



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: 1-3		
2. MODALIDAD	2.1 CODIGO IPRESS DE ESPECIALIDAD	DESCRIPCION	
CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS	TR2131	ODONTOLOGIA GENERAL	

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 General.
- 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
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CONSTANCIA DE ATENCION ODONTOLOGICA	S/.6.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFILAXIS NIÑO+FLUORIZACION	S/.90.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFILAXIS ADULTO CON ULTRASONIDO+FLUORIZACION	S/.132.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	PQT CONSULTA ODONTOLOGICA + ODONTOGRAMA	S/.6.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	PQT CONSULTA + PROFILAXIS + FLUOR	S/.81.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	PQT PROFILAXIS + FLUORIZACION	S/.50.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CONSULTA ODONTOLOGICA	S/.31.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA PREFABRICADA	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL II	S/.141.50
	SISOL	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA PRE MOLAR I	S/.72.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFILAXIS ADULTOS	S/.33.50
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA MOLAR II	S/.91.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	ACONDICIONADOR DE TEJIDOS	S/.59.00
TARAPOTO	SISOL		AJUSTE OCLUSAL POR PIEZA	S/.13.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	ALVEOLOTOMIA CORRECTORA POR CUADRANTE	\$/.103.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	ALVEOLOTOMIA CORRECTORA POR COADINANTE	2100.00







IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	AMALGAMA COMPLEJA	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	AMALGAMA COMPUESTA	S/.33.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	AMALGAMA SIMPLE	S/.27.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA DE CONTENCION FIJA	S/.204.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA DE CONTENCION FIJA I	S/.103.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA DE CONTENCION FIJA II	S/.103.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA DE CONTENCION REMOVIBLE	S/.217.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA DE CONTENCION REMOVIBLE I	S/.109.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA DE CONTENCION REMOVIBLE II	S/.109.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA FIJA- BRACKETS CERAMICOS (INICIAL)	S/.1,010.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA FIJA- BRACKETS CERAMICOS (MENSUALIDAD)	S/.217.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA FIJA- BRACKETS ESTETICOS	S/.696.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA FIJA- BRACKETS ESTETICOS (MENSUALIDAD)	S/.192.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA FIJA - BRACKETS METALICOS (INICIAL)	S/.822.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA FIJA- BRACKETS METALICOS (MENSUALIDAD)	S/.192.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO FIJO	S/.153.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO FIJO I	S/.78.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO FIJO II	S/.78.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO REMOVIBLE	S/.179.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO REMOVIBLE I	S/.91.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA HABITO REMOVIBLE II	S/.91.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA MIOFUNCIONAL	S/.204.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA MIOFUNCIONAL I	S/.103.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APARATOLOGIA MIOFUNCIONAL II	S/.103.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APERTURA CAMERAL	S/.33.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APICECTOMIA ANTERIOR	S/.179.
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APICECTOMIA POSTERIOR	S/.192.
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APLICACION DE DESENSIBILIZADOR	S/.23.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	APLICACION DE FLUOR GEL	S/.21.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	AUMENTO DE ENCIA QUERATINIZADA	S/.192.
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	AUMENTO DE REBORDE ALVEOLAR (CON TEJIDO CONECTIVO)	S/.229.
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS	S/.91.0
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL CON LUZ	S/.380.
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL CON LUZ POR ARCADA	S/.204
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL (CUBETAS)	S/.279
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL I	S/.141
TARAPOTO		ODONTOLOGIA		S/.153
TARAPOTO		ODONTOLOGIA		S/.444
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO TECNICA MIXTA I	S/.223
TARAPOTO		ODONTOLOGIA		S/.223
TARAPOTO		ODONTOLOGIA		S/.444
TARAPOTO		ODONTOLOGIA		S/.223
TARAPOTO		ODONTOLOGIA		S/.223
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	CARILLA DIRECTA DE RESINA	S/.128
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	CEMENTACION DE CORONA DEFINITIVA	S/.27
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	CEMENTACION DE CORONA PROVISIONAL	S/.21.
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	COLGAJO PERIODONTAL POR CUADRANTE	S/.128
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	COLOCACION DE BANDAS Y/O BRACKETS	S/.33







IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CONSULTA ORTODONCIA	S/.40.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA ACRILICO AUTOCURADO	S/.53.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA ACRILICO TERMOCURADO	S/.91.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA EMPRESS I	S/.192.00
	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA EMPRESS II	S/.192.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA EMPRESS III	S/.128.50
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	CORONA METALICA	S/.254.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METALICA I	S/.128.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METALICA II	S/.128.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METALIOATI	S/.141.50
TARAPOTO	SISOL		CORONA METAL PORCELANA II	S/.141.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METAL PORCELANA III	S/.141.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA METAL PORCELANA O HOMBRO CERAMICO	S/.419.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA PORCELANA EMPRESS	S/.506.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA		S/.380.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA VEENER PORCELANA	S/.128.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA VEENER PORCELANA I	S/.128.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA VEENER PORCELANA II	S/.128.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CORONA VEENER PORCELANA III	S/.27.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CURETAJE ALVEOLAR	
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	CURETAJE DE BOLSA POR PIEZA	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	DEBRIDACION DE ABSCESO BUCODENTAL	S/.25.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	DEPROGRAMADOR ANTERIOR	S/.103.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	DETARTRAJE DENTAL POR CUADRANTE	S/.27.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	DISYUNTOR PALATINO	S/.254.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	DISYUNTOR PALATINO I	S/.128.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	DISYUNTOR PALATINO II	S/.128.5
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	ENCERADO DE DIAGNOSTICO	S/.167.0
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	ENDODONCIA ANTERIOR I	S/.66.0
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	ENDODONCIA ANTERIOR II	S/.66.0
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	ENDODONCIA MOLAR I	S/.78.0
TARAPOTO	21221	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA MOLAR II	S/.78.0
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	ENDODONCIA MOLAR III	S/.53.0
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	ENDODONCIA PRE MOLAR	S/.141.
	01001	ODONTOLOGIA	ENDODONCIA PRE MOLAR II	S/.72.0
TARAPOTO		ODONTOLOGIA		S/.97.0
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	TOTAL PREFORMANO	S/.128.
TARAPOT		ODONTOLOGIA	THE TOTAL COMPLETA	S/.59.0
TARAPOT		ODONTOLOGIA	THE THE PARTY AND AD	S/.229.
TARAPOT		ODONTOLOGIA	THE PART ATIME	S/.153.
TARAPOT		ODONTOLOGIA		S/.41.
TARAPOT			TERCER MOLAR	S/.128
TARAPOT		ODONTOLOGIA	The state of the s	S/.21.
TARAPOT		ODONTOLOGIA	THE PARTY OF THE P	S/.27.
TARAPOT		ODONTOLOGIA	TERCER MOLAR	S/.66.
TARAPOT		ODONTOLOGIA		S/.128
TARAPOT		ODONTOLOGIA		S/.204
TARAPOT		ODONTOLOGIA		S/.103
TARAPOT	O SISOL	ODONTOLOGIA	The second of th	S/.103
TARAPOT		ODONTOLOGIA		S/.141
TARAPOT	O SISOL	ODONTOLOGIA	TEST I A COLLICAL CEMIDICIDA I	S/.72
TARAPOT	O SISOL	ODONTOLOGI.		S/.72
TARAPO	TO SISOL	ODONTOLOGI	A FERULA OCLUSAL SEMIRIGIDA II	37.77







IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTI
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	FERULIZACION (CADA 4 PZAS)	S/.153.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	FRENECTOMIA (LABIAL-LATERALES)	S/.128.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	FRENECTOMIA (LINGUALES)	S/.153.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	GANANCIA DE ESPACIO BIOLOGICO / COLGAJO PREPOTEICO POR PIEZA	S/.103.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	GINGIVECTOMIA O GINGIVOPLASTIA POR PIEZA	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	IMPLANTE MAS CORONA SOBRE IMPLANTES	S/.2,018.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION CEROMERO	S/.254.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION CEROMERO I	S/.128.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION CEROMERO II	S/.128.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION METALICA	S/.128.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION METALICA I	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	INCRUSTACION METALICA II	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	INFORME ODONTOLOGICO	S/.27.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	INJERTO DE TEJIDO BLANDO	S/.167.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	INJERTO DE TEJIDO DURO	S/.531.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	S/.116.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO I	S/.59.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO II	S/.59.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	S/.167.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE I	S/.84.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE II	S/.84.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	MINITORNILLOS	S/.204.0
	SISOL	ODONTOLOGIA	MODELO DE ESTUDIO	S/.33.5
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	MODELO MAS GUIA QUIRURGICA IMPLANTES	S/.192.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	MUCOCELE	S/.153.
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	ODONTOMA	S/.128.
	SISOL	ODONTOLOGIA	ODONTOSECCION Y RADISECTOMIA	S/.128.
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	OPERCULECTOMIA	S/.41.0
	SISOL	ODONTOLOGIA	PEELING GINGIVAL	S/.192.
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	PINES INTRADENTINARIOS	S/.41.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFILAXIS CON ULTRA SONIDO	S/.59.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFILAXIS GESTANTE / PAQUETE	S/.47.0
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	PROFILAXIS NIÑO	S/.21.5
TARAPOTO	-	ODONTOLOGIA	PROFUNDIZACION DE SURCO POR CUADRANTE	S/.128.
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE	S/.557.
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	THE PERSON NEW YORK ACRES OF THE PERSON NEW Y	S/.380
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	TOOLS OF THE CANONIC ACRUSICAL	S/.128
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	THE STATE OF THE S	S/.128
TARAPOTO TARAPOTO		ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE GANCHO ACRILICO	S/.128
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE GANCHO COLADO	S/.444
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE GANCHO COLADO I	S/.192
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE GANCHO COLADO II	S/.128
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	THE PARTIE BAROLAL PENOLUBLE CANCHO COLADO III	
TARAPOTO		ODONTOLOGIA		S/.141
TARAPOTO		ODONTOLOGIA		S/.141
TARAPOTO		ODONTOLOGIA		S/.141
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	DEMOVIDLE IV	S/.141
TARAPOTO		ODONTOLOGIA		S/.557
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	THE STEEL TOTAL	S/.14
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	TOTAL II	S/.14







IPRESS	TIPO TARIFARIO	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PRECIO PACIENTE
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS TOTAL III	S/.141.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	PROTESIS TOTAL IV	S/.141.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	PULPOTOMIA	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIA BITEWING	S/.18.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIA OCLUSAL	S/.27.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	S/.18.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RASPADO Y ALISADO RADICULAR POR CUADRANTE	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	REBASADO DE PROTESIS	S/.141.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RECONSTRUCCION CON RESINA	S/.78.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RECUBRIMIENTO PULPAR	S/.21.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RELLENO OSEO (MEMBRANA Y HUESO)	S/.884.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	REMINERALIZACION POR SESION	S/.21.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	REPARACION DE PROTESIS EN CONSULTORIO	S/.59.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	REPARACION DE PROTESIS EN LABORATORIO	S/.122.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RESINA COMPLEJA	S/.78.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RESINA COMPUESTA	S/.47.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RESTAURACION CON IONOMERO VIDRIO	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RETIRO DE CORONA	S/.41.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RETIRO DE ESPIGO	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RETIRO DE PUNTOS	S/.11.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA ANTERIOR	S/.179.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA ANTERIOR I	S/.91.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA PRE MOLAR II	S/.109.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	SEDACION CONSCIENTE	S/.66.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS POR PIEZA DENTARIA	S/.27.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	SUTURA DE 1 A 5 PUNTOS	S/.13.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA ANTERIOR II	S/.91.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA MOLAR	S/.254.50
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA MOLAR I	S/.91.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RESINA SIMPLE	S/.72.00
TARAPOTO	SISOL	ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA MOLAR III	S/.78.00
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA PRE MOLAR	S/.217.00
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	RETRATAMIENTO ENDODONCIA PRE MOLAR I	S/.109.00
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	PULPECTOMIA CON	S/.59.00
TARAPOTO		ODONTOLOGIA	BLANQUEAMIENTO DENTAL POR PIEZA (PZA. CON ENDODONCIA)	S/.103.00

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.

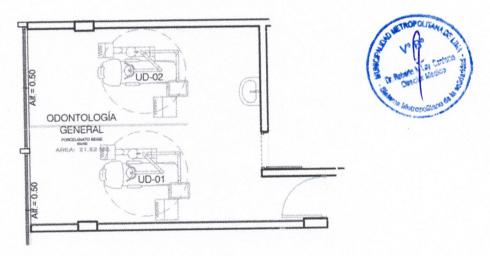
1.5.3 ADMISIÓN, EMISIÓN DE TICKETS Y RECAUDACIÓN

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: Odontología General - Metraje: 21.52 m²



B: Odontología General Rayos X

- Metraje: 8.34 m²







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 SITUACIÓN DE EMERGENCIA:	EN
-------	---	----

Si No No Aplica X

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).
- <u>Equipamiento</u>: 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
- 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, Odontoestomatólogo 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:
- 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).
 - Pertinencia de los procedimientos médicos y de salud propuestos por el Asociado y no requeridos por el establecimiento de salud
 - 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.

n caso de traer consigo impresora, esta deberá contar con los siguientes requerimientos himos:

- 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 <u>validarán</u> 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.

