



**TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACION DE ASOCIADOS DEL SISOL**

**1.1 ANTECEDENTES**

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

**1.2 FINALIDAD PÚBLICA**

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

**1.3 OBJETO Y MODALIDAD DE LA CONTRATACION**

1. ESTABLECIMIENTO	1.1. NOMBRE: SISOL SALUD EMMSA	
	1.2. DIRECCION: AV. LA CULTURA 808, SANTA ANITA	
	1.3. CATEGORIA IPRESS: I-3	
2. MODALIDAD	2.1 CODIGO IPRESS DE ESPECIALIDAD	DESCRIPCION (A)
CONSULTA EXTERNA / PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS	EMS119	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.





*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

- 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 entre los horarios de 07:00 am a 03:00 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
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ELECTROLITOS EN ORINA (CL,NA,K)	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ELECTROLITOS EN SUERO (CL,NA,K)	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL GESTANTE	S/.92.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL PRE QUIRURGICO 1	S/.45.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL PRE QUIRURGICO 2	S/.86.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL LIPIDICO	S/.35.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL CARDIACO (CPK,CPK-MB,DHL,TGO)	S/.104.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL COAGUL 1 (TC,TS,TP,TTP,PLAQ,FIBRIN.)	S/.48.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL COAGUL 2 (TC,TS,TP,TTP,PLAQ)	S/.23.00





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL HEPATICO	S/.54.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CARBAMACEPINA, DOSAJE	S/.98.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DIGOXINA, DOSAJE	S/.98.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO VALPROICO, DOSAJE	S/.98.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LITIO	S/.86.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DOSAJE DE FENITOINA	S/.103.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TSH POST ESTIMULACION TRH	S/.32.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ORINA, EXAMEN COMPLETO	S/.12.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	SEDIMENTO DE ORINA	S/.6.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	17 CETOSTEROIDES	S/.90.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE ADA	S/.45.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)	S/.86.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ALBUMINA EN SUERO	S/.13.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ALBUMINA EN ORINA	S/.12.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ALDOSTERONA SERICA	S/.116.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ALFA FETOPROTEINA (AFP)	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	AMILASA SERICA	S/.20.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	S/.20.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANDROSTENEDIONA	S/.122.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	APOLIPOPROTEINA	S/.45.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BETA 2 MICROGLOBULINA	S/.75.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BILIRRUBINA TOTAL Y FRACIONADA	S/.17.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HECES, ESTUDIO DE SANGRE OCULTA	S/.6.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CALCITONINA	S/.74.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CALCIO SERICO	S/.18.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CALCIO LIBRE O IONIZADO	S/.38.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CALCIO EN ORINA 24 HORAS	S/.23.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CALCULO RENAL-ANALISIS QUIMICO	S/.104.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	S/.41.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CERULOPLASMINA	S/.86.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COLESTEROL TOTAL	S/.11.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COCAINA	S/.51.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CORTISOL LIBRE EN ORINA	S/.62.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CORTISOL TOTAL	S/.68.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CORTISOL AM	S/.56.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CORTISOL PM	S/.56.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CPK TOTAL	S/.38.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CPK MB	S/.44.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CREATININA SERICA	S/.12.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CREATININA EN ORINA	S/.11.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DEPURACION DE CREATININA	S/.19.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DHEA (DEHIDROEPIANDROSTERONA)	S/.81.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DIHIDROTESTOSTERONA	S/.122.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ERITROPOYETINA	S/.92.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTRADIOL	S/.56.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTRADIOL LIBRE	S/.92.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTRIOL LIBRE	S/.62.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FERRITINA	S/.56.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO FOLICO SERICO	S/.62.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO FOLICO INTRAERITROCITARIO	S/.74.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INMUNOGLOBULINA A	S/.35.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INMUNOGLOBULINA G	S/.35.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INMUNOGLOBULINA M	S/.41.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INMUNOGLOBULINA E	S/.49.00





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

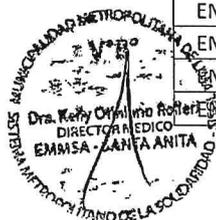
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GLUCOSA EN ORINA	S/.11.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GLUCOSA BASAL	S/.12.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GLUCOSA BASAL Y POST PRANDIAL	S/.19.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA	S/.31.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA-GGTP	S/.17.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FSH	S/.38.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LH	S/.45.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HORMONA DE CRECIMIENTO	S/.79.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HAPToglobina	S/.79.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA, A1C	S/.54.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMOSIDERINA	S/.56.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HOMOCISTEINA EN SANGRE	S/.74.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIERRO SERICO (FIERRO / FE)	S/.31.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)	S/.19.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PLOMO EN SANGRE	S/.92.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LIPASA	S/.41.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COLESTEROL HDL	S/.9.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COLESTEROL VLDL	S/.9.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COLESTEROL LDL	S/.11.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	MAGNESIO (MG)	S/.38.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	MIOGLOBINA	S/.74.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	OSTEOCALCINA SERICA	S/.74.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PARATOHORMONA (PTH)	S/.72.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PARATOHORMONA INTACTA (PTH)	S/.86.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	S/.29.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FOSFATASA ALCALINA	S/.12.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FOSFORO EN ORINA	S/.19.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROGESTERONA	S/.33.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	POOL PROLACTINA	S/.79.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROLACTINA	S/.60.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INDICE PSA (PSA TOTAL/LIBRE)	S/.96.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PSA LIBRE	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO)	S/.33.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINAS TOT. Y FRAC. (PT-A/B-GLOB)	S/.14.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINA EN ORINA (24 H)	S/.14.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINAS BENCE JONES, EN ORINA	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINOGRAMA ELECTROFORETICO	S/.74.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	SOMATOMEDINA	S/.92.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TESTOSTERONA LIBRE	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TESTOSTERONA TOTAL	S/.38.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TIROGLOBULINA	S/.86.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	T4 TOTAL	S/.36.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	T4 LIBRE	S/.44.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INDICE DE TIROXINA LIBRE	S/.43.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TSH	S/.49.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TSH ULTRASENSIBLE	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL TIROIDEO (T3, T4 y TSH)	S/.125.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TRANSAMINASAS (TGO)	S/.11.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TRANSAMINASAS (TGP)	S/.11.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PORCENTAJE SATURACION TRANSFERRINA	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	SATURACION DE HIERRO / TRANSFERRINA	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TRANSFERRINA	S/.45.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TRIGLICERIDOS (TG)	S/.13.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LIPIDOS TOTALES	S/.15.50





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	T3 UP TAKE (CAPTACION T3 POR RESINA)	S/.62.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	T3 TOTAL	S/.37.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	T3 LIBRE	S/.43.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TROPONINA T	S/.74.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	UREA	S/.11.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	NITROGENO UREICO (BUN)	S/.38.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO URICO	S/.13.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO URICO EN ORINA	S/.9.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	S/.21.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PEPTIDO C	S/.170.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HCG, SUB UNIDAD BETA	S/.43.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HCG (GONODOTROFINA CORIONICA)	S/.24.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA	S/.6.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMATOCRITO	S/.6.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMOGLOBINA	S/.6.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO, 18 PARAMETROS	S/.18.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RECUESTO DE RETICULOCITOS	S/.9.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LEUCOCITOS	S/.6.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RECUESTO DE PLAQUETAS	S/.9.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LAMINA PERIFERICA - ESTUDIO	S/.9.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ASPIRADO DE MEDULA OSEA (AMO)	S/.38.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	MIELOGRAMA (ESTUDIO DE MEDULA OSEA)	S/.31.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RETRACCION DE COAGULO	S/.11.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICOAGULANTE LUPICO	S/.79.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINA C FUNCIONAL ó ANTIGENICA	S/.137.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINA S FUNCIONAL	S/.137.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FIBRINOGENO	S/.24.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FRAGILIDAD CAPILAR	S/.17.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TIEMPO DE PROTOMBINA + INR (TP)	S/.20.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (VSG)	S/.9.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TIEMPO DE TROMBINA (TT)	S/.66.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	S/.26.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	AGLUTINACION EN LAMINA	S/.13.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	AGLUTINACIONES EN TUBO	S/.38.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	2 MERCAPTOETANOL	S/.26.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BRUCELLA, FENOMENO DE ZONA	S/.26.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTI-NEUTROFILOS (ANCA)	S/.92.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMATICOS	S/.69.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FENOMENO LE (CELULAS LE)	S/.19.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTIPLAQUETARIOS	S/.67.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ASO, ANTIESTREPTOLISINA CUANTITATIVO	S/.43.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ASO, ANTIESTREPTOLISINA LATEX	S/.14.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BRUCELLA - ESTUDIO C/ROSA DE BENGALA	S/.38.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINA C REACTIVA	S/.12.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	S/.38.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICARDIOLIPINA	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTO C3	S/.38.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTO C4	S/.38.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO	S/.299.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTI DNA NATIVO DS	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTI-SM SMITH	S/.62.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTI-SS-A(RO)	S/.44.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTI-SS-B(LA)	S/.44.50





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTI ADN SS	S/.44.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CA 15-3	S/.62.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CA 549 (CANCER DE MAMA)	S/.98.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CA 19-9 (CANCER COLONRECTAL)	S/.92.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CA 125 OVARIO	S/.74.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPO MICROSOMAL	S/.74.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTITIROGLOBULINA	S/.81.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FACTOR REUMATOIDEO (LATEX)	S/.12.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FACTOR REUMATOIDEO (MET. CUANTITATIVO)	S/.33.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTREPTOCOCCO - PRUEBA RAPIDA	S/.21.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	SIFILIS (METODO DE ELISA)	S/.62.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CUALITATIVO VDRL	S/.11.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CUANTITATIVO VDRL	S/.19.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RPR	S/.12.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BRUCELLA, ESTUDIO SEROLOGICO	S/.60.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CLAMIDIA IGG, PRUEBA RAPIDA	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTICLAMIDIA	S/.81.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CLAMIDIA IGM, PRUEBA RAPIDA	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CITOMEGALOVIRUS, Ig G	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CITOMEGALOVIRUS, Ig M	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE PAUL BUNNELL (MONOTEST)	S/.45.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EPSTEIN BAR ( EBNA) IGM	S/.74.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EPSTEIN BAR ( EBNA) IGG	S/.74.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EPSTEIN BAR ( VCA) IGM	S/.74.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EPSTEIN BAR ( VCA) IGG	S/.74.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CISTICERCOSIS, WESTERN BLOT	S/.260.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HTLV I-HTLV II	S/.60.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIV WESTERN BLOT	S/.456.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES SIMPLE 1 IG M	S/.48.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES SIMPLE 1 IG G	S/.48.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES SIMPLE 2 IG G	S/.48.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES SIMPLE 2 IG M	S/.48.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIDATIDOSIS, WESTERN BLOT	S/.122.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIV 1-2 ANTICUERPOS (METODO ELISA)	S/.49.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIV I-II ANTIGENO ANTICUERPO	S/.45.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HVB - HEPATITIS B ANTICORE TOTAL	S/.45.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS B CORE Ig M	S/.60.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS B CORE Ig G	S/.60.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS B, ANTIGENO E (AgHBe)	S/.62.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS A, ANTICUERPO, (HAAB) IgM	S/.44.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RUBEOLA IGM	S/.47.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RUBEOLA IGG	S/.47.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TOXOPLASMA GONDII, Ig G	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TOXOPLASMA GONDII, Ig M	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	SIFILIS, FTA - ABS	S/.79.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES ZOSTER, IgG	S/.62.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES ZOSTER, IgM	S/.62.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINAS	S/.86.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS C - ANTICUERPOS	S/.45.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE COOMBS DIRECTO	S/.17.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE COOMBS INDIRECTO (C.I. TITULACION)	S/.23.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	VARIANTE DU	S/.9.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	S/.12.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COPROCULTIVO	S/.23.00





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CÚLTIVO DE LIQUIDOS	S/.24.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CULTIVO DE SECRECIONES	S/.25.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	MIELOCULTIVO	S/.53.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CÚLTIVO PARA ANAERÓBIOS	S/.26.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	UROCULTIVO Y ATB	S/.24.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CÚLTIVO DE HONGOS	S/.33.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BK, CULTIVO	S/.74.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ÁCAROS, ESTUDIO	S/.9.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	OXIUROS - SCOTCH TAPE TEST - GRAHAM	S/.6.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TÉST DE GRAHAM	S/.6.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PARASITOLÓGICO, SIMPLE	S/.14.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PARASITOLÓGICO, SERIADO	S/.17.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TINCIÓN SECREC. C/GRAM-GIEMSA-WRIGHT	S/.9.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GOTA GRUESA	S/.9.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HONGOS - KOH (RASPADO DE PIEL)	S/.11.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DEMÓDEX FOLLICULORUM	S/.9.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HELICOBACTER PILORI, IG M	S/.45.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HELICOBACTER PILORI, IG G	S/.45.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS B, HBsAG - Ag. AUSTRALIANO	S/.45.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ROTAVIRUS, ESTUDIO EN HECES	S/.67.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIDATIDOSIS, PRUEBA DE ELISA	S/.74.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LÍQUIDO ASCÍTICO - PAPANICOLAO	S/.11.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CITOQ. LIQUIDOS (GLUCOSA/PROT./DHL)	S/.38.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPO MUSCULO LISO	S/.60.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HECES, REACCION INFLAMATORIA	S/.6.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HECES, ANALISIS DE GRASAS	S/.6.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESPERMATOGRAMA	S/.31.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TOLERANCIA A LA LACTOSA	S/.31.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PANEL DE ALERGIAS	S/.242.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EXAMEN COPROLOGICO FUNCIONAL	S/.20.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HECES, SUSTANCIAS REDUCTORAS	S/.20.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL TORCH(IGG, IGM)	S/.290.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TORCH (IGG)	S/.146.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TORCH (IGM)	S/.146.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EXAMEN DE ORINA AUTOMATIZADA	S/.26.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	MICROALBUMINURIA	S/.62.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CORTISOL EN SUERO	S/.54.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	VITAMINA B12	S/.68.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INSULINA BASAL	S/.56.50
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DIMERO - D	S/.103.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PRUEBA DE WAALER ROSE	S/.47.00
EMMSA	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FOSFORO (PH)	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





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

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.

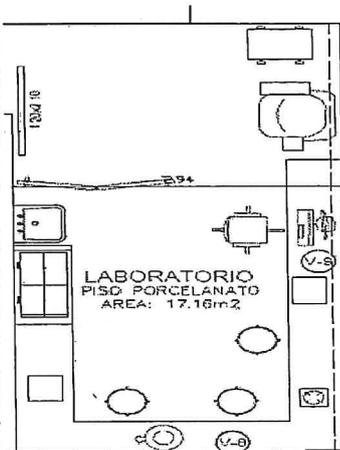
### 1.5.3 ADMISIÓN, EMISIÓN DE TICKETS Y RECAUDACIÓN

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
- **Metrage:** 17.16 m<sup>2</sup>
- **Adicionales:** Cuenta con punto de agua para lavado de manos.
- **Observación:** El área está predispuesta para Laboratorio de muestras Hematológica y Bioquímica.



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





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

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.





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**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 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.





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

- 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, 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.

#### PLAZO DE CONTRATACIÓN Y FORMA DE PAGO





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

### 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 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.

