

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 (INT. DEL GRAN MERCADO MAYORISTA – PUERTA N° 3)	
	1.3. CATEGORIA IPRESS: I-2	
2. MODALIDAD	2.1 CODIGO DE LA ESPECIALIDAD	DESCRIPCION
CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS	EMS131	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 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 formatería 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 sábados en el horario de 08:00 am hasta las 14:00 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	ODONTOLOGIA	ACONDICIONADOR DE TEJIDOS	S/.56.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	AJUSTE OCLUSAL POR PIEZA	S/.12.00
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ALVEOLOTOMIA CORRECTORA POR CUADRANTE	S/.98.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	AMALGAMA COMPLEJA	S/.38.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	AMALGAMA COMPUESTA	S/.32.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	AMALGAMA SIMPLE	S/.26.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA CONTENCION REMOV I	S/.104.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA CONTENCION REMOV II	S/.104.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA DE CONTENCION FIJA	S/.194.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA DE CONTENCION FIJA I	S/.98.50





EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA DE CONTENCION FIJA II	S/.98.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA DE CONTENCION REMOVIBLE	S/.206.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO FIJO	S/.146.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO FIJO I	S/.74.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO FIJO II	S/.74.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO REMOVIBLE	S/.170.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO REMOVIBLE I	S/.86.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO REMOVIBLE II	S/.86.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA MIOFUNCIONAL	S/.194.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA MIOFUNCIONAL I	S/.98.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA MIOFUNCIONAL II	S/.98.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APERTURA CAMERAL	S/.32.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APICECTOMIA ANTERIOR	S/.170.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APICECTOMIA POSTERIOR	S/.182.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APLICACION DE DESENSIBILIZADOR	S/.21.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	APLICACION DE FLUOR GEL	S/.20.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	AUMENTO DE ENCIA QUERATINIZADA	S/.182.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	AUMENTO DE REBORDE ALVEOLAR	S/.218.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS	S/.86.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL (CUBETAS)	S/.266.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL CON LUZ	S/.362.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL CON LUZ POR ARCADEA	S/.194.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL I	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL II	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL POR ARCADEA	S/.146.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO TECNICA MIXTA	S/.422.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO TECNICA MIXTA I	S/.212.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO TECNICA MIXTA II	S/.212.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO X PIEZA	S/.98.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BRACKETS CERAMICOS (INICIAL)	S/.962.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BRACKETS CERAMICOS (MENSUALIDAD)	S/.206.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BRACKETS ESTETICOS (INICIAL)	S/.662.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BRACKETS ESTETICOS (MENSUALIDAD)	S/.182.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BRACKETS METALICOS (INICIAL)	S/.782.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	BRACKETS METALICOS (MENSUALIDAD)	S/.182.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CARILLA DE PORCELANA	S/.422.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CARILLA DE PORCELANA I	S/.212.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CARILLA DE PORCELANA II	S/.212.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CARILLA DIRECTA DE RESINA	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CEMENTACION DE CORONA DEFINITIVA	S/.26.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CEMENTACION DE CORONA PROVISIONAL	S/.20.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	COLGAJO PERIODONTAL POR CUADRANTE	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	COLOCACION DE BANDAS Y/O BRACKETS	S/.32.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CONSTANCIA DE ATENCION ODONTOLOGICA	S/.6.00
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CONSULTA ORTODONCIA	S/.31.00
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA ACRILICO AUTOCURADO	S/.50.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA ACRILICO TERMOCURADO	S/.86.50

MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA
Dra. Kelly Cristina Roiteri
DIRECTORA JEFE
EMMSA - SANTALANITA
SOLIDARIO DE LIMA



EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA EMPRESS I	S/.182.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA EMPRESS II	S/.182.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA EMPRESS III	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METAL PORCELANA I	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METAL PORCELANA II	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METAL PORCELANA III	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METAL PORCELANA O HOMBRO CERAMICO	S/.398.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METALICA	S/.242.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METALICA I	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METALICA II	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA PORCELANA EMPRESS	S/.482.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA PREFABRICADA	S/.62.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA VEENER PORCELANA	S/.362.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA VEENER PORCELANA I	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA VEENER PORCELANA II	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA VEENER PORCELANA III	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CURETAJE ALVEOLAR	S/.26.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	CURETAJE DE BOLSA POR PIEZA	S/.38.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	DEPROGRAMADOR ANTERIOR	S/.98.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	DETARTRAJE DENTAL POR CUADRANTE	S/.27.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	DISYUNTOR PALATINO	S/.242.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	DISYUNTOR PALATINO I	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	DISYUNTOR PALATINO II	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	DRENAJE, ABSCESO GRANDE	S/.24.00
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ENCERADO DE DIAGNOSTICO	S/.158.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA ANTERIOR	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA ANTERIOR I	S/.62.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA ANTERIOR II	S/.62.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA MOLAR	S/.194.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA MOLAR I	S/.74.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA MOLAR II	S/.74.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA MOLAR III	S/.50.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA PRE MOLAR	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA PRE MOLAR I	S/.68.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA PRE MOLAR II	S/.68.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ESPIGO MUÑON COLADO	S/.92.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ESPIGO PREFORMADO	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA COMPLEJA	S/.56.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA COMPLEJA DE TERCER MOLAR	S/.218.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA IMPACTADO -FERULA PALATINA	S/.146.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA SEMICOMPLEJA	S/.38.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA SEMICOMPLEJA DE TERCER MOLAR	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA SIMPLE	S/.20.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA SIMPLE CON SUTURA	S/.26.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	EXODONCIA SIMPLE DE TERCER MOLAR	S/.62.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	EXTIRPACION DE EPULIS	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	FERULA OCLUSAL	S/.194.50

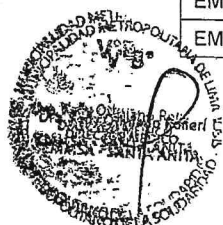
MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA
Dra. Katty Olinario Bolívar
DIRECTOR MEDICO
EMMSA - SANTA ANITA



EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	FERULA OCLUSAL I	S/.98.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	FERULA OCLUSAL II	S/.98.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	FERULA OCLUSAL SEMIRIGIDA	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	FERULA OCLUSAL SEMIRIGIDA I	S/.68.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	FERULA OCLUSAL SEMIRIGIDA II	S/.68.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	FERULIZACION (CADA 4 PZAS)	S/.146.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	FRENECTOMIA (LABIAL-LATERALES)	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	FRENECTOMIA (LINGUALES)	S/.146.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	GANANCIA ESPACIO/COLGAJO X PIEZA	S/.98.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	GINGIVECTOMIA O GINGIVOPLASTIA X PIEZA	S/.38.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	IMPLANTE MAS CORONA SOBRE IMPLANTES	S/.1,922.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION CEROMERO	S/.242.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION CEROMERO I	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION CEROMERO II	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION METALICA	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION METALICA I	S/.62.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION METALICA II	S/.62.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	INFORME ODONTOLOGICO	S/.24.00
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	INJERTO DE TEJIDO BLANDO	S/.158.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	INJERTO DE TEJIDO DURO	S/.506.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	S/.110.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO I	S/.56.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO II	S/.56.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	S/.158.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE I	S/.80.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE II	S/.80.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	MINITORNILLOS	S/.194.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	MODELO DE ESTUDIO	S/.32.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	MODELO MAS GUIA QUIRURGICA IMPLANTES	S/.182.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	MUCOCELE	S/.146.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ODONTOMA	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	ODONTOSECCION Y RADISECTOMIA	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	OPERCULECTOMIA	S/.38.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PEELING GINGIVAL	S/.182.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PINES INTRADENTINARIOS	S/.38.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFILAXIS ADULTOS	S/.32.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFILAXIS CON ULTRA SONIDO	S/.56.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFILAXIS GESTANTE / PAQUETE	S/.44.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFILAXIS NIÑO	S/.20.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFUNDIZACION DE SURCO POR CUADRANTE	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL GANCHO ACRIL I	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL GANCHO ACRIL II	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL GANCHO ACRIL III	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL GANCHO COLADO I	S/.182.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL GANCHO COLADO II	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL GANCHO COLADO III	S/.122.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOV GANCHO COLADO	S/.422.50



EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE	S/.530.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE ACRILICO	S/.362.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE I	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE II	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE III	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE IV	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS TOTAL	S/.530.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS TOTAL I	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS TOTAL II	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS TOTAL III	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS TOTAL IV	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PULPECTOMIA	S/.56.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	PULPOTOMIA	S/.44.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIA BITEWING	S/.17.00
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIA OCLUSAL	S/.26.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIA PANORAMICA ODONTOLOGICA	S/.68.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	S/.18.00
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RASPADO Y ALISADO RADICULAR X CUADRANTE	S/.62.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	REBASADO DE PROTESIS	S/.134.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RECONSTRUCCION CON RESINA	S/.74.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RECUBRIMIENTO PULPAR	S/.20.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RELLENO OSEO (MEMBRANA Y HUESO)	S/.842.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	REMINERALIZACION POR SESION	S/.20.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	REPARACION DE PROTESIS EN CONSULTORIO	S/.56.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	REPARACION DE PROTESIS EN LABORATORIO	S/.116.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RESINA COMPLEJA	S/.74.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RESINA COMPUESTA	S/.44.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RESINA SIMPLE	S/.39.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RESTAURACION CON IONOMERO VIDRIO	S/.38.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RETIRO DE CORONA	S/.38.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RETIRO DE ESPIGO	S/.62.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RETIRO DE PUNTOS	S/.10.00
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA ANTERIOR	S/.170.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA ANTERIOR I	S/.86.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA ANTERIOR II	S/.86.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA MOLAR	S/.242.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA MOLAR I	S/.86.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA MOLAR II	S/.86.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA MOLAR III	S/.74.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA PRE MOLAR	S/.206.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA PRE MOLAR I	S/.104.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA PRE MOLAR II	S/.104.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	SEDACION CONSCIENTE	S/.62.50
EMMSA	SISOL	ODONTOLOGIA	SELLANTES DE FOSAS/FISURAS X PIEZA	S/.26.50
EMMSA	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 SÍSOLO

1.5.1 MARCA

El SISQOL tiene un conjunto de signos distintivos que lo hacen identificable y que le ha permitido posicionamiento como un agente reconocido de servicios de salud.

1.5.2 CUMPLIMIENTO DE REGULACIONES RELACIONADAS A LA OPERACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

El SISOL gestiona los aspectos regulatorios relacionados al licenciamiento municipal e inspección técnica de seguridad de edificaciones, así como el proceso de categorización/recategorización del establecimiento de salud y el registro RENIPRESS correspondiente. La autorización para el funcionamiento de UPSS es responsabilidad del Asociante.

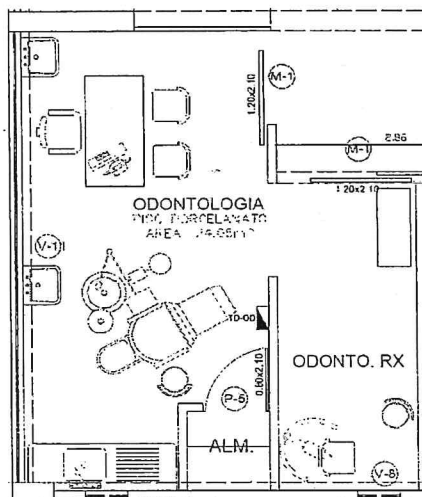
1.5.3 ADMISIÓN, EMISIÓN DE TICKETS Y RECAUDACIÓN

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

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

1.5.4 ESPACIO OFRECIDO

- **Consultorio:** Un (01) ambiente
- **Metraje:** 24.05 m²
- **Adicionales:** Cuenta con área para radiografía odontológica, además cuenta con punto de agua para lavado de manos.
- **Observación:** El ambiente está predispuesto para consulta ambulatoria por especialista. Anteriormente el servicio ha sido brindado en el ambiente descrito.





En caso el ASOCIADO requiera realizar mayores acondicionamientos (según lo indique la normativa vigente del MINSA) a fin de garantizar la protección del personal asistencial y pacientes, así como para el buen funcionamiento del servicio objeto de la presente, deberá presentar el expediente correspondiente para la aprobación de la Unidad de Infraestructura del SISOL, el cual deberá ejecutarse en un plazo máximo de diez (10) días calendarios posteriores a su aprobación. De requerir extensión de plazo, deberá ser solicitado a la Dirección Médica de la IPRESS.

1.5.5 SERVICIOS:

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

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

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

Si ☐

No ☐

No Aplica ☒

1.5.7 OTRAS FACILIDADES OFRECIDAS POR EL SISOL

Se podrán realizar campañas y paquetes de atención, previa aprobación de la Gerencia de Servicios de Salud, y que posterior a su ejecución deberán presentar un Informe Detallado que analice los resultados (beneficios o no) de dicha campaña ante la Gerencia de Servicios de Salud y a la Gerencia de Comercialización.

Cualquier acto publicitario propio o de terceros dentro del establecimiento, en especial el uso de la marca, logo, imagen y nombre de la Institución requerirá autorización del SISOL

1.6 PROPUESTA Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN

El Comité evaluará los siguientes aspectos de la propuesta:

a. Evaluación técnica

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

- Deberá 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.

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

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

1.6.4 OFERTA COMERCIAL

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

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

1.7 PLAZO DE CONTRATACIÓN Y FORMA DE PAGO

1.7.1 PLAZO DE EJECUCIÓN

El contrato tendrá una duración de seis (06) meses, y está sujeta a renovación automática por parte del SISOL, por periodos trimestrales.

El plazo de ejecución del servicio se contabiliza en días calendario a partir de la firma del contrato.



1.7.2 PRODUCTO

El Asociado, deberá presentar un **Informe de Actividades** al final de cada mes, con la producción realizada en dicho periodo, detallando las atenciones realizadas según sus actividades objeto del contrato.

1.8 CONFORMIDAD CON LA PRODUCCION

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

El Informe de Producción validado por los Directores Médicos deberá contar con la Conformidad de la Gerencia de Servicios de Salud o la que haga sus veces para iniciar el Proceso de Pago.

La conformidad expresará la completa satisfacción del SISOL con los servicios prestados, el cumplimiento de las condiciones contractuales, así como de las normas sectoriales correspondientes y las directivas del SISOL.

El SISOL desarrollará acciones de supervisión, control prestacional y 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.

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

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

