

**TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN 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 pueda 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.

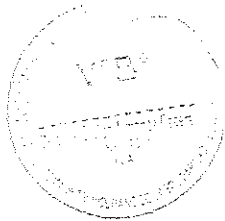
**1.3 OBJETO Y MODALIDAD DE LA CONTRATACION**

1. ESTABLECIMIENTO	1.1. NOMBRE: SISOL SALUD ICA	
	1.2. DIRECCION: AV. LOS MAESTROS SANICA - FRENTE A PRADA VEN	
	1.3. CATEGORIA IPRESS ICS	
2. MODALIDAD	2.1 CODIGO IPRESS DE ESPECIALIDAD	DESCRIPCION A)
CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS	ICAT31	PODILOGIA

**1.4 CONDICIONES REQUERIDAS POR SISOL**

**1.4.1 ALCANCE DE LOS SERVICIOS**

- Garantizar la atención a los pacientes que acudan 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 Podología
- 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 esta obligado a brindar todo tipo de facilidades para que el SISOL cuantas veces lo considere necesario por si 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 07:00 pm. El asociado deberá cumplir el requerimiento mínimo de turnos descritos en las Bases de 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	PODOLOGIA	APLICACION DE ACRILICO LATERAL	S/22.00
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	BRACKETS PODOLOGICO	S/28.00
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	COLOCACION DE UÑAS ACRILICAS	S/22.00
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	CONSULTA	S/5.00
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	EXFOLIACION DE CALLOS	S/13.00
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	EXFOLIACION Y CORTE DE UÑAS	S/27.00
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	FENOLIZACION DE UÑA	S/43.00

EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	FIBRA MOLECULAR	S/ 26.50
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	HUELLA PEDIGRAFICA	S/ 10.50
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	MASAJE RELAJANTE	S/ 14.50
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	MASAJES TERAPEUTICO	S/ 24.00
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	ORTESIS DE SILICONA	S/ 15.50
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	PEDIGRAFIA	S/ 15.00
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	PINCELACION	S/ 32.50
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	REFLEXOLOGIA PODAL	S/ 29.00
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	TRATAMIENTO CON OMEGA 3	S/ 48.50
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	TRATAMIENTO DE ONICOCRIPSIS	S/ 37.50
EMMSA	SISOL	PODOLOGIA	TRATAMIENTO INTEGRAL DE PIE	S/ 48.50

#### 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 de Asociado.

##### 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.

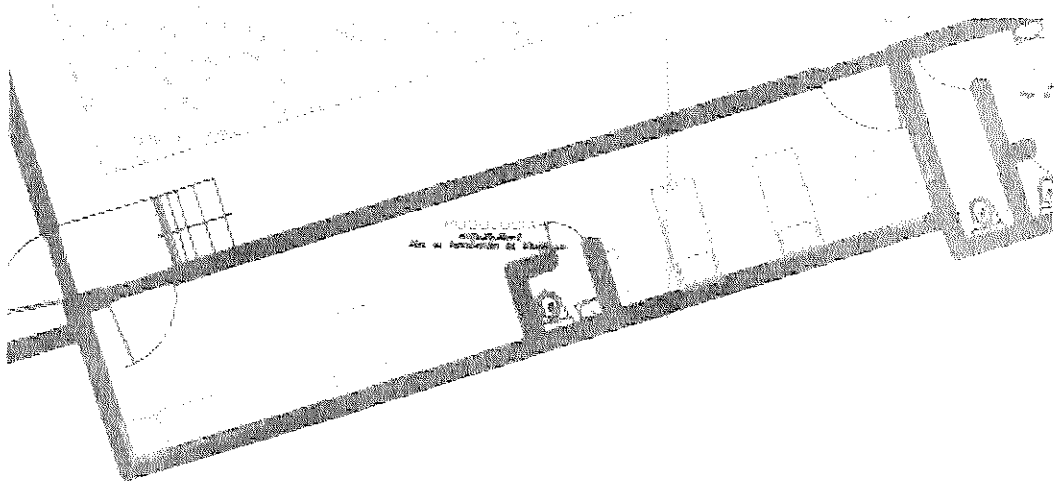
NOTA: la atención de usuarios por fuera de los procesos de admisión, emisión de tickets y recaudación establecida por el SISOL será considerada como falta muy grave.

##### 1.5.4 ESPACIO OFRECIDO

- Consultorio: Un (01) ambiente
- Metraje: 10.75 m<sup>2</sup>
- Adicionales: Cuenta con punto de agua para lavado de manos.



- Observación: El ambiente está predispuesto para consulta ambulatoria. El servicio anteriormente fue brindado en el espacio 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 de SISOL, el cual deberá ejecutarse en un plazo máximo de diez (10) días calendario 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:

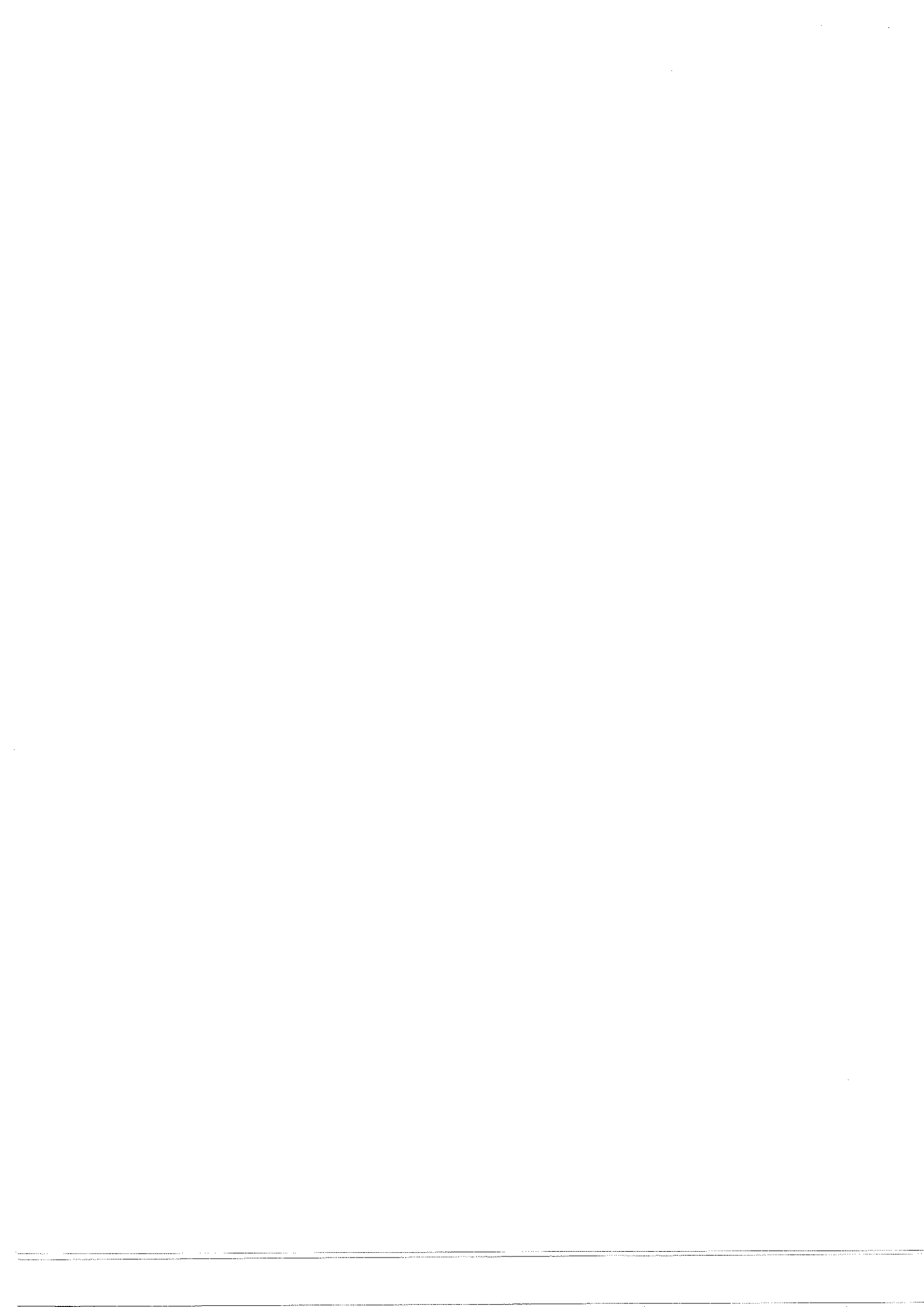
Si  No  No Aplica

#### 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 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 ocasiona 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 sus servicios.

Una vez que cuente con la Conformidad emitida por la Dirección Médica de la IMPESS, el Asociado recién podrá emitir su factura, nunca antes.

Para el caso de participación por montos fijos, el ASOCIADO deberá cancelar la factura, el mes el monto pactado, a la cuenta bancaria de SISOL. Asimismo, deberá reportar a la Gerencia Comercial los ingresos por ventas mensuales.

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

Municipalidad Metropolitana de Lima  
Gerencia Regional de la Salud - SISOL  
104  
Dr. Luján Carlos Almaraz Cáceres  
DIRECTOR