

**TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACION DE
SERVICIOS DE DESINFECCIÓN DE LABORATORIO**

1. **ORGANO SOLICITANTE :** SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL CENTRAL DE MAJES
2. **REQUERIMIENTO :** Solicitud De Servicios No Personales Para Toma De Muestras
3. **JUSTIFICACION Y FINALIDAD :** Limpieza y desinfección de materiales e insumos de Laboratorio clínico por producto entregable.
4. **REQUISITOS MINIMOS**
 - Registro único de contribuyente
 - Recibo por honorarios
 - Fotocopia simple de Documento Nacional de Identidad
 - Título de técnico en laboratorio.
 - = Experiencia en el área de servicio y/o desempeñando funciones similares al puesto (experiencia mínima requerida de 2 meses).
 - Conocimiento en bioseguridad
5. **DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

ENTREGABLE/PRODUCTO
Informe que describa la cantidad de :

 - Toma de muestra de pacientes en el servicio de Laboratorio
 - Procedimientos de esterilización y desinfección de los materiales e insumos
 - Preparación de material e instrumental necesario para cada proceso y procedimiento
 - Preparación de material de laboratorio y soluciones diversas utilizadas en las pruebas de diagnóstico de Laboratorio.
 - Registro de estadísticas.
6. **VERIFICACION DEL ENTREGABLE /PRODUCTO**

INFORME , mediante el cual el prestador del servicio describe los servicios prestados o entregables , en línea a la descripción de los servicios a prestar.
7. **INICIO DE ACTIVIDADES**

CARÁCTER DE INMEDIATO
8. **PLAZO DE EJECUCION DE LA PRESTACION DEL SERVICIO**

01 MES a partir de notificado el contrato
9. **CONFORMIDAD DEL SERVICIO**

La conformidad y reporte del servicio será efectuada por el área adquiriente que otorga la conformidad del servicio , en un plazo no mayor a tres(3) días calendario de presentado el informe que describe el producto o servicio prestado.

10. CANTIDAD DE PRODUCTOS Y PAGO DE HONORARIOS

El monto de honorarios , para dicho servicio (previa conformidad) . asciende a 1800.00 soles (mil ochocientos soles 00/00 soles) , incluyendo los impuestos de Ley .

El pago se efectuará a la culminación del plazo para la realización del Servicio , presentación de informe y previa conformidad del servicio . En un plazo no mayor a siete(7) días calendarios de otorgada la conformidad.

11. PENALIDADES

Se aplicará conforme a la Ley:

- c- En caso de incumplimiento de los servicios a prestar en el plazo establecido.
- d- En caso de incumplimiento de pago en el plazo pactado.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
HOSPITAL CENTRAL DE MAJES


Dra. Gladys Matina V.
PATÓLOGO CLÍNICO
RNE 036915