



**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 VILLA LIMATAMBO	
	1.2. DIRECCION: AA.HH. VILLA LIMATAMBO CALLE 4, MZ J1 (ANTES: ENTRE Mzs H - 1), DISTRITO VMT. ALT. Cdra. 36 de la Av. JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI	
	1.3. CATEGORIA IPRESS: I-3	
2. MODALIDAD	2.1 CODIGO IPRESS DE ESPECIALIDAD	DESCRIPCION (A)
SERVICIO DE APOYO AL DIAGNÓSTICO	CVL1194	LABORATORIO CLÍNICO

**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 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 02:00 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. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	17 CETOSTEROIDES	S/90.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	2 MERCAPTOETANOL	S/26.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	A.G.A.	S/45.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACAROS, ESTUDIO	S/9.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO INTRAERITROCITARIO FOLICO	S/74.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO FOLICO SERICO	S/62.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO URICO	S/13.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO URICO EN ORINA	S/9.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	S/21.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO VALPROICO, DOSAJE	S/98.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO	AGLUTINACION EN LAMINA	S/13.00





IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
		CLINICO		
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	AGLUTINACIONES EN TUBO	S/.38.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ALBUMINA EN ORINA	S/.12.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ALBUMINA EN SUERO	S/.13.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ALDOSTERONA SERICA	S/.116.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ALFA FETOPROTEINA (AFP)	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	S/.20.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	AMILASA SERICA	S/.20.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANDROSTENEDIONA	S/.122.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTI ADN SS	S/.44.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTI DNA NATIVO DS	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO	S/.299.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICARDIOLIPINA	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICOAGULANTE LUPICO	S/.79.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPO MICROSOMAL	S/.74.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPO MUSCULO LISO	S/.60.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMATICOS	S/.69.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTICLAMIDIA	S/.81.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTIPLAQUETARIOS	S/.67.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTI-SM SMITH	S/.62.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTI-SS-A(RO)	S/.44.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTI-SS-B(LA)	S/.44.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTITIROGLUBULINAS	S/.86.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	S/.41.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTI-NEUTROFILOS (ANCA)	S/.92.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTITIROGLOBULINA	S/.81.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	APOLIPOPROTEINA	S/.45.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ASO, ANTIESTREPTOLISINA CUANTITATIVO	S/.43.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ASO, ANTIESTREPTOLISINA LATEX	S/.14.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ASPIRADO DE MEDULA OSEA (AMO)	S/.38.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BETA 2 MICROGLOBULINA	S/.75.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BILIRRUBINA TOTAL Y FRACIONADA	S/.17.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BK, CULTIVO	S/.74.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BK, ESTUDIO DIRECTO DE ESPUTO	S/.2.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BRUCELLA - ESTUDIO C/ROSA DE BENGALA	S/.38.50





IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BRUCELLA, ESTUDIO SEROLOGICO	S/.60.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BRUCELLA, FENOMENO DE ZONA	S/.26.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CA 125 OVARIO	S/.74.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CA 15-3	S/.62.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CA 19-9 (CANCER COLONORECTAL)	S/.92.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CA 549 (CANCER DE MAMA)	S/.98.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CALCIO EN ORINA 24 HORAS	S/.23.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CALCIO LIBRE O IONIZADO	S/.38.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CALCIO SERICO	S/.18.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CALCITONINA	S/.74.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CALCULO RENAL-ANALISIS QUIMICO	S/.104.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CARBAMACEPINA, DOSAJE	S/.98.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CERULOPLASMINA	S/.86.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CISTICERCOSIS, WESTERN BLOT	S/.260.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CITOMEGALOVIRUS, Ig G	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CITOMEGALOVIRUS, Ig M	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CITOQ. LIQUIDOS (GLUCOSA/PROT. /DHL)	S/.38.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CLAMIDIA IGG, PRUEBA RAPIDA	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CLAMIDIA IGM, PRUEBA RAPIDA	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COCAINA	S/.51.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COLESTEROL HDL	S/.9.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COLESTEROL LDL	S/.11.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COLESTEROL TOTAL	S/.11.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COLESTEROL VLDL	S/.9.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTO C3	S/.38.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTO C4	S/.38.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COPROCULTIVO	S/.23.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CORTISOL AM	S/.56.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CORTISOL EN SUERO	S/.54.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CORTISOL LIBRE EN ORINA	S/.62.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CORTISOL PM	S/.56.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CORTISOL TOTAL	S/.68.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CPK MB	S/.44.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CPK TOTAL	S/.38.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CREATININA EN ORINA	S/.11.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO	CREATININA SERICA	S/.12.00



AG



IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
		CLINICO		
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CUALITATIVO VDRL	S/.11.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CUANTITATIVO VDRL	S/.19.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CULTIVO DE HONGOS	S/.33.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CULTIVO DE LIQUIDOS	S/.24.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CULTIVO DE SECRECIONES	S/.25.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CULTIVO PARA ANAEROBIOS	S/.26.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DEMODEX FOLLICULORUM	S/.9.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DEPURACION DE CREATININA	S/.19.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)	S/.19.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DHEA (DEHIDROEPIANDROSTERONA)	S/.81.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DIGOXINA, DOSAJE	S/.98.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DIHIDROTESTOSTERONA	S/.122.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DIMERO - D	S/.103.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DOSAJE DE FENITOINA	S/.103.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ELECTROLITOS EN ORINA (CL, NA, K)	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ELECTROLITOS EN SUERO (CL, NA, K)	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EPSTEIN BAR (EBNA) IGG	S/.74.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EPSTEIN BAR (EBNA) IGM	S/.74.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EPSTEIN BAR (VCA) IGG	S/.74.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EPSTEIN BAR (VCA) IGM	S/.74.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ERITROPOYETINA	S/.92.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESPERMATOGRAMA	S/.31.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTRADIOL	S/.56.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTRADIOL LIBRE	S/.92.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTREPTOCOCO - PRUEBA RAPIDA	S/.21.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTRIOL LIBRE	S/.62.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTROGENOS TOTALES	S/.38.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EXAMEN COPROLOGICO FUNCIONAL	S/.20.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EXAMEN DE ORINA AUTOMATIZADA	S/.26.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FACTOR REUMATOIDEO (LATEX)	S/.12.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FACTOR REUMATOIDEO (MET. CUANTITATIVO)	S/.33.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FENOMENO LE (CELULAS LE)	S/.19.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FERRITINA	S/.56.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FIBRINOGENO	S/.24.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	S/.29.00



IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FOSFATASA ALCALINA	S/.12.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FOSFORO (PH)	S/.12.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FOSFORO EN ORINA	S/.19.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FRAGILIDAD CAPILAR	S/.17.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FSH	S/.38.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA-GGTP	S/.17.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GLUCOSA BASAL	S/.12.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GLUCOSA BASAL Y POST PRANDIAL	S/.19.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GLUCOSA EN ORINA	S/.11.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GOTA GRUESA	S/.9.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	S/.12.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HAPTOGLOBINA	S/.79.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HCG (GONODOTROFINA CORIONICA)	S/.24.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HCG, SUB UNIDAD BETA	S/.43.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HECES, ANALISIS DE GRASAS	S/.6.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HECES, ESTUDIO DE SANGRE OCULTA	S/.6.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HECES, REACCION INFLAMATORIA	S/.6.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HECES, SUSTANCIAS REDUCTORAS	S/.20.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HELICOBACTER PILORI, IG G	S/.45.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HELICOBACTER PILORI, IG M	S/.45.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMATOCRITO	S/.6.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMOCULTIVO	S/.31.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMOGLOBINA	S/.6.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA, A1C	S/.54.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO, 18 PARAMETROS	S/.18.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMOSIDERINA	S/.56.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS A, ANTICUERPO, (HAAB) IgG	S/.50.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS A, ANTICUERPO, (HAAB) IgM	S/.44.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS B CORE Ig G	S/.60.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS B CORE Ig M	S/.60.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS B, ANTIGENO E (AgHBe)	S/.62.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS B, HBsAG - Ag	S/.45.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS C - ANTICUERPOS	S/.45.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES SIMPLE 1 IG G	S/.48.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES SIMPLE 1 IG M	S/.48.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES SIMPLE 2 IG G	S/.48.00





IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
		CLINICO		
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES SIMPLE 2 IG M	S/.48.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES ZOSTER, IgG	S/.62.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES ZOSTER, IgM	S/.62.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIDATIDOSIS, PRUEBA DE ELISA	S/.74.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIDATIDOSIS, WESTERN BLOT	S/.122.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIERRO SERICO (FIERRO / FE)	S/.31.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIV 1-2 ANTICUERPOS (METODO ELISA)	S/.49.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIV I-II ANTIGENO ANTICUERPO	S/.45.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIV WESTERN BLOT	S/.456.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HOMOCISTEINA EN SANGRE	S/.74.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HONGOS - KOH (RASPADO DE PIEL)	S/.11.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)	S/.86.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HORMONA DE CRECIMIENTO	S/.79.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HTLV I-HTLV II	S/.60.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HVB - HEPATITIS B ANTICORE TOTAL	S/.45.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INDICE DE TIROXINA LIBRE	S/.43.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INDICE PSA (PSA TOTAL/LIBRE)	S/.96.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INMUNOGLOBULINA A	S/.35.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INMUNOGLOBULINA E	S/.49.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INMUNOGLOBULINA G	S/.35.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INMUNOGLOBULINA M	S/.41.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INSULINA BASAL	S/.56.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LAMINA PERIFERICA - ESTUDIO	S/.9.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LEUCOCITOS	S/.6.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LH	S/.45.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LIPASA	S/.41.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LIPIDOS TOTALES	S/.15.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LIQUIDO ASCITICO PAPANICOLAO	S/.11.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LITIO	S/.86.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	MAGNESIO (MG)	S/.38.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	MICROALBUMINURIA	S/.62.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	MIELOCULTIVO	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	MIELOGRAMA (ESTUDIO DE MEDULA OSEA)	S/.31.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	MIOGLOBINA	S/.74.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	NITROGENO UREICO (BUN)	S/.38.50





IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ORINA, EXAMEN COMPLETO	S/.12.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	OSTEOCALCINA SERICA	S/.74.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	OXIUROS - SCOTCH TAPE TEST - GRAHAM	S/.6.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PANEL DE ALERGIAS	S/.242.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PARASITOLOGICO, SERIADO	S/.17.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PARASITOLOGICO, SIMPLE	S/.14.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PARATOHORMONA (PTH)	S/.72.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PARATOHORMONA INTACTA (PTH)	S/.86.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PEPTIDO C	S/.170.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL CARDIACO (CPK, CPK-MB, DHL, TGO)	S/.104.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL COAGUL (TC,TS,TP,TTP,PLAQ,FIBRIN.) 1	S/.48.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL COAGUL (TC,TS,TP,TTP,PLAQ) 2	S/.23.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL GESTANTE	S/.92.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL HEPATICO	S/.54.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL LIPIDICO	S/.35.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL PRE QUIRURGICO 1	S/.45.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL PRE QUIRURGICO 2	S/.86.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL TIROIDEO (T3, T4 y TSH)	S/.125.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL TORCH(IGG, IGM)	S/.290.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PLOMO EN SANGRE	S/.92.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	POOL PROLACTINA	S/.79.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PORCENTAJE SATURACION TRANSFERRINA	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PQT ANIV. HEMOGRAMA COMPLETO	S/.11.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PQT EXAMEN DE ORINA	S/.8.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PQT PARASITOLOGICO SERIADO	S/.12.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROGESTERONA	S/.33.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROLACTINA	S/.60.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINA C FUNCIONAL 6 ANTIGENICA	S/.137.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINA C REACTIVA	S/.12.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	S/.38.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINA EN ORINA (24 H)	S/.14.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINA S FUNCIONAL	S/.137.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINAS BENCE JONES, EN ORINA	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINAS TOT. Y FRAC. (PT-A/B-GLOB)	S/.14.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINOGRAMA ELECTROFORETICO	S/.74.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO	PRUEBA DE WAALER ROSE	S/.47.00



IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
		CLINICO		
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PSA LIBRE	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO)	S/.33.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RECUESTO DE PLAQUETAS	S/.9.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RECUESTO DE RETICULOCITOS	S/.9.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RETRACCION DE COAGULO	S/.11.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ROTAVIRUS, ESTUDIO EN HECES	S/.67.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RPR	S/.12.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RUBEOLA IGG	S/.47.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RUBEOLA IGM	S/.47.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	SATURACION DE HIERRO / TRANSFERRINA	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	SEDIMENTO DE ORINA	S/.6.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	SIFILIS (METODO DE ELISA)	S/.62.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	SIFILIS, FTA - ABS	S/.79.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	SOMATOMEDINA	S/.92.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	T3 LIBRE	S/.43.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	T3 TOTAL	S/.37.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	T3 UP TAKE (CAPTACION T3 POR RESINA)	S/.62.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	T4 LIBRE	S/.44.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	T4 TOTAL	S/.36.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE ADA	S/.45.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE COOMBS DIRECTO	S/.17.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE COOMBS INDIRECTO (C.I. TITULACION)	S/.23.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE GRAHAM	S/.6.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE PAUL BUNNEL (MONOTEST)	S/.45.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA	S/.31.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TESTOSTERONA LIBRE	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TESTOSTERONA TOTAL	S/.38.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA	S/.6.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TIEMPO DE PROTOMBINA + INR (TP)	S/.20.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TIEMPO DE TROMBINA (TT)	S/.66.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	S/.26.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TINCION SECREC. C/GRAM-GIEMSA-WRIGHT	S/.9.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TIROGLOBULINA	S/.86.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TOLERANCIA A LA LACTOSA	S/.31.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TORCH (IGG)	S/.146.50





IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TORCH (IGM)	S/.146.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TOXOPLASMA GONDII, Ig G	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TOXOPLASMA GONDII, Ig M	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TRANSAMINASAS (TGO)	S/.11.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TRANSAMINASAS (TGP)	S/.11.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TRANSFERRINA	S/.45.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TRIGLICERIDOS (TG)	S/.13.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TROPONINA T	S/.74.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TSH	S/.49.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TSH POST ESTIMULACION TRH	S/.32.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TSH ULTRASENSIBLE	S/.53.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	UREA	S/.11.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	UROCULTIVO Y ATB	S/.24.00
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	VARIANTE DU	S/.9.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (VSG)	S/.9.50
C.M. VILLA LIMATAMBO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	VITAMINA B12	S/.68.50

#### 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.

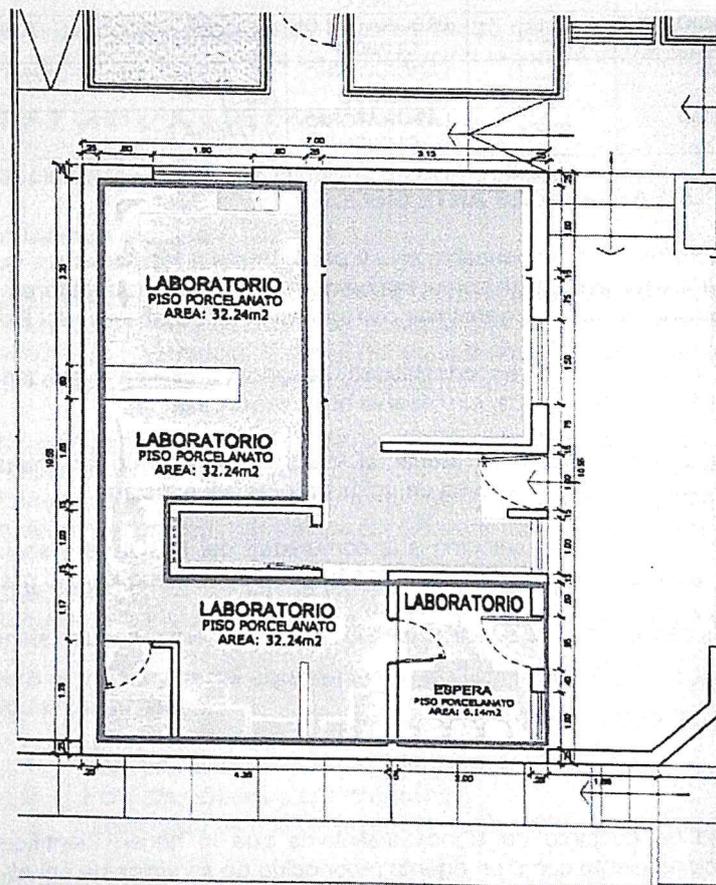
**NOTA:** la atención de usuarios por fuera de los procesos de admisión, emisión de tickets y recaudación establecida por el SISOL será considerada como falta muy grave.

### 1.5.4 ESPACIO OFRECIDO

- **Consultorio:** Un (01) ambiente
- **Metraje:** 38.38 m<sup>2</sup>
- **Adicionales:** Cuenta con punto de agua para lavado de manos.
- **Observación:** El ambiente está predispuesto para toma de muestra biológico, muestra hematológica/bioquímica.

### PRIMER NIVEL

ESC: 1/100



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.



### 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 Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

- 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 Universitario de Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica.
- 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.

#### 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 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 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.

• 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 365 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 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 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.

