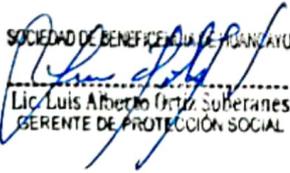


TERMINOS Y CONDICIONES

1. **AREA USUARIA SOLICITANTE:**
GERENCIA DE PROTECCION SOCIAL
2. **DENOMINACION DEL SERVICIO:**
SERVICIO DE UN PROFESIONAL MEDICO COLEGIADO PARA LA ATENCIÓN MEDICA DE LOS RESIDENTES EN LOS CUATRO CENTROS DE ACOGIDA RESIDENCIAL DE LA SOCIEDAD DE BENEFICENCIA DE HUANCAYO.
3. **JUSTIFICACION DEL SERVICIO:**
PREVENIR LAS ENFERMEDADES DE LOS RESIDENTES DE LOS CENTROS DE ACOGIDA RESIDENCIAL
4. **ALCANCE Y DESCRIPCION DEL SERVICIO**
SERVICIO DE UN PROFESIONAL MEDICO
 1. EVALUACION INICIAL Y PLANES DE CUIDADO PERSONALIZADO, REALIZAR EVALUACIONES EXHAUSTIVAS DE SALUD PARA CADA RESIDENTE AL INGRESAR AL CENTRO DE ACOGIDA RESIDENCIAL, DESARROLLAR PLANES DE CUIDADO INDIVIDUALIZADOS QUE ABORDEN LAS NECESIDADES FISICAS Y EMOCIONALES.
 2. INFORMES Y COMUNICACIÓN, GENERAR INFORMES MENSUALES SOBRE LA SALUD GENERAL DE LOS RESIDENTES Y EL PROGRESO DE LOS PLANES DE ATENCIÓN. COMUNICAR DE MANERA EFECTIVA CON EL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO Y LAS FAMILIAS DE LOS RESIDENTES.
 3. EVALUACION Y MEJORA CONTINUA, REVISAR PERIODICAMENTE LAS PRACTICAS DE ATENCION MEDICA Y BUSCAR OPORTUNIDADES PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA ATENCION Y LA SATISFACCION DE LOS RESIDENTES.
5. **PERFIL DEL PROVEEDOR:**
 - CONTAR CON RUC EN CONDICION DE ACTIVO Y HABIDO
 - MEDICO GENERAL CON HABILIDAD PROFESIONAL
 - EXPERIENCIA MINIMA 01 AÑO DE EJERCICIO PROFESIONAL.
6. **PLAZO DE EJECUCION DE LA PRESTACION**
03 MESES.
7. **LUGAR DE PRESTACION:**
 - CAR "SAN VICENTE DE PAUL".
 - CAR "DOMINGO SAVIO".
 - CAR "ANA MARIA GELICH DORREGARAY".
 - CAR "SOR TERESA DE CALCUTA.
8. **PRECIO:**
SEGUN VALORES COMPETITIVOS AL MERCADO.
9. **FORMA DE PAGO:**
 - AL CREDITO
 - PAGO MENSUAL PREVIA A LA CONFORMIDAD POR PARTE DEL AREA USUARIA.
 - PAGO CON TRANSFERENCIA BANCARIA.

SOCIEDAD DE BENEFICENCIA DE HUANCAYO

Lic. Luis Alberto Ortiz Suheranes
GERENTE DE PROTECCIÓN SOCIAL