
CENTRO MEDICO
HUAYCAN

| IPRESS | TIPO TARIFARIO | ESPECIALIDAD | SERVICIO | PRECIO PACIENTE |
|---|---|---|---|---|
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PROTEINA EN ORINA (24 H) | 14.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PROTEINA S FUNCIONAL | 137 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PROTEINAS BENCE JONES, EN ORINA | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PROTEINAS TOT. Y FRAC. (PT-A/B-GLOB) | 14.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PROTEINOGRAMA ELECTROFORETICO | 74.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PRUEBA DE ANTIGENO PARA COVID19 | 75 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PRUEBA DE WAALER ROSE | 47 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PRUEBA RÁPIDA DESCARTE COVID19 (incluye kit) | 40 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PSA LIBRE | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO) | 33.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | RECUENTO DE PLAQUETAS | 9.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | RECUENTO DE RETICULOCITOS | 9.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | RETRACCION DE COAGULO | 11 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | ROTAVIRUS, ESTUDIO EN HECES | 67 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | RPR | 12 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | RUBEOLA IGG | 47 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | RUBEOLA IGM | 47 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | SATURACION DE HIERRO / TRANSFERRINA | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | SEDIMENTO DE ORINA | 6 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | SIFILIS (METODO DE ELISA) | 62.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | SIFILIS, FTA - ABS | 79 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | SOMATOMEDINA | 92.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | T3 LIBRE | 43 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | T3 TOTAL | 37 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | T3 UP TAKE (CAPTACION T3 POR RESINA) | 62.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | T4 LIBRE | 44.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | T4 TOTAL | 36 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TEST DE ADA | 45.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TEST DE COOMBS DIRECTO | 17 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TEST DE COOMBS INDIRECTO (C.I. TITULACION) | 23 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TEST DE GRAHAM | 6 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TEST DE PAUL BUNNEL (MONOTEST) | 45.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TEST DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA | 31 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TESTOSTERONA LIBRE | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TESTOSTERONA TOTAL | 38.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA | 6 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TIEMPO DE PROTOMBINA + INR (TP) | 20.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TIEMPO DE TROMBINA (TT) | 66 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL | 26.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TINCION SECREC. C/GRAM-GIEMSA-WRIGHT | 9.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TIROGLOBULINA | 86.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TOLERANCIA A LA LACTOSA | 31 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TORCH (IGG) | 146.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TORCH (IGM) | 146.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TOXOPLASMA GONDII, Ig G | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TOXOPLASMA GONDII, Ig M | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TRANSAMINASAS (TGO) | 11 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TRANSAMINASAS (TGP) | 11 |



HUELLA DE CARBONO PERU

| IPRESS | TIPO TARIFARIO | ESPECIALIDAD | SERVICIO | PRECIO PACIENTE |
|---|---|---|---|---|
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TRANSFERRINA | 45.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TRIGLICERIDOS (TG) | 13 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TROPONINA T | 74.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TSH | 49 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TSH POST ESTIMULACION TRH | 32.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | TSH ULTRASENSIBLE | 53 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | UREA | 11 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | UROCULTIVO Y ATB | 24 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | VARIANTE DU | 9.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (VSG) | 9.5 |
| C. M.HUAYCAN | SISOL | LABORATORIO CLÍNICO | VITAMINA B12 | 68.5 |

### 1.4.4 RESPONSABILIDADES ANTE SISOL

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

Dentro de la estrategia de proyección a la comunidad del SISOL, el Asociado deberá tener disponibilidad para realizar acciones de atención integral de salud a título gratuito.

Estas acciones se realizarán a solicitud de SISOL, de manera mensual, siendo un máximo de 5 atenciones, no acumulables.

## 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 es responsabilidad del Asociante.

### 1.5.3 ADMISIÓN, EMISIÓN DE TICKETS Y RECAUDACIÓN

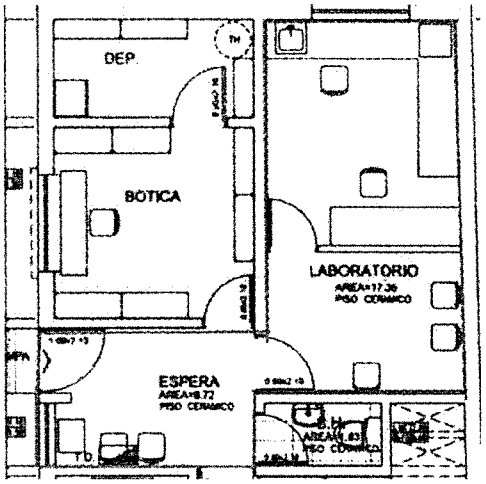
Una vez suscrito el contrato, SISOL brindará el servicio de emisión de tickets y recaudación de las atenciones del servicio, de acuerdo al Tarifario SISOL.

**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

- **Consultorio:** Un (01) ambiente
- **Metraje:** 17.36 m² (Área administrativa y procesos)

- **Adicionales:** cuenta con punto de agua para lavado de manos.
- **Observación:** El ambiente será destinado para toma de muestras y procesamiento.




En caso el ASOCIADO requiera realizar mayores acondicionamientos (según lo indique la normativa vigente del MINSA) a fin de garantizar la protección del personal asistencial y pacientes, así como para el buen funcionamiento del servicio objeto de la presente, 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. De requerir extensión de plazo, deberá ser solicitado a la Dirección Médica de la IPRESS.

### 1.5.5 SERVICIOS:

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

a. Servicios generales: seguridad interna y servicios básicos (agua, alcantarillado y luz)
b. Servicio de gestión documentaria relacionado a la prestación de salud de la IPRESS.
c. Servicio de gestión de residuos sólidos biocontaminados y comunes.

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

**Si** ☐ **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. Evaluación técnica**

- Perfil del equipo de salud: Se tomará en cuenta el perfil curricular del equipo de salud propuesto por el Asociado, de acuerdo a los criterios detallados en el presente Término de

Dra. Bumac Urpi Rojas Roldán
DIRECTORA
CENTRO MEDICO HUAYCÁN

Referencia. El perfil del equipo de salud debe guardar coherencia con la propuesta de cartera de procedimientos.

- Procedimientos: Valoración de la cartera de procedimientos médicos y de salud (incluye pruebas de apoyo al diagnóstico y servicios complementarios) ofrecidos por el Asociado para el consultorio o servicio. (En caso el presente término de referencia no demande procedimientos, se considerará puntaje completo).

- Equipamiento: Valoración de las características de los equipos médicos y no médicos propuestos por el Asociado para la operación del consultorio o servicio.

  Para la valoración del equipamiento, el Comité tomará en cuenta, como mínimo, los siguientes aspectos:

  1. Especificaciones técnicas (de todos los equipos).
  2. Funcionalidades y características
  3. Certificado de mantenimiento y calibración (de corresponder).

**b. Evaluación económica**

- Valoración comparativa de manera proporcional a las condiciones comerciales de participación.

**c. Entrevista**

- Los postores que cuenten con sus respectivas calificaciones podrán acceder a la entrevista.

Mediante acta de evaluación y calificación suscrita por los miembros de la Comisión de Evaluación de propuestas se determinará al postor ganador.

### 1.6.1 PERFIL DEL EQUIPO DE SALUD DEBE ACREDITAR:

**a.1 Un (01) Médico Especialista en Patología Clínica:**

- Título profesional Universitario de Médico cirujano
- El profesional médico deberá entregar su constancia del término de SERUMS/SECIGRA.
- Deberá incluir el Certificado de Habilidad vigente expedido por el colegio profesional peruano correspondiente.
- Título profesional de médico especialista en Patología clínica. Deberá incluir copia del Registro Nacional de Especialidad (RNE) vigente.
- Para la valoración del perfil del profesional, el Comité tomará en cuenta, como mínimo, los siguientes aspectos de cada uno de sus miembros:

  1. Formación Académica y especialidad
  2. Experiencia Profesional/Laboral no menor de **dos (02) año mínimo** (incluido SERUMS), en establecimientos de salud públicos, privados y/o mixtos, según nivel de atención y capacidad resolutiva.
  3. Competencias objetivas para el desarrollo de los procedimientos propuestos.

**a.2 Un (01) Tecnólogo Médico:**

- Título profesional Universitario de Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico
- El profesional deberá entregar su constancia del término de SERUMS/SECIGRA.
- Deberá incluir el Certificado de Habilidad vigente expedido por el colegio profesional peruano correspondiente.
- Para la valoración del perfil del profesional, el Comité tomará en cuenta, como mínimo, los siguientes aspectos de cada uno de sus miembros
  1. Formación Académica y Título Profesional en el área.

Dra. Samar Urpi Rojas Rondán
DIRECTORA
CENTRO MÉDICO MUNICIPAL

2. Experiencia Profesional/Laboral no menor de dos (02) años mínimo (incluido SERUMS), en establecimientos de salud públicos, privados y/o mixtos, según nivel de atención y capacidad resolutiva.
3. Competencias objetivas para el desarrollo de los procedimientos propuestos documentado.

**a.3 Un (01) Técnico de Laboratorio y/o Tecnico en enfermería**

- Título profesional técnico en laboratorio
- Título profesional técnico en enfermeria
- Para la valoración del perfil del profesional, el Comité tomará en cuenta, como mínimo, los siguientes aspectos de cada uno de sus miembros

1. Formación Académica y Título de Formación Intermedia.
2. Experiencia Profesional/Laboral no menor de un (01) año mínimo en establecimientos de salud públicos, privados y/o mixtos, según nivel de atención y capacidad resolutiva.
3. Competencias objetivas para el desarrollo de los procedimientos propuestos documentado.

• El Asociado deberá indicar puestos y cantidad mínima de profesionales competentes para el servicio ofrecido.

• El Asociado presentará el curriculum documentado de todos los miembros del equipo en el formato que descargará de la plataforma de convocatorias de la página web del SISOL.

• El Asociado deberá señalar explícitamente quién será el responsable del consultorio o servicio.

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

### 1.6.2 PROCEDIMIENTOS (SOLO SI APLICARA)

• Corresponde al Listado de los Procedimientos Médicos y de Salud propuestos por el Asociado 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 Asociado y no requeridos por el establecimiento de salud
c. Competencias objetivas del equipo del Asociado para el desarrollo de los procedimientos propuestos.

### 1.6.3 EQUIPAMIENTO

• El Asociado 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 Asociado contará con una póliza de seguro multirriesgo, de corresponder.

• El listado presentado por el Asociado 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.

• Deberá traer consigo computadora, esta deberá contar con los siguientes requerimientos mínimos:

- **SOFTWARE:** Sistema operativo Windows 10 y navegador web Google Chrome.
- **HARDWARE:** Procesador 4 núcleos 2.30 GHz velocidad, memoraría 8GB RAM, disco duro 256 GB (recomendable disco de estado – solido SSD), conectividad Ethernet y WiFi.

• Deberá traer consigo impresora, esta deberá contar con los siguientes requerimientos mínimos:

- **HARDWARE:** Tecnología láser monocromática / impresión de tinta, manejo de soportes de impresión carta, legal, ejecutivo A4, A5, A6, lenguajes de impresión PCL&, BR-Script3, IBM Proprinter, PDF, XPS Versión, Compatibilidad del controlador de impresión Windows, Linux, interfaces estándar tarjeta de Red 10/100/1000 Base TX / LAN inalámbrica / USB 2.0.

#### 1.6.4 OFERTA COMERCIAL

El Asociado, presentará su oferta comercial, la misma que será evaluada por la Comisión de Evaluación de Propuestas.

Para la valoración de la oferta comercial, la Comisión asignará el puntaje de acuerdo a lo descrito en el numeral 1.6 del presente Término de Referencia.

### 1.7 PLAZO DE CONTRATACIÓN Y FORMA DE PAGO

#### 1.7.1 PLAZO DE EJECUCIÓN

El contrato tendrá una duración de tres (03) meses, y está sujeta a renovación automática 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.

#### 1.7.2 PRODUCTO

El Asociado, 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.

### 1.8 CONFORMIDAD CON LA PRODUCCION

Los Directores Médicos de los establecimientos de salud validarán el **Informe de Producción de los Asociados**, contrastándolo con el **Reporte de Producción generado por el SISOL**. De existir inconsistencias, el Asociado tendrá un plazo de dos (02) días hábiles para subsanarlas.

El Informe de Producción validado por los Directores Médicos deberá contar con la Conformidad de la Gerencia de Servicios de Salud o la que haga sus veces 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 auditoria 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.

## 1.9 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 Dirección Médica de la IPRESS, el Asociado recién podrá emitir su factura, nunca antes.

EL **ASOCIANTE** brindará el servicio de emisión de tickets y se encargará de los ingresos y la facturación de las atenciones de **EL SERVICIO**, a través de un sistema de caja única de recaudación el cual estará a su cargo para fines administrativos y de control. **EL ASOCIADO** debe ingresar y/o registrar la información diaria de las atenciones a través del indicado sistema, de acuerdo a lo establecido en los Términos de Referencia.

El incumplimiento de ello podrá ser causal de resolución de contrato.

Dra. Qumac Urpi Rojas Rondán
DIRECTORA
CENTRO MÉDICO HUACAN



HUELLA DE CARBONO PERÚ