



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 1da. ETAPA	
	1.3. CATEGORIA IPRESS: I-3	
2. MODALIDAD	2.1 CODIGO IPRESS DE ESPECIALIDAD	DESCRIPCION (A)
CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS	CJP131	ODONTOLOGIA

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 consultorio de la especialidad de Odontología.
- 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 indole 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 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
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ACONDICIONADOR DE TEJIDOS	S/ 57.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	AJUSTE OCLUSAL POR PIEZA	S/ 12.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ALVEOLOMIA CORRECTORA POR CUADRANTE	S/ 99.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	AMALGAMA COMPLEJA	S/ 39.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	AMALGAMA COMPUESTA	S/ 33.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	AMALGAMA SIMPLE	S/ 27.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA CONTENCIÓN REMOV I	S/ 105.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA CONTENCIÓN REMOV II	S/ 105.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA DE CONTENCIÓN FIJA	S/ 195.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA DE CONTENCIÓN FIJA I	S/ 99.00





"Año de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA DE CONTENCION FIJA II	S/ 99.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA DE CONTENCION REMOVIBLE	S/ 207.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO FIJO	S/ 147.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO FIJO I	S/ 75.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO FIJO II	S/ 75.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO REMOVIBLE	S/ 171.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO REMOVIBLE I	S/ 87.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO REMOVIBLE II	S/ 87.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA MIOFUNCIONAL	S/ 195.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA MIOFUNCIONAL I	S/ 99.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA MIOFUNCIONAL II	S/ 99.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APERTURA CAMERAL	S/ 33.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APICECTOMIA ANTERIOR	S/ 171.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APICECTOMIA POSTERIOR	S/ 183.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APLICACION DE DESENSIBILIZADOR	S/ 22.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APLICACIÓN DE FLUOR	S/ 12.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	APLICACION DE FLUOR GEL	S/ 21.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	AUMENTO DE ENCIA QUERATINIZADA	S/ 183.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	AUMENTO DE REBORDE ALVEOLAR	S/ 219.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS	S/ 87.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL (CUBETAS)	S/ 267.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL CON LUZ	S/ 363.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL CON LUZ POR ARCADA	S/ 195.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL I	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL II	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL POR ARCADA	S/ 147.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO TECNICA MIXTA	S/ 423.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO TECNICA MIXTA I	S/ 213.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO TECNICA MIXTA II	S/ 213.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO X PIEZA	S/ 99.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BRACKETS CERAMICOS (INICIAL)	S/ 963.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BRACKETS CERAMICOS (MENSUALIDAD)	S/ 207.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BRACKETS ESTETICOS (INICIAL)	S/ 663.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BRACKETS ESTETICOS (MENSUALIDAD)	S/ 183.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BRACKETS METALICOS (INICIAL)	S/ 783.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	BRACKETS METALICOS (MENSUALIDAD)	S/ 183.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CARILLA DE PORCELANA	S/ 423.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CARILLA DE PORCELANA I	S/ 213.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CARILLA DIRECTA DE RESINA	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CEMENTACION DE CORONA DEFINITIVA	S/ 27.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CEMENTACION DE CORONA PROVISIONAL	S/ 21.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	COLGAJO PERIODONTAL POR CUADRANTE	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	COLOCACION DE BANDAS Y/O BRACKETS	S/ 33.00





"Año de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CONSTANCIA DE ATENCION ODONTOLOGICA	S/ 6.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CONSULTA ODONTOLOGICA	S/ 10.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CONSULTA ORTODONCIA	S/ 31.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA ACRILICO AUTOCURADO	S/ 51.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA ACRILICO TERMOCURADO	S/ 87.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA EMPRESS I	S/ 183.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA EMPRESS II	S/ 183.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA EMPRESS III	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METAL PORCELANA I	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METAL PORCELANA II	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METAL PORCELANA III	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METAL PORCELANA O HOMBRO CERAMICO	S/ 399.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METALICA	S/ 243.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METALICA I	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METALICA II	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA PORCELANA EMPRESS	S/ 483.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA PREFABRICADA	S/ 63.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA VEENER PORCELANA	S/ 363.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA VEENER PORCELANA I	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA VEENER PORCELANA II	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA VEENER PORCELANA III	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CURETAJE ALVEOLAR	S/ 27.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	CURETAJE DE BOLSA POR PIEZA	S/ 39.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	DEPROGRAMADOR ANTERIOR	S/ 99.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	DETARTRAJE DENTAL POR CUADRANTE	S/ 28.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	DISYUNTOR PALATINO	S/ 243.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	DISYUNTOR PALATINO I	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	DISYUNTOR PALATINO II	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	DRENAJE, ABSCESO GRANDE	S/ 24.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ENCERADO DE DIAGNOSTICO	S/ 159.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA ANTERIOR	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA ANTERIOR I	S/ 63.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA ANTERIOR II	S/ 63.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA MOLAR	S/ 195.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA MOLAR I	S/ 75.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA MOLAR II	S/ 75.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA MOLAR III	S/ 51.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA PRE MOLAR	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA PRE MOLAR I	S/ 69.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA PRE MOLAR II	S/ 69.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ESPIGO MUÑON COLADO	S/ 93.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ESPIGO PREFORMADO	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA COMPLEJA	S/ 57.00





JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA COMPLEJA DE TERCER MOLAR	S/ 219.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA IMPACTADO -FERULA PALATINA	S/ 147.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA SEMICOMPLEJA	S/ 39.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA SEMICOMPLEJA DE TERCER MOLAR	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA SIMPLE	S/ 21.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA SIMPLE CON SUTURA	S/ 27.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA SIMPLE DE TERCER MOLAR	S/ 63.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	EXTIRPACION DE EPULIS	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	FERULA OCLUSAL	S/ 195.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	FERULA OCLUSAL I	S/ 99.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	FERULA OCLUSAL II	S/ 99.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	FERULA OCLUSAL SEMIRIGIDA	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	FERULA OCLUSAL SEMIRIGIDA I	S/ 69.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	FERULA OCLUSAL SEMIRIGIDA II	S/ 69.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	FERULIZACION (CADA 4 PZAS)	S/ 147.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	FRENECTOMIA (LABIAL-LATERALES)	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	FRENECTOMIA (LINGUALES)	S/ 147.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	GANANCIA ESPACIO/COLGAJO X PIEZA	S/ 99.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	GINGIVECTOMIA O GINGIVOPLASTIA X PIEZA	S/ 39.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	IMPLANTE MAS CORONA SOBRE IMPLANTES	S/ 1,923.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION CEROMERO	S/ 243.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION CEROMERO I	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION CEROMERO II	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION METALICA	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION METALICA I	S/ 63.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION METALICA II	S/ 63.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	INFORME ODONTOLOGICO	S/ 24.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	INJERTO DE TEJIDO BLANDO	S/ 159.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO	S/ 568.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	INJERTO DE TEJIDO DURO	S/ 507.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	S/ 111.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO I	S/ 57.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO II	S/ 57.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	S/ 159.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE I	S/ 81.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE II	S/ 81.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	MINITORNILLOS	S/ 195.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	MODELO DE ESTUDIO	S/ 33.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	MODELO MAS GUIA QUIRURGICA IMPLANTES	S/ 183.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	MUCOCELE	S/ 147.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ODONTOMA	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	ODONTOSECCION Y RADISECTOMIA	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	OPERCULECTOMIA	S/ 39.00



04





JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PEELING GINGIVAL	S/ 183.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PINES INTRADENTINARIOS	S/ 39.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFILAXIS ADULTOS	S/ 33.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFILAXIS CON ULTRA SONIDO	S/ 57.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFILAXIS GESTANTE / PAQUETE	S/ 45.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFILAXIS NIÑO	S/ 21.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFUNDIZACION DE SURCO POR CUADRANTE	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL GANCHO ACRIL I	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL GANCHO ACRIL II	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL GANCHO ACRIL III	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL GANCHO COLADO I	S/ 183.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL GANCHO COLADO II	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL GANCHO COLADO III	S/ 123.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOV GANCHO COLADO	S/ 423.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE	S/ 531.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE ACRILICO	S/ 363.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE I	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE II	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE III	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE IV	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS TOTAL	S/ 531.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS TOTAL I	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS TOTAL II	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS TOTAL III	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS TOTAL IV	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PULPECTOMIA	S/ 57.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	PULPOTOMIA	S/ 45.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIA BITEWING	S/ 17.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIA OCLUSAL	S/ 27.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIA PANORAMICA ODONTOLOGICA	S/ 69.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	S/ 18.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RASPADO Y ALISADO RADICULAR X CUADRANTE	S/ 63.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	REBASADO DE PROTESIS	S/ 135.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RECONSTRUCCION CON RESINA	S/ 75.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RECUBRIMIENTO PULPAR	S/ 21.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	REGENERACION OSEA	S/ 568.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RELLENO OSEO (MEMBRANA Y HUESO)	S/ 843.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	REMINERALIZACION POR SESION	S/ 21.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RENEGERACION OSEA CON MEMBRANA	S/ 996.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	REPARACION DE PROTESIS EN CONSULTORIO	S/ 57.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	REPARACION DE PROTESIS EN LABORATORIO	S/ 117.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RESINA COMPLEJA	S/ 75.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RESINA COMPUESTA	S/ 45.00





JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RESINA SIMPLE	S/ 40.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RESTAURACION CON IONOMERO VIDRIO	S/ 39.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RETIRO DE CORONA	S/ 39.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RETIRO DE ESPIGO	S/ 63.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RETIRO DE PUNTOS	S/ 10.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA ANTERIOR	S/ 171.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA ANTERIOR I	S/ 87.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA ANTERIOR II	S/ 87.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA MOLAR	S/ 243.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA MOLAR I	S/ 87.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA MOLAR II	S/ 87.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA MOLAR III	S/ 75.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA PRE MOLAR	S/ 207.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA PRE MOLAR I	S/ 105.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA PRE MOLAR II	S/ 105.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	SEDACION CONSCIENTE	S/ 63.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	SELLANTES DE FOSAS/FISURAS X PIEZA	S/ 27.00
JUAN PABLO II	SISOL	ODONTOLOGIA	SUTURA, 1 A 5 PUNTOS	S/ 12.00

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.

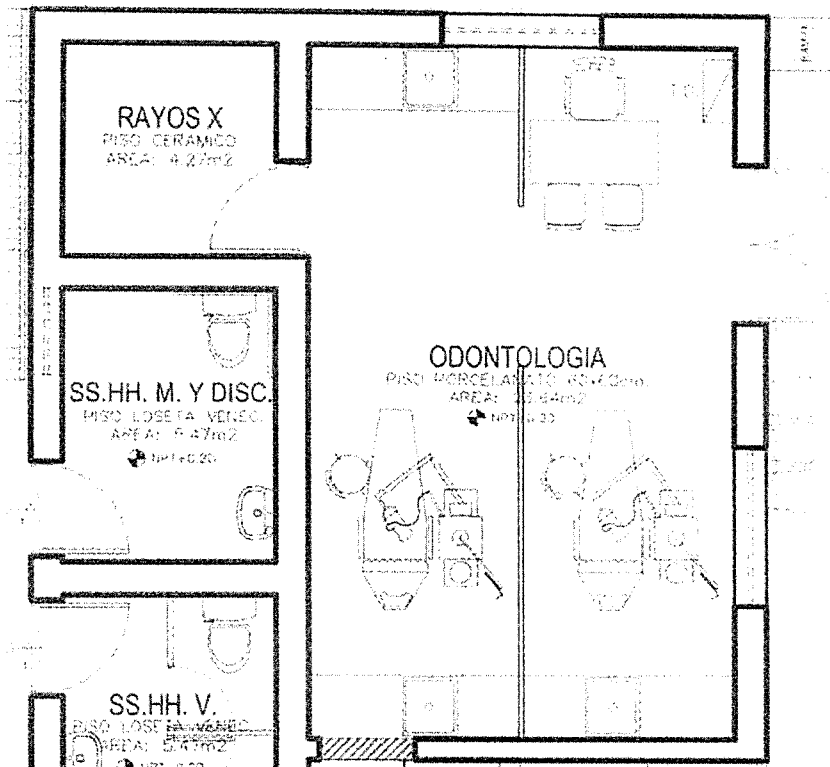
1.5.3 ADMISIÓN, EMISIÓN DE TICKETS Y RECAUDACIÓN

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 para consultorio y 01 ambiente de Rayos X.
- **Metraje de consultorio y rayos x:** 23.64 m² + 4.27 m²
- **Adicionales:** Cuenta con punto para lavamanos.



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 convocatoria, 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:

- Servicios generales: seguridad interna y servicios básicos (agua, alcantarillado y luz)
- Servicio de gestión documentaria relacionado a la prestación de salud de la IPRESS.
- 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) Cirujano Dentista





- Título Profesional Universitario de Cirujano Dentista, Odontólogo u Odontólogo. Constancia de Colegiatura.
- 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.
- 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 (incluido SERUMS), 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.

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

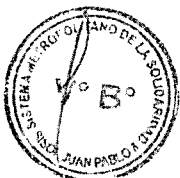
1.6.2 PROCEDIMIENTOS (SOLO SI APLICARA)

- 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 seguros multirriesgos.





- 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.
- Debe de traer consigo computadora, esta deberá contar con los siguientes requerimientos mínimos:
 - **SOFTWARE:** sistema operativo Windows 10 y navegador web google chrome
 - **HARDWARE:** Procesador de 4 núcleos 2.3 GHz velocidad, memoria 8 GB RAM, disco duro 256 GB (recomendable disco de estado- solido SSD), conectividad Ethernet y Wifi.
- Debe 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 3 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 tres (02) 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.

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 #

Dña. DEBORA FERRER CUADROS
DIRECTORA