



**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 TARAPOTO	
	1.2. DIRECCION: JR.LAMAS N° 368	
	1.3. CATEGORIA IPRESS: I-3	
2. MODALIDAD	2.1 CODIGO IPRESS DE ESPECIALIDAD	DESCRIPCION
CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS	TR2119	LABORATORIO CLINICO

**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 07:00 am hasta las 07:00 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
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	17 CETOSTEROIDES	S/.95.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	2 MERCAPTOETANOL	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO FOLICO INTRAERITROCITARIO	S/.78.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO FOLICO SERICO	S/.59.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO URICO	S/.13.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO URICO EN ORINA	S/.13.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	S/.23.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	AGLUTINACION EN LAMINA	S/.11.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	AGLUTINACIONES EN TUBO	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ALBUMINA EN ORINA	S/.13.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ALBUMINA EN SUERO	S/.14.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ALDOSTERONA SERICA	S/.122.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ALFA FETOPROTEINA (AFP)	S/.53.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	S/.18.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	AMILASA SERICA	S/.18.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANALISIS DE GASES ARTERIALES (AGA)	S/.48.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANDROSTENEDIONA	S/.116.50





IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTI ADN SS	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTI AGE HVB (ANTICUERPO CONTRA EL ANTIGENO EPSILON DE LA HEPATITIS - B)	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTI DNA NATIVO DS	S/.53.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO	S/.279.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICARDIOLIPINA	S/.55.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICOAGULANTE LUPICO	S/.84.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPO MICROSOMAL	S/.59.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPO MUSCULO LISO	S/.59.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMATICOS	S/.72.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTICLAMIDIA	S/.80.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	S/.53.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTIPLAQUETARIOS / TEST DE LIBERACION DE SEROTONINA (ANTIPLAQUETAS)	S/.71.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTI-SM SMITH	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTI-SS-A(RO)	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTI-SS-B(LA)	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTICUERPOS ANTITIROGLUBULINAS	S/.59.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTIGENO DE SUPERFICIE HBsAG / ANTIGENO AUSTRALIANO	S/.43.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ANTI-NEUTROFILOS (ANCA)	S/.91.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	APOLIPOPROTEINA / APOLIPOTROTEINA A1	S/.48.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ASO ANTIESTREPTOLISINA CUANTITATIVA	S/.45.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ASO ANTIESTREPTOLISINA LATEX	S/.15.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BETA 2 MICROGLOBULINA	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BILIRRUBINAS TOTALES Y FRACIONADAS (BT Y FC)	S/.15.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BK DIRECTO - ESPUTO (x 1)	S/.2.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	BRUCELLA - ESTUDIO CON ROSA DE BENGALA	S/.21.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CA 125 OVARIO	S/.72.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CA 15-3	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CA 19-9 (CANCER COLONORECTAL)	S/.97.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CA 549 (CANCER DE MAMA)	S/.78.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CALCIO EN ORINA 24 HORAS	S/.21.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CALCIO LIBRE O IONIZADO	S/.27.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CALCIO SERICO	S/.18.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CALCITONINA	S/.78.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CALCULO RENAL-ANALISIS QUIMICO	S/.78.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CERULOPLASMINA	S/.91.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CISTICERCOSIS, WESTERN BLOT	S/.128.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CITOMEGALOVIRUS IGG (CMV)	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CITOMEGALOVIRUS IGM (CMV)	S/.53.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CITOQUIMICO DE LIQUIDOS (GLUCOSA/PROTEINAS/DHL)	S/.33.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COCAINA	S/.78.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COLESTEROL HDL	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COLESTEROL LDL	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COLESTEROL TOTAL	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COLESTEROL VLDL	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTO C3	S/.33.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTO C4	S/.33.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	COPROCULTIVO	S/.21.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CORTISOL AM	S/.59.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CORTISOL LIBRE EN ORINA	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CORTISOL PM	S/.59.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CORTISOL TOTAL	S/.63.50





IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CPK MB	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CPK TOTAL	S/.33.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CREATININA EN ORINA	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CREATININA SERICA	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CUALITATIVO VDRL	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CUANTITATIVO VDRL	S/.20.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CULTIVO DE BK (ESPUTO)	S/.78.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CULTIVO DE HONGOS	S/.33.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CULTIVO DE LIQUIDOS (PLEURAL, CEFALORAQUIDEO, ASCITICO)	S/.25.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CULTIVO DE SECRECIONES (FARINGE, NASAL, OTICA, URETRAL, VAGINAL, SEMEN) Y ATB	S/.25.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	CULTIVO PARA ANAEROBIOS	S/.27.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DEMODEX FOLLICULORUM	S/.6.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DEPURACION DE CREATININA	S/.18.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)	S/.15.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DHEA (DEHIDROEPIANDROSTERONA)	S/.72.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DIHIDROTESTOSTERONA	S/.103.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DIMERO - D	S/.128.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DOSAJE DE ACIDO VALPROICO	S/.103.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DOSAJE DE CARBAMACEPINA	S/.103.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DOSAJE DE DIGOXINA	S/.103.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	DOSAJE DE FENITOINA	S/.91.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ELECTROLITO EN ORINA (CL,NA,K)	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ELECTROLITO EN SUERO (CL,NA,K)	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ELISA PARA QUISTE HIDATIDICO	S/.78.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EPSTEIN BAR ( EBNA) IG M	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EPSTEIN BAR ( EBNA) IGG	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EPSTEIN BAR ( VCA) IGM	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EPSTEIN BAR ( VCA) IGG	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ERITROPOYETINA	S/.97.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESPERMATOGRAMA	S/.27.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTRADIOL	S/.53.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTRADIOL LIBRE	S/.72.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTREPTOCOCO - PRUEBA RAPIDA	S/.23.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTRIOL LIBRE	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTROGENOS TOTALES	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTUDIO DE ACAROS	S/.6.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ESTUDIO DE SUSTANCIAS REDUCTORAS EN HECES	S/.15.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EXAMEN COMPLETO DE ORINA	S/.11.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EXAMEN COPROLOGICO FUNCIONAL	S/.17.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EXAMEN DE PARASITOS INTESITNALES (METODO DE CONCENTRACION / METODO DE FAUST)	S/.6.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (LAMINA PERIFERICA)	S/.6.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FACTOR REMATOIDEO (PRUEBA DE LATEX)	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FACTOR REMATOIDEO METODO TURBIDIMETRIA(MET.CUANTITATIVO) FR	S/.35.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FENOMENO LE/CELULAS LE	S/.20.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FERRITINA	S/.59.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FIBRINOGENO	S/.20.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (PAP)	S/.30.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FOSFATASA ALCALINA	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FOSFORO (PH)	S/.11.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FOSFORO EN ORINA	S/.18.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FRAGILIDAD CAPILAR (Prueba del Torniquete)	S/.15.50





IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FSH	S/.33.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	FTA - abs (Treponema pallidum / Sífilis)	S/.72.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA-GGTP	S/.18.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GLUCOSA BASAL	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GLUCOSA BASAL Y POST PRANDIAL	S/.17.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GLUCOSA EN ORINA	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GOTA GRUESA	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GRASAS EN HECES	S/.5.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH (GS Y F )	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HAPTOGLOBINA	S/.75.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HCG BETA EN SANGRE CUALITATIVO (GONODOTROFINA CORIONICA)	S/.27.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HCG BETA EN SANGRE CUANTITATIVA	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HELICOBACTER PILORI IG G	S/.48.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HELICOBACTER PILORI IG M	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMATOCRITO	S/.5.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMOCULTIVO	S/.33.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMOGLOBINA	S/.5.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (POR CROMATOGRAFIA)	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO 18 PARAMETROS	S/.15.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEMOSIDERINA	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS A, ANTICUERPO, (HAAB) IgG	S/.53.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS A, ANTICUERPO, (HAAB) IgM	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS B CORE Ig G	S/.53.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS B CORE Ig M	S/.53.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HEPATITIS C - ANTICUERPO CONTRA LA HEPATITIS C - HVC	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES SIMPLE 1 IG M	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES SIMPLE 1 IG G	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES SIMPLE 2 IG G	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES SIMPLE 2 IG M	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES ZOSTER IgG	S/.55.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HERPES ZOSTER IgM	S/.55.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIDATIDOSIS, WESTERN BLOT (QUISTE HIDATIDICO)	S/.128.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIERRO SERICO (FIERRO / FE)	S/.27.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIV 1-2 ANTICUERPOS (METODO ELISA)	S/.43.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIV I-II ANTIGENO ANTICUERPO	S/.43.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HIV WESTERN BLOT	S/.479.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HOMOCISTEINA EN SANGRE	S/.78.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HONGOS - KOH (RASPADO DE PIEL)	S/.6.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)	S/.91.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HORMONA DE CRECIMIENTO	S/.72.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HTLV I-HTLV II	S/.53.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	HVB - HEPATITIS B ANTICORE TOTAL	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INDICE DE PSA (PSA TOTAL + PSA LIBRE + INDICE)	S/.91.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INDICE DE TIROXINA LIBRE	S/.45.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INMUNOGLOBULINA A	S/.36.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INMUNOGLOBULINA E	S/.44.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INMUNOGLOBULINA G	S/.36.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	INSULINA BASAL	S/.59.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LEUCOCITOS	S/.5.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LH	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LIPASA	S/.38.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LIPIDOS TOTALES	S/.14.50





IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LIQUIDO ASCITICO - PAPANICOLAO	S/.13.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	LITIO	S/.91.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	MAGNESIO (MG)	S/.27.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	MICROALBUMINURIA	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	MILOCULTIVO	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	MIEOGRAMA (ESTUDIO DE MEDULA OSEA)	S/.78.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	MIOGLOBINA	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	NITROGENO UREICO (BUN)	S/.13.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	OSTEOCALCINA SERICA	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	OXIUROS - SCOTCH TAPE TEST - GRAHAM	S/.6.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PANEL DE ALERGIAS	S/.204.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PARASITOS SERIADOS EN HECES ( X3)	S/.15.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PARATOHORMONA (PTH)	S/.59.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PARATOHORMONA INTACTA (PTH)	S/.91.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PEPTIDO C	S/.78.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL CARDIACO (CPK,CPK-MB,DHL,TGO)	S/.109.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL DE COAGULACION 1 (TC-TS, TP, TTP, PLAQ, FIBRINOGENO)	S/.50.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL DE COAGULACION 2 (TC-TS, TP, TTP, PLAQ)	S/.27.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL GESTANTE (HEMOGRAMA-G Y RH-ORINA-GLICEMIA-CREATININA-HIV-VDRL)	S/.78.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL HEPATICO (BIL. T Y F-PT Y F-F. ALC-TGO-TGP-GGT)	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL LIPIDICO (COLESTEROL TOTAL)	S/.35.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL PRE QUIRURGICO 1 (HB-HTO-GS-FACTOR RH-TCYS-EX. DE ORINA)	S/.43.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL PRE QUIRURGICO 2 (HEMOGRAMA-GS-FACTOR RH-TCYS-EX. DE ORINA, TP, HIV)	S/.91.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL TIROIDEO (T3 y TSH)	S/.107.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PERFIL TORCH(IGG, IGM)	S/.456.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PLOMO EN SANGRE	S/.97.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	POOL PROLACTINA	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PORCENTAJE DE SATURACION DE TRANSFERRINA	S/.53.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PQT GLUCOSA	S/.6.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROGESTERONA	S/.32.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROLACTINA	S/.55.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINA C FUNCIONAL O ANTIGENICA	S/.144.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINA C REACTIVA (PCR LATEX)	S/.11.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINA C REACTIVO ULTRASENSIBLE	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINA EN ORINA DE 24 HORAS (PROTEINURIA)	S/.14.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINA S FUNCIONAL	S/.144.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADA (PT-A/B-GLOB)	S/.14.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINOGRAMA ELECTROFORETICO	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PROTEINURIA BENICE JONES	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PRUEBA DE WAALER ROSE	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PRUEBA DE FENOMENO DE ZONA PARA BRUCELLA	S/.21.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PRUEBA RAPIDA CLAMIDIA IGM	S/.53.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PRUEBA RAPIDA CLAMIDIA IGG	S/.53.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PSA LIBRE	S/.53.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO)	S/.33.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	REACCION INFLAMATORIA	S/.5.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RECUENTO DE PLAQUETAS	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RECUENTO DE RETICULOCITOS	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RETRACCION DE COAGULO	S/.11.00





IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	ROTAVIRUS EN HECES	S/.71.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RPR	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RUBEOLA IGG	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	RUBEOLA IGM	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	SATURACION DE HIERRO / TRANSFERRINA	S/.55.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	SEDIMENTO DE ORINA	S/.6.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	SET DE BRUCELLA (ESTUDIO SEROLOGICO PARA BRUCELLA)	S/.63.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	SIFILIS (METODO DE ELISA)	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	SOMATOMEDINA	S/.97.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	T3 (TRIYODOTIRONINA) TOTAL	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	T3 LIBRE	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	T3 UP TAKE (CAPTACION T3 POR RESINA)	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	T4 LIBRE	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	T4 TOTAL	S/.33.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE ADA	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE COOMBS DIRECTO	S/.18.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE COOMBS INDIRECTO (C.I. TITULACION)	S/.27.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE GRAHAM	S/.5.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE PAUL BUNNEL (MONOTEST)	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TEST DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA	S/.27.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TESTOSTERONA LIBRE	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TESTOSTERONA TOTAL	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	THEVENON (SANGRE OCULTA EN HECES)	S/.6.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA	S/.3.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TIEMPO DE PROTOMBINA + INR (TP)	S/.21.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TIEMPO DE TROMBINA (TT)	S/.69.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	S/.27.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TINCION DE SECRECIONES CON GRAM , GIEMSA O WRIGHT	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TIROGLOBULINA	S/.53.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TOLERANCIA A LA LACTOSA	S/.32.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TOXOPLASMA GONDII LG G	S/.55.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TOXOPLASMA GONDII LG M	S/.55.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TRANSAMINASAS (TGO)	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TRANSAMINASAS (TGP)	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TRANSFERRINA	S/.48.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TRIGLICERIDOS (TG)	S/.11.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TROPONINA T	S/.72.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TSH	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TSH POST ESTIMULACION TRH	S/.33.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	TSH ULTRASENSIBLE	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	UREA	S/.9.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	UROCULTIVO Y ATB	S/.21.50
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	VARIANTE DU	S/.11.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (VSG)	S/.5.00
TARAPOTO	SISOL	LABORATORIO CLINICO	VITAMINA B12	S/.66.00

#### 1.4.4 RESPONSABILIDADES ANTE SISOL

El Asociado será el único responsable civil y penal frente a los pacientes que intervengan en su área y/o ante terceros, así como también frente a sus trabajadores por obligaciones laborales, seguros y ante los organismos de regulación y fiscalización del Estado.

El SISOL se exime de toda responsabilidad, obligación, directa o solidaria, administrativa, judicial o de cualquier naturaleza, sin reserva ni limitación alguna.





El Asociado autoriza a SISOL a retener el íntegro del valor de las multas y/o sanciones administrativas dinerarias que deriven de actos propios del Asociado

Dentro de la estrategia de proyección a la comunidad del SISOL, el Asociado deberá tener disponibilidad para realizar acciones de atención integral de salud a título gratuito.

Estas acciones se realizarán a solicitud de SISOL, de manera mensual, siendo un máximo de 5 atenciones, no acumulables.

## 1.5 CONDICIONES OFRECIDAS POR SISOL

### 1.5.1 MARCA

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

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

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

- A: Toma de Muestras Biológicas
- **Consultorio:** Un (01) ambiente
  - **Metraje:** 5.00 m<sup>2</sup>
  - **Adicionales:** Cuenta con servicio higiénico.





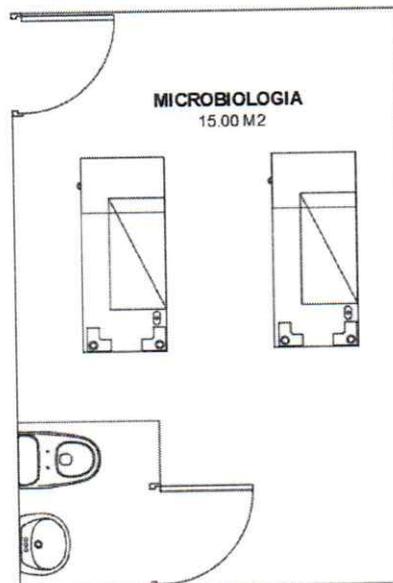
**B: Hematología/ Bioquímica**

- **Consultorio:** Un (01) ambiente
- **Metraje:** 10.00 m<sup>2</sup>
- **Adicionales:** Cuenta con servicio higiénico.



**C: Microbiología**

- **Consultorio:** Un (01) ambiente
- **Metraje:** 15.00 m<sup>2</sup>
- **Adicionales:** Cuenta con servicio higiénico.



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) Médico Especialista en Patología Clínica:

- El profesional en Patología Clínica 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 de médico especialista en Patología Clínica. Deberá incluir copia del Registro Nacional de Especialidad (RNE) vigente.
- 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 y Especialidad.
  2. Experiencia Profesional/Laboral no menor de dos (02) años 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 documentado.

#### a.2 Un (01) Tecnólogo Médico:

1. Formación Académica y Título Profesional en el área.
2. Experiencia Profesional/Laboral no menor de dos (02) años 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 documentado.

#### a.3 Un (01) Técnico de Laboratorio:

1. Formación Académica y Título de Formación Intermedia.
2. Experiencia Profesional/Laboral no menor de dos (02) años 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 documentado.

- 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 tres (03) 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.

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.

