



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 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/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 JUAN PABLO II	
	1.2. DIRECCION: CALLE 16 S/N AA.HH. JUAN PABLO II 1era. ETAPA	
	1.3. CATEGORIA IPRESS: I-3	
2. MODALIDAD	2.1 CODIGO IPRESS DE ESPECIALIDAD	DESCRIPCION (A)
CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS	CJP101	ANATOMIA PATOLOGICA

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 ambiente de la especialidad de Laboratorio Clínico.
- Estudios de Biopsia, Piezas Quirúrgicas y Citológicas.
- El plazo de entrega de las muestras deberá ser entre 4 a 15 días dependiendo del estudio.
- 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 02:00 pm hasta las 05:00 pm.

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 el servicio objeto de la convocatoria se tienen los siguientes productos y sus respectivas tarifas:

IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ABORTO	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ABORTO, SACO GESTACIONAL	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ABORTOS ESPONTANEOS	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ABSCESO	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ADENOIDES	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P AMIGDALA	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P AMIGDALA PALATINA (RESECCION POR NEOPLASIA)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ANEURISMA	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ANO (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P APENDICE CECAL, INCIDENTAL	S/.62.50





C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P APENDICE CECAL, NO INCIDENTAL	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P APENDICE DE TESTICULO	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ARTERIA (ATEROMA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ARTERIAS (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P BRONQUIOS (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P BURSA	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P CABEZA FEMORAL (ARTROSIS)	S/.98.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P CARTILAGO	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P CAVIDAD NASAL (POLIPO INFLAMAT)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P CEREBRO (BIOP PATOLOG MALIGNA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P CEREBRO, MENINGES (PATOL BENIGNA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P CEREBRO, MENINGES (TUMORECTOMIA)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P CERVIX (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P CERVIX (CONO LEEP)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P COLESTEATOMA	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P COLON (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P COLON (ESTOMA DE COLOSTOMIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P COLON (RESECCION POR TUMOR)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P COLON (RESECCION TOTAL)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P CONJUNTIVA (BIOPSIA PTERIGIUM)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P CORNEA	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P CRISTALINO	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P DEDOS (AMPUT NO TRAUMAT TUMORAL)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P DEDOS/MANOS/PIES (AMPUT TRAUMAT)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P DIENTE (TUMOR ODONTOGENICO)	S/.74.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P DIENTE QUISTE DENTAL ODONTOGENICO	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P DISCO INTERVERTEBRAL	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P DUODENO (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ENDOCERVIX (CURETAJE O BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ENDOMETRIO (CURETAJE O BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P EPIPLON (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ESOFAGO (BIOPSIA)	S/.63.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ESOFAGO (DIVERTICULO)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ESOFAGO (RESECCION PARCIAL O TOTAL POR TUMOR)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ESPERMATOCELE	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ESTOMAGO (GASTRECTOMIA PARCIAL/TOTAL POR TUMOR)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P ESTOMAGO(GASTRECT NOTUMORAL)	S/.122.50





C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P EXTREMIDADES (AMPUT NO TRAUMAT)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P EXTREMIDADES (AMPUTACION TRAUMATICA)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P EXTREMIDADES (DESARTICULACION)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P FETO (< 20 SEMANAS, < 500 GRAMOS): DISECCION	S/.182.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P FIBROMATOSIS PALMAR Y PLANTAR	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P FISURA ó FISTULA (ANAL U OTRA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P GANGLIO CENTINELA (NEOPLASIA)	S/.98.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P GANGLIO LINFATICO (SOLO 1)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P GANGLIO SIMPATICO	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P GANGLIOS LINFATICOS	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P GLANDULA BARTHOLINO (QUISTE)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P GLANDULA SALIVAL (PAT. BENIGNA)	S/.74.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P HEMATOMA	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P HEMITIROIDECTOMIA	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P HIDATIDE DE MORGAGNI	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P HIGADO (BIOPSIA AGUJA, CUÑA)	S/.98.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P HIGADO (SEGMENTECTOMIA)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P HUESO - EXOSTOSIS	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P HUESO (BIOPSIA O CURETAJE)	S/.98.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P HUESO (EXCEPTO FRACTURA PATOLOG.)	S/.98.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P HUESO (RESECCION TUMORAL)	S/.182.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P HUESO FEMUR, CABEZA (FRACTURA)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P HUESO POR FRACTURA PATOLOGICA (PIEZA OPERATORIA)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P INTESTINO DELGADO (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P INTESTINO DELGADO (NO TUMORAL: ISQUEMIA, VOLVULO, ETC)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P INTESTINO DELGADO (RESECCION TUMORAL)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P LABIO (BIOPSIA, CUÑA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P LARINGE (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P LARINGE (RESECCION PARCIAL)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P LARINGE (RESECCION TOTAL CON GANGLIOS LINFATICOS)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P LENGUA (RESECCION POR NEOPLASIA)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P LIPOMA (MENOR A 3CM)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P MAMA (ESCISION DE TUMOR)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P MAMA (ESCISION DE TUMOR CON ESTUDIO DE MARGENES)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P MAMA (MASTECTOMIA CON GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES)	S/.302.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P MAMA (MASTECTOMIA, PARCIAL O SIMPLE)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P MAMA BIOPSIA: S/EVALUACION MARGENES	S/.62.50





C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. MEDIASTINO (MASA TUMORAL POR PATOLOGIA BENIGNA)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. MEDULA OSEA (ASPIRADO)	S/.74.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. MEDULA OSEA (BIOPSIA)	S/.98.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. MENISCO	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. MIOCARDIO (BIOPSIA)	S/.98.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. MIOMAS UTERINOS (SIN UTERO)	S/.98.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. MUCOCELE	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. MUCOSA NASAL (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. MUSCULO (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. NASOFARINGE/OROFARINGE (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. NERV. PERIFERICO (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. NERVIO PERIFERICO (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. NEUROMA (TRAUMATICO)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. OJO (ENUCLEACION)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. OVARIO (QUISTES, TERATOMAS)	S/.98.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. OVARIO CON TROMPA UTERINA	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PANCREAS (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PANCREAS (RESECCION PARCIAL O TOTAL)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PIEL (BIOPSIA PUNCH)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PIEL (LOSANGE ESCISION POR MELANOMA MALIGNO)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PIEL (LOSANGE, CARCINOMA)	S/.98.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PIEL (QUISTE, NEVUS, VERRUGA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PIEL POR CIRUGIA REPARATIVA	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PLACENTA (TERCER TRIMESTRE)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PREPUCIO (NO DE RECIEN NACIDO)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PREPUCIO EN RECIEN NACIDO	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PROSTATA (NO RADICAL: RTU, PROSTATECTOMIA ABIERTA)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PROSTATA (RESECCION RADICAL)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PROSTATA C/AGUJA (1 A 2 FRASCOS)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PULMON (BIOPSIA EN CUÑA)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PULMON (BIOPSIA TRANSBRONQUIAL)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PULMON (RESECCION DE SEGMENTO O LOBULO)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. PULMON (RESECCION TOTAL)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. QUISTE PILONIDAL	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. RIÑON (BIOPSIA)	S/.98.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. RIÑON (PARCIAL/TOTAL)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. SEGUNDA OPINION BIOPSIA QUIRURGICA (LAMINAS Y BLOQUES)	S/.122.50





C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P SENO PARANASAL (POLIPO INFLAM)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P SINOVIA (QUISTE, GANGLION)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P TEJIDO BLANDO (DEBRIDAMIENTO)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P TEJIDO BLANDO (TUM. BENIG 3-5 CM)	S/.86.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P TEJIDO BLANDO (TUMOR BENIGNO DE MAS DE 5CM)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P TEJIDOS BLANDOS (RESECCION TUMORAL ONCOLOGICA)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P TENDON Y VAINA DEL TENDON	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P TESTICULO (BIOPSIA)	S/.98.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P TESTICULO (CASTRACION)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P TESTICULO (RESECCION POR NEOPLASIA)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P TROMBOS Y EMBOLOS	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P TROMPA FALOPIO (EMBARAZO ECTOPICO)	S/.86.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P TROMPAS UTERINAS (X ESTERILIZACION)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P TUNEL DEL CARPO	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P UTERO CON ANEXOS (PROLAP, MIOMA)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P UTERO SIN ANEXOS NO ONCOLOGICO	S/.98.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P VAGINAL (BIOPSIA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P VALVULA CARDIACA (NO TUMORAL)	S/.86.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P VASOS DEFERENTES (X ESTERILIZACION)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P VEJIGA (POR PATOLOGIA BENIGNA)	S/.122.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P VEJIGA URINARIA (RESECCION PARCIAL O TOTAL POR NEOPLASIA)	S/.242.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P VESICULA BILIAR (X PATOL. BENIGNA)	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	A.P. ESTOMAGO BIOPSIA	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	BIOPSIA, ENCIA ó MUCOSA ORAL	S/.62.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	CITOLOGICOS (BAAF)	S/.26.50
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	PAPANICOLAO EN LIQUIDO Y SECRECIONES	S/.12.00
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	PAPANICOLAOU	S/.12.00
C.M. JUAN PABLO II	SISOL	ANATOMIA PATOLOGICA	PROCEDIMIENTO PATOL Qx QUE NO ESTE EN LISTA	S/.62.50

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 tercerizadas es responsabilidad del Asociante.

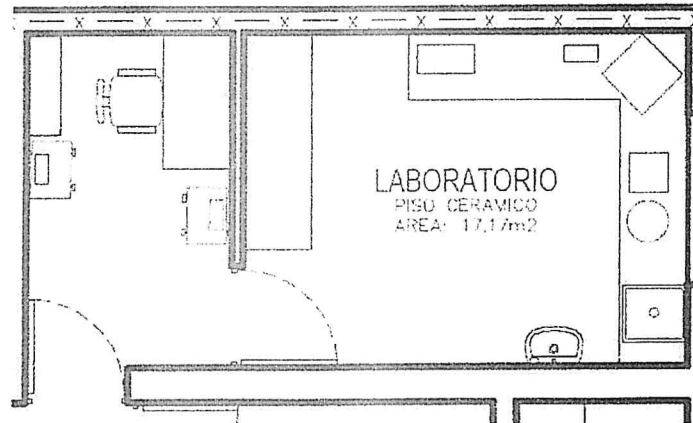
1.5.3 ADMISIÓN, EMISIÓN DE TICKETS Y RECAUDACIÓN

Una vez suscrito el contrato, SISOL brindará el servicio de emisión de tickets y recaudación de las atenciones del servicio, de acuerdo al Tarifario 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:** 17.17 m²
- **Adicionales:** Cuenta con punto de agua para lavado de manos.
- **Observación:** El ambiente está predispuesto para recepción y almacenamiento de muestras. El Asociado compartirá el ambiente con el servicio de Laboratorio en horario diferenciado, de acuerdo a lo coordinado con la dirección Médica de la IPRESS.



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 especialidad de Otorrinolaringología, 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.





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 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) Profesional Médico con Especialidad Tecnólogo Médico en Anatomía Patológica

- Título Profesional de Médico Cirujano, con Registro Nacional de Especialidad (RNE) de Tecnólogo Médico en Anatomía Patológica.
- 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.
 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 resolutive.
 3. Competencias objetivas para el desarrollo de los procedimientos propuestos.

a.2 Un (01) Técnico en laboratorio

- Deberá incluir el Título Profesional de Técnico laboratorista expedido por Instituto Superior Tecnológico.
- 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.
 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 resolutive.
 3. Competencias objetivas para el desarrollo de los procedimientos propuestos

- El Asociado deberá indicar puestos y cantidad mínima de profesionales competentes para el servicio ofrecido.
- El Asociado 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.
- El Asociado deberá señalar explícitamente quién será el responsable del consultorio o servicio.
- El Asociado presentará Declaración Jurada donde se garantice que los profesionales (en caso de resultar postulante ganador) contarán con seguro complementario de trabajo y riesgo.

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 multiriesgo.
- 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.
- El equipamiento mínimo requeridos para prestar el servicio: Microscopio, centrifuga, equipo para toma de muestra, reactivos para las pruebas ofrecidas, etc.). Así como aquellos equipos requeridos para el proceso de limpieza, desinfección y esterilización correspondiente.
- Brindará materiales para toma de muestra de Papanicolaou y muestras patológicas a los servicios que realicen las tomas de muestras (cepillo colector endocervical, espátula de aire, laminillas portaobjetos, frascos, químicos para conservar las muestras).
- En caso de traer consigo computadora, esta deberá contar con los siguientes requerimientos mínimos:
 - **SOFTWARE:** sistema operativo Windows 7 o superior, navegador/browser Google Chrome 81.0.4044.138.
 - **HARDWARE:** Procesador core i3 5ta generación o superior, memoria RAM 8 Gb, almacenamiento (HDD) 250 Gb. Conectividad tarjeta de Red Ethernet 10/100/1000.
- En caso de 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 manera inversamente proporcional a las demás propuestas.

1.7 PLAZO DE CONTRATACIÓN Y FORMA DE PAGO

1.7.1 PLAZO DE EJECUCIÓN

El contrato tendrá una duración de 90 días, 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 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.


1.9 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.

Para el caso de participación por montos fijos, el ASOCIADO 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.


Municipalidad Metropolitana de Lima
Sistema Metropolitano de la Salud SISOL
CENTRO MEDICO MUNICIPAL JUAN PABLO II


Dra. JOHANNA PIERINA RUIZ MUNIVE
DIRECTORA