

PEDIDO DE SERVICIO N°

00618

UNIDAD EJECUTORA : 031 HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS
 NRO IDENTIFICACIÓN : 000147

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : OFICINA DE PERSONAL
 Entregar a Sr(a) : VARGAS CCOSCCO HIPOLITO
 Fecha : 04/09/2020
 Tarea : C0001 GERENCIA PERMANENTE
 Motivo : CONTRATACION DE UN MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL, SEPTIEMBRE 2020

PRB	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func	Programa	Prod/Pry	Act/AI/Obr
1-00	0031	20	006	0008	9001	3999999	5000003

Código	Descripción / Términos de Referencia	Valor \$/.	Unidad Medida
070500030001	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS	1.00	SERVICIO
	AREA USUARIA		OFICINA DE PERSONAL- HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS
	DENOMINACION DE LA CONTRATACION		CONTRATACION DE UN MEDICO CIRUJANO TITULADO COLEGIADO Y HABILITADO POR EL COLEGIO MEDICO DEL PERU, DIPLOMADO EN SALUD OCUPACIONAL
	FINALIDAD PUBLICA		SERVICIO OPORTUNO EN SALUD OCUPACIONAL PARA PREVENIR LOS RIESGOS, BRINDANDO UN AMBIENTE DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO, CONTRIBUYENDO ADEMAS EN LA RECUPERACION DE LA SALUD Y LAS CAPACIDADES DEL PERSONAL DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS.
	ANTECEDENTES		LA ENTIDAD REQUIERE CONTAR CON UN MEDICO CIRUJANO - PRESTANDO SERVICIO DE ASESORIA EN SALUD OCUPACIONAL - LABOR PRESENCIAL DE 18 HORAS SEMANAL.
	OBJETIVO DE LA CONTRATACION		CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN MEDICO CIRUJANO PRESTANDO SERVICIO DE ASESORIA EN SALUD OCUPACIONAL PARA LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
	REQUISITOS DEL PROVEEDOR NIVEL DE FORMACION		MEDICO CIRUJANO TITULADO, COLEGIADO Y HABILITADO POR EL COLEGIO MEDICO DEL PERU, DIPLOMADO EN SALUD OCUPACIONAL
	EXPERIENCIA		EXPERIENCIA LABORAL GENERAL: MINIMO DE UN AÑO EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO.
	COMPETENCIA		COMPROMISO ETICO, RESPETO POR LA VIDA, LA SALUD DE LAS PERSONAS Y EL AMBIENTE, TRABAJO EN EQUIPO, LIDERAZGO, ORIENTACION AL SERVICIO Y APRENDIZAJE CONTINUO
	PERFIL DE LA PERSONA A EJECUTAR EL SERVICIO		PROFESIONAL CON CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA EN LA CARRERA
	PLAN DE TRABAJO		- ELABORAR LA NOMINA DE SERVICIOS CON COMORBILIDAD - PLANTEAR LA MODIFICACION DEL PLAN DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DEL COVID 19.
	PROCEDIMIENTOS		DEBE TENER CONOCIMIENTO DEL MARCO LEGAL, NORMATIVAS Y DIRECTIVAS SOBRE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SALUD OCUPACIONAL.
	COORDINACION, SUPERVISION, CONFORMIDAD DEL SERVICIO		ESTARA A CARGO DE LA JEFATURA DE PERSONAL
	SEGUROS		NO CORRESPONDE
	PLAZO		PERIODO TRIMESTRAL EL CUAL INICIA AL DIA SIGUIENTE DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO
	RESULTADOS ESPERADOS		DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS ESPECIFICAS INDICADAS COMO PLAN DE TRABAJO
	FORMA DE PAGO		MENSUAL
	PLAZO		NOTIFICACION O SERVICIO HASTA EL 31/12/2020

PEDIDO DE SERVICIO N°

00618

UNIDAD EJECUTORA : 031 HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000147

Tipo Uso : Consumo



Dirección Solicitante : OFICINA DE PERSONAL
 Entregar a Sr(a) : VARGAS CCOSCCO HIPOLITO
 Fecha : 04/09/2020
 Tarea : C0001 GERENCIA PERMANENTE
 Motivo : CONTRATACION DE UN MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL, SETIEMBRE 2020.

FF/Rd	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
1-00	0031	20	006	0008	9001	3999999	5000003

Código	Descripción / Términos de Referencia	Valor S/.	Unidad Medida
	CONFIDENCIALIDAD	EL MEDICO QUE BRINDE LOS SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL DEBE GUARDAR ABSOLUTA RESERVA DE LA INFORMACION DEL HOSPITAL A LA QUE TENGA ACCESO, QUEDANDO PROHIBIDO REVELAR DICHA INFORMACION A TERCEROS O HACER USO DE LA MISMA PARA PUBLICACIONES O EXPOSICIONES SIN AUTORIZACION EXPRESA DEL HOSPITAL	
	ADELANTO	NO CORRESPONDE	
	RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS	NO CORRESPONDE	
	OTRAS PENALIDADES	NO CORRESPONDE	
	RESPONSABLE DE LA COORDINACION REFERIDO A LA CONTRATACION	NOMBRE: ABOG. HIPOLITO VARGAS CCOSCCO N° DE TELEFONO 2158838 ANEXO 158 CORREO ELECTRONICO: hvargas@hep.gob.pe	

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS

Abog. HIPOLITO VARGAS CCOSCCO
 JEFE DE LA OFICINA DE PERSONAL

Firma del Solicitante

Firma Autorizada



CRONOGRAMA DE PRESENTACION DE CV Y PROPUESTA ECONOMICA

- MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL (01)

ENVIAR A LOS SIGUIENTES CORREOS:

nvargas@hep.gob.pe

hvargas@hep.gob.pe

DESDE EL 16 AL 22 DE OCTUBRE

LOS RESULTADOS SERAN ENVIADOS AL CORREO DEL POSTULANTE

La Victoria, 16 de octubre del 2020.