	TERMINOS	DE REFERENCIA
DENOMINACION DE LA CONTRATACION:	Contratación de 1 DIGITADOR para el Servicio de Nutrición	
2. FINALIDAD PUBLICA:	Tener al día los informes mensuales de todas las atenciones brindadas en el Departamento de Nutrición.	
3. ANTECEDENTES:	Datos Histório	os de las atenciones de servicio de Nutrición.
4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION:	GENERAL:	Tener un cuadro estadístico que contenga el consolidado de las atenciones de hospitalización y consulta externa de todo el Departamento de Nutrición Dietética.
	ESPECIFICO:	Obtener la información que nos sirva para verificar la producción insitu de cada servicio que brinda el Departamento de Nutrición.
	01	

6. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DE EJECUCION DEL SERVICIO:

Descripción del servidos a contratar:

Descripción al servicio a contratar (contratar a un locador de servicios como apoyo en digitación administrativo, respecto a las actividades de Nutrición)

PERFIL DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO:

- a) Formación Académica:
 - Perfil profesional mínimo: Titulo Técnico en Computación e Informática y/o Secretariado, con conocimientos en Administración y/o Contabilidad.
- b) Experiencia General: Experiencia mínimo de 1 año en Instituciones públicas y/o privadas.
- c) Experiencia especifica: Experiencia en el sector público en digitación, mínimo de 06 meses.
- d) Cursos y/o conocimientos de Computación, Microsoft Office

ALCANCES DEL ERVICIO:

a) 1er ENTREGABLE:

- Reporte de pacientes atendidos en Nutrición.
- Registro mensual de altas(10 a 30 pacientes mensuales)
- Reporte de pacientes fallecidos por mes(Hospitalización y Emergencia Mensual)

b) 2do ENTREGABLE:

Consolidado estadístico de raciones mensuales de pacientes, hospitalización en Cirugía A,
 Cirugía , Medicina A,B Y C Maternidad, Ginecología y Emergencia.

c) 3er ENTREGABLE:

 Consolidado mensual estadístico del Plan Operativo Institucional (metas, del Dpto.de Nutrición) en mínimo de 12 informes.

Medidas de control durante la ejecución contractual

 De acuerdo a los criterios de la jefa del Departamento de Nutrición respecto al avance de los productos y resultados requeridos en función de los requerimientos de las áreas usuarias.

REGION LA LIBERTAD AND COMPANY DE LA COMPANY

Confidencialidad:

Mantener en reserva la información de cada expediente de contratación bajo su cargo, debiendo lealtad a la institución bajo los principios de la Ley de Contrataciones del Estado en su accionar en el desarrollo de las actividades de la ejecución del servicio.

Forma de pago:

- El monto del servicio en cada entregable incluirá impuestos y contribuciones de Ley, a cancelar dentro de los tres (03) días posteriores a la entrega de la conformidad del producto.
 Dicho pago de realizará precia presentación de los entregables, en la Oficina de Logística del HRDT, conforme el siguiente detalle:
 - Recibo por honorarios electrónicos y de ser el caso adjuntar constancia de suspensión de renta de 4ta Categoría (formulario N°1609 autorizado por SUNAT)
 - 2. Informe de actividades realizadas.
 - 3. Conformidad.
 - Abono en cuenta CCI, la cual se efectuará una vez presentado el entregable por el locador y previa conformidad por parte del área usuaria.

Honorarios:

s/ 1 300 nuevos soles

Lugar de la Prestación:

• Departamento de Nutrición del Hospital Regional Docente de Trujillo.

Conformidad:

La conformidad del Servicio estará a cargo de la Jefatura del Departamento de Nutrición.

Entregables o Productos:

 (Primer – Tercer entregable): informe de actividades realizadas del periodo correspondiente, el mismo que será presentado en un máximo de 25 días de recepcionada la orden de Servicio.

Presentar Ficha de Afiliación Seguro: SIS, ESSALUD U otros

Pra. Irma Villajulos Lustaquio

Dra. Irma Villajulos Lustaquio

Jete del Departamento de Nutrolon y Overtenda

Hospital Regional Docente de Trujur