## TERMINOS DE REFERENCIA: CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE LIMPIEZA PARA ALMACEN DE MEDICAMENTOS

Área Usuaria	SISMED FUENTE DE FINACIAMIENTO: D y T	
Actividad	SERVICIO DE MANTEMIENTO DE LIMPIEZA CLASIFICADOR; 23.23.11	
OBJETIVO DEL SERVICIO	Contratar un puesto Ocupacional a dedicación exclusiva a las actividades de 1 PERSONAL DE LIMPIEZA a fin de mantener el almacén en adecuadas condiciones de limpieza.	
DESCRIPCI ÓN DEL SERVICIO	<ul> <li>Limpieza de las áreas pertenecientes al almacén especializado de medicamentos.</li> <li>Limpieza y desinfección de suelos, oficinas administrativas</li> <li>Limpieza de anaqueles y los productos farmacéuticos</li> <li>Limpieza de ventanas, escritorios y andamios.</li> <li>Limpieza de fachadas, salas de espera y orden de las instalaciones del almacén de medicamentos</li> <li>Limpieza de servicios higiénicos</li> <li>Otras funciones que le asigne su jefe inmediato.</li> </ul>	
PLAZO DE EJECUCIÓN	El proveedor se obliga a prestar las actividades descritas en el presente término de referencia, según demanda del almacén y/o programación horaria por turnos, por el periodo comprendido a 6 meses	
FORMA DE PAGO	Se deberá presentar por cada entregable La conformidad estará a cargo del responsable del SISMED, la misma que deberá ser otorgada en un plazo no mayor de TRES (03) días hábiles.  1º Entregable: JULIO 2º Entregable: AGOSTO 3º Entregable: SETIEMBRE  4ºEntregable: OCTUBRE 5ºEntregable: NOVIEMBRE 6ºEntregable: DICIEMBRE	
CONFORMI DAD DEL SERVICIO	El monto total del servicio incluirá los impuestos y contribuciones de Ley; a cancelar dentro de los diez (10) días posteriores a la entrega de la conformidad de los productos entregables, según los alcances y descripción del servicio y lo descrito en el ítem 6.7 acápite b (plazo). Dicho pago se realizará previa presentación de la siguiente documentación en el área de servicios de la unidad de logística de la Red de Salud Trujillo:  1. Recibo por honorarios electrónico y de ser el caso adjuntar constancia de suspensión de renta de 4ta Categoría (formulario N°1609 autorizado por SUNAT).  2. Constancia de RNP (Registro Nacional de Proveedores)  3. Informe de actividades realizadas.  4. Conformidad de la responsable de SISMED  El pago por la contraprestación se afectará a la Fuente de Financiamiento de Donaciones y Transferencias.	
I. PENALI DADES	Si el proveedor no cumple con las actividades encomendadas dentro del plazo estipulado, la Entidad le aplicará una penalidad por cada día de atraso hasta por un monto máximo equivalente al 10% del monto de contrato. La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente formula Penalidad diaria = 0.10 x Monto/ FxPlazo en días Para plazos menores o iguales a 60 días F=0.40 Para plazos mayores a 60 días F=0.25La Entidad tiene derecho de dar de baja la orden de servicio si necesidad de aviso previo, además de la penalidad.	

## PERFIL DEL PUESTO:

REQUISITOS ESPECÍFICOS	DETALLE
Formación Académica	Secundaria completa
Experiencia laboral	<ul> <li>Experiencia en limpieza de almacenes de productos, asi como oficinas administrativas</li> </ul>
Habilidades o Competencias	Resistencia al trabajo que demanda actividad física  Actitud de servicio, ética e integridad, compromiso y responsabilidad, orientación a resultados y trabajo en equipo.

PRESENTAR DECLARACION JURADA DE BUENA SALUD FISICA Y MENTAL