



### III. REQUERIMIENTO





## INDICE

<b>3.1. TÉRMINOS DE REFERENCIA.....</b>	<b>4</b>
1.    FINALIDAD PÚBLICA.....	4
2.    ANTECEDENTES.....	4
2.1.    PROCESO DE PLANIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN.....	4
2.2.    ANTECEDENTES RELACIONADOS CON LA NECESIDAD DE LA ALTERNATIVA.....	5
3.    IDEA PRELIMINAR DEL PROBLEMA O SITUACIÓN NEGATIVA.....	17
4.    OBJETIVOS DEL CONTRATO .....	21
4.1.    OBJETIVO GENERAL.....	21
4.2.    OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	21
5.    BASE LEGAL Y NORMATIVA TÉCNICA .....	21
6.    CONSIDERACIONES GENERALES DEL SERVICIO .....	25
7.    CONTENIDOS MÍNIMOS Y PARÁMETROS TÉCNICOS DEL SERVICIO .....	27
7.1.    PLAN DE ACTIVIDADES DE "EL CONSULTOR" .....	27
7.2.    PLAN PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DEL COVID-19 EN EL TRABAJO. ....	29
7.3.    INFORME TÉCNICO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN PARA LOS EESS SUPAYAKU Y NARANJOS.....	29
8.    REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DEL CONSULTOR Y SU EQUIPO TÉCNICO DEL ESTUDIO	35
8.1.    REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DEL CONSULTOR.....	35
8.2.    DEL EQUIPAMIENTO .....	35
8.3.    DE LA EXPERIENCIA DEL CONSULTOR EN LA ESPECIALIDAD .....	35
9.    REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DEL EQUIPO TÉCNICO DEL ESTUDIO O PERSONAL	35
9.1.    RELACIÓN PROFESIONALES QUE CONFORMAN EL EQUIPO TÉCNICO DEL ESTUDIO: .....	36
9.2.    SUSTITUCIÓN DE PROFESIONALES QUE CONFORMAN EL EQUIPO TÉCNICO DEL ESTUDIO DURANTE LA ELABORACIÓN DEL PROYECTO .....	42
10.    CONTENIDO DE LOS ENTREGABLES .....	43
11.    FORMA DE PRESENTACIÓN DE LOS ENTREGABLES Y DEL LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES.....	46
12.    PLAZO DEL SERVICIO Y PRESENTACIÓN DE ENTREGABLES .....	46
13.    REVISIÓN DE LOS INFORMES.....	48
14.    ADELANTOS.....	48
15.    FORMAS DE PAGO .....	48
15.1.    PAGO POR ENTREGABLES.....	48





000041

16.	CONFORMIDAD DEL SERVICIO.....	49
17.	RESPONSABILIDADES DEL GORE CAJAMARCA.....	50
18.	RESPONSABILIDADES DEL CONSULTOR.....	50
19.	SEGUROS .....	51
20.	CONFIDENCIALIDAD DEL CONSULTOR .....	51
21.	PROPIEDAD INTELECTUAL.....	52
22.	SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO .....	52
23.	PENALIDADES .....	53
24.	GARANTIAS.....	55
25.	RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS.....	55
26.	SUBCONTRATACION .....	55
27.	SISTEMA DE CONTRATACION .....	55
ANEXO N° 01: GUÍA GENERAL DE IDENTIFICACIÓN, FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN .....		64
ANEXO N° 02: ESTRUCTURA DEL ANÁLISIS FUNCIONAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ÁMBITO DE INFLUENCIA DEL PROYECTO CON ENFOQUE DE RED .....		65
ANEXO N° 03: CONTENIDOS DE LOS ESTUDIOS ESPECIALIZADOS DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA A NIVEL DE DIAGNÓSTICO .....		67
ANEXO N° 04: CONTENIDOS DE LOS ESTUDIOS ESPECIALIZADOS DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA A NIVEL DE ANTEPROYECTO, MEMORIAS Y PLANOS.....		75





**CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE LOS ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN:**  
**"MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SUPAYAKU Y LOS NARANJOS DE LOS DISTRITOS DE HUARANGO Y SAN JOSÉ DE LOURDES DE LA PROVINCIA DE SAN IGNACIO, DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA"**

### 3.1. TÉRMINOS DE REFERENCIA

#### 1. FINALIDAD PÚBLICA

Según la Ley N° 26842, Ley General de Salud, el Estado Peruano es responsable de promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad, y a fin de mejorar la limitada oferta existente y frente a la demanda de servicios de salud no satisfecha en los establecimientos de salud, es necesario la implementación de los proyectos: **"MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SUPAYAKU Y LOS NARANJOS DE LOS DISTRITOS DE HUARANGO Y SAN JOSÉ DE LOURDES DE LA PROVINCIA DE SAN IGNACIO, DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA"**, para ello se debe contar con un estudio de Preinversión que cumpla todas las exigencias del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones (INVIERTE.PE), así como las consideraciones, lineamientos, guías sectoriales y normativa necesaria y actualizada para proyectos de infraestructura en salud, materia de estos términos de referencia.

#### 2. ANTECEDENTES

##### 2.1. PROCESO DE PLANIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN

En el marco del Aseguramiento Universal en Salud, el Ministerio de Salud, órgano rector del sector Salud, viene implementando la reforma sectorial de inversión, proceso orientado a lograr que todos los peruanos tengan protección en salud, garantizando el acceso pleno a los servicios de salud individual y colectiva de calidad, caracterizada por el respeto a la dignidad y derechos de la persona, la participación ciudadana y la corresponsabilidad en el mantenimiento de su salud, y que cuenten con el financiamiento adecuado que permita el logro de una mejora substancial de las capacidades, el estado de salud y el bienestar de la población.

El Ministerio de Salud (MINSA) espera organizar el sistema de prestaciones que permitirá mejorar la capacidad de respuesta de cada nivel de complejidad, con enfoque de atención primaria de salud; para ello los establecimientos de salud seleccionados, con la aprobación de los respectivos Gobiernos Regionales, deberán ampliar su capacidad resolutoria de salud a fin de brindar los servicios de atención de enfermedades metabólicas y crónicas, salud mental, el fortalecimiento de sus servicios en laboratorio y diagnóstico por imágenes, detección de cáncer, y la atención de emergencias médicas o quirúrgicas; así por encontrarse en zonas endémicas fortalecer el tratamiento de enfermedades metacénicas.



41  
000040

Del mismo modo, el Gobierno Regional de Cajamarca, en adelante, El GORE Cajamarca, está dentro de sus atribuciones, elaborar proyectos de inversión. Para responder a esta necesidad El GORE Cajamarca cuenta con la Unidad Formuladora de Inversiones Sociales, como instancia encargada de formular los estudios de Preinversión de esta tipología, necesarios para el cumplimiento de objetivos propuestos en la reforma sectorial del MINSA.

Ante lo expuesto, la Unidad Formuladora de Inversiones Sociales (UFIS), la Dirección Regional de Salud Cajamarca y las autoridades sanitarias del ámbito de las IPRESS Supayaku y Los Naranjos, priorizan su intervención debido a una serie de aspectos y componentes carentes y limitados, que presenta el mencionado establecimiento de salud.

## 2.2. ANTECEDENTES RELACIONADOS CON LA NECESIDAD DE LA ALTERNATIVA

El departamento de Cajamarca está ubicado en la zona nor andina del Perú a 856 Km de la ciudad de Lima. Se encuentra limitada por el norte por Ecuador, por el sur con la región La Libertad, por el este con la región Amazonas, con el oeste con la región Piura y Lambayeque. Tiene una superficie de 33,317.54 Km<sup>2</sup> que representa el 2.6% del territorio del país, y se encuentra dividido políticamente en 13 provincias.

La provincia de San Ignacio es una de las trece provincias del Departamento de Cajamarca, ubicada en el extremo norte de dicho departamento, destacan en su geografía los andes septentrionales o páramos, como los de Santa Ana y Tabaconas que ocupan un área pequeña de la cordillera Occidental, al norte de los andes peruanos entre los ríos Blanco, Tabaconas (aguas arriba), canchis y la yunga tropical (selva alta), que se caracteriza por ser una zona de bosques montañosos casi permanentemente lluviosos y nublados, comprendiendo en la misma algunos valles del bosque seco. Tiene una extensión de 4 990.30 Km<sup>2</sup> y una población de 130,620 habitantes (año 2017) con una densidad poblacional de 26.17 habitantes por Km<sup>2</sup>. Cuenta con 07 distritos: San Ignacio, Chirinos, Huarango, La Coipa, Namballe, San José de Lourdes y Tabaconas.

Puesto que se trata de dos **COMUNIDADES NATIVAS** es de vital importancia para dicha población la implementación de dichos proyectos.

### 2.2.1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA IPRESS:

#### ▪ UBICACIÓN:

Las IPRESS Supayaku y Naranjos están ubicadas en los distritos de Huarango y San José de Lourdes respectivamente, de la provincia de San Ignacio del Departamento de Cajamarca.

El distrito de Huarango se encuentra a 750 m.s.n.m., es un destino turístico poco conocido de la provincia de San Ignacio. Para llegar hasta él, primero se debe llegar a Jaén y dirigirse por la carretera que lo une a San Ignacio, pasados 80 km se encuentra el centro poblado de Chuchuhuasi, donde se debe atravesar el puente, el cual fue inaugurado en el año 2015; hasta llegar al centro poblado de Puerto Ciruelo, luego existen servicios de vehículos que trasladan a los visitantes al centro de este distrito.

El distrito de San José de Lourdes se encuentra a 1180 m.s.n.m., tiene una extensión territorial de 1482.75 Km<sup>2</sup> de superficie, con una densidad poblacional de 11.5 hab./km.



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



CUADRO N° 1: COORDENADAS GEOGRÁFICAS DE LOS DISTRITOS DE HUARANGO Y SAN JOSÉ DE LOURDES

ITEM	DESCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN
Distrito	Huarango	San José de Lourdes
Capital distrital	Huarango	San José de Lourdes
Altitud	750 m.s.n.m.	1180 m.s.n.m.
Latitud	05°16'18"	05°06'19"
Longitud	78°46'29"	78°54'48"

Fuente: INEI



FIGURA N° 1: LOCALIZACIÓN DE LOS DISTRITOS DE HUARANGO Y SAN JOSÉ DE LOURDES



Fuente: INEI – Sistema de Información Geográfica / [Google Earth](#)

El Establecimiento de Salud Supayaku, se encuentra ubicado en el Caserío de Supayaku del distrito de Huarango y el Establecimiento de Salud Los Naranjos, se encuentra ubicado en el Caserío de Naranjos del distrito de San José de Lourdes.



**FIGURA N° 2: LOCALIZACIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SUPAYAKU Y LOS NARANJOS**



Fuente: Google Earth

■ **POBLACIÓN:**

En 2017 el INEI censó a 18 012 habitantes en el distrito de Huarango, de los cuales el 26.12% son del área urbana y 73.88% del área rural, y 17 046 habitantes en el distrito de San José de Lourdes distribuido en 16.08% de habitantes en el área urbana y 83.92% del área rural.

**CUADRO N° 2: POBLACIÓN CENSADA 2017 – DISTRITOS DE HUARANDO Y SAN JOSÉ DE LOURDES**

DISTRITO	TOTAL	URBANA	RURAL
Huarango	18012	4704	13308
San José de Lourdes	17046	2741	14305

Fuente: INEI – CENSO 2017

**CUADRO N° 3: POBLACIÓN CENSADA 2017 – DISTRITOS DE HUARANDO Y SAN JOSÉ DE LOURDES**

DISTRITO	% Población Rural	% Población Urbana
Huarango	73.88%	26.12%
San José de Lourdes	83.92%	16.08%

Fuente: INEI – CENSO 2017

Existen 2 establecimientos de categoría I-2 que serán intervenidos con los estudios de preinversión, los EESS Supayaku y EESS Los Naranjos, cuya población estimada total es de 969 y 792 habitantes respectivamente.



CUADRO N° 4: POBLACIÓN DE LOS EESS SUPAYAKU Y NARANJOS, 2020

DISTRITO	IPRESS	POBLACIÓN ASIGNADA
Huarango	Supayaku	969
San José de Lourdes	Naranjos	792

Fuente: DIRESA Cajamarca.

■ **ACCESIBILIDAD:**

Para llegar a la zona del proyecto existe una ruta 3N, carretera transversal que comunica la ciudad de Cajamarca con la provincia de San Ignacio.

**Ruta Cajamarca - Huarango:** Partiendo de la ciudad de Cajamarca, continúa por la ruta 3N haciendo un recorrido de 393 Km, en un tiempo de 9 horas 30 min. Aproximadamente.

**Ruta Cajamarca – San José de Lourdes:** Partiendo de la ciudad de Cajamarca, continúa por la ruta 3N haciendo un recorrido de 429 Km, en un tiempo de 10 horas 13 min. Aproximadamente.

CUADRO N° 5: ACCESIBILIDAD

TRAMO	DISTANCIA (KM)	TIEMPO	TIPO DE VIA	ESTADO
CAJAMARCA - HUARANGO	393	9hrs 30 min	ASFALTADO Y TROCHA	BUENO Y REGULAR
CAJAMARCA - SAN JOSÉ DE LOURDES	429	10hrs 13 min	ASFALTADO Y TROCHA	BUENO Y REGULAR

**2.2.2. ORGANIZACIÓN Y PRESTACIONES DE SALUD DEL EESS**

■ **ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA DE SALUD:**

El Sector Salud tiene como ente rector a la Dirección Regional de Salud Cajamarca (DIRESA Cajamarca), en cuya jurisdicción regional está la Dirección de Red de Salud de Contumazá, Cajamarca, Celendín, San Marcos, Cajabamba, San Miguel y San Pablo.

Las IPRESS Supayaku y Los Naranjos pertenecen a la Microred Huarango y Microred San José de Lourdes de la Dirección Regional de Salud Cajamarca (DIRESA Cajamarca), esta a su vez, depende administrativa y presupuestalmente del Gobierno Regional de Cajamarca, con dependencia técnica y normativa del Ministerio de Salud, ejerce su jurisdicción como única autoridad de salud, en el ámbito del departamento de Cajamarca y sobre todas las personas jurídicas y naturales que prestan servicios de salud o cuyas actividades afecten directa o indirectamente a la salud de la población en el ámbito de la Región.

La DIRESA Cajamarca depende de la Gerencia de Desarrollo Social del Gobierno Regional de Cajamarca y es responsable de formular y proponer las políticas regionales de salud; así como dirigir, normar y evaluar a los establecimientos de salud, en concordancia con las políticas nacionales y planes sectoriales. Mediante la Ordenanza Regional N° 001-2015-GR-CAJ-CR del 15 de julio del 2015, se aprueba el Reglamento de Organización y Funciones de la Dirección Regional de Salud Cajamarca, con la siguiente estructura orgánica:

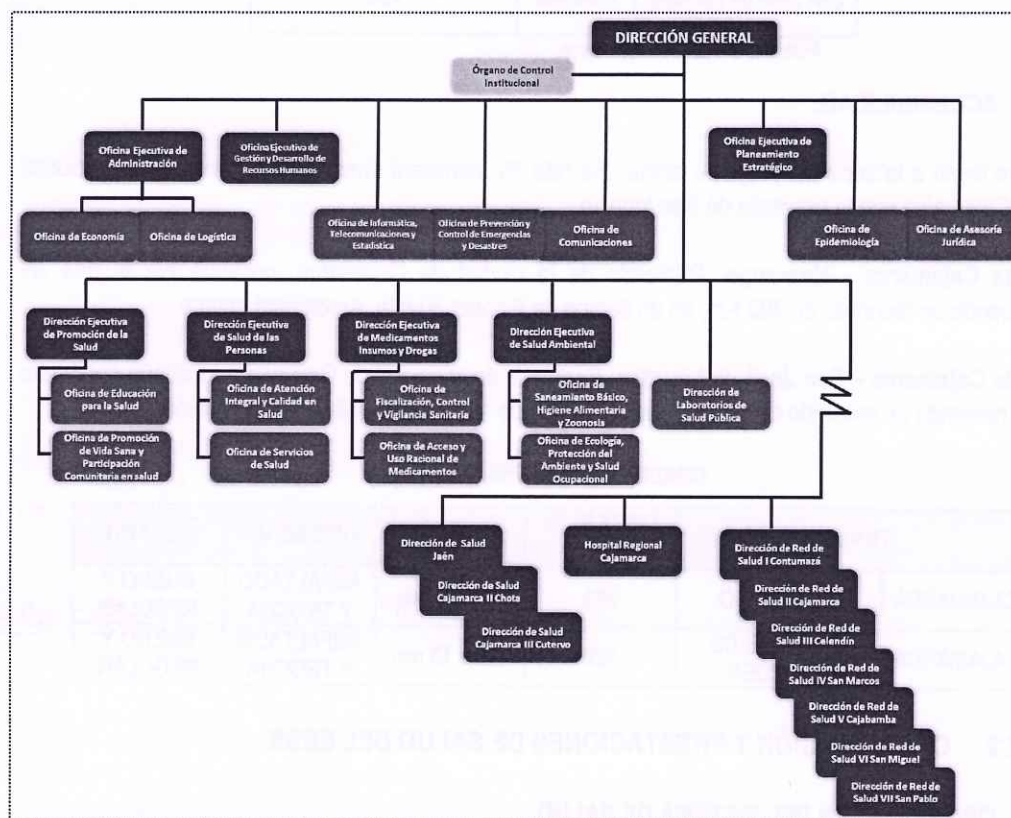




GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FIGURA Nº 3: ORGANIGRAMA DIRESA CAJAMARCA



Fuente: DIRESA Cajamarca

Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, tiene las siguientes características:

CUADRO Nº 6: IPRESS DE INTERVENCIÓN EL PI

DIRECCIÓN DE SALUD	RED DE SALUD	MICRORED	CODIGO RENIPRESS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORÍA	POBLACIÓN ASIGNADA
DIRESA CAJAMARCA	SAN IGNACIO	HUARANGO	00004287	SUPAYACU	I-2	969
	SAN IGNACIO	SAN JOSE DE LOURDES	00004304	NARANJOS	I-2	792

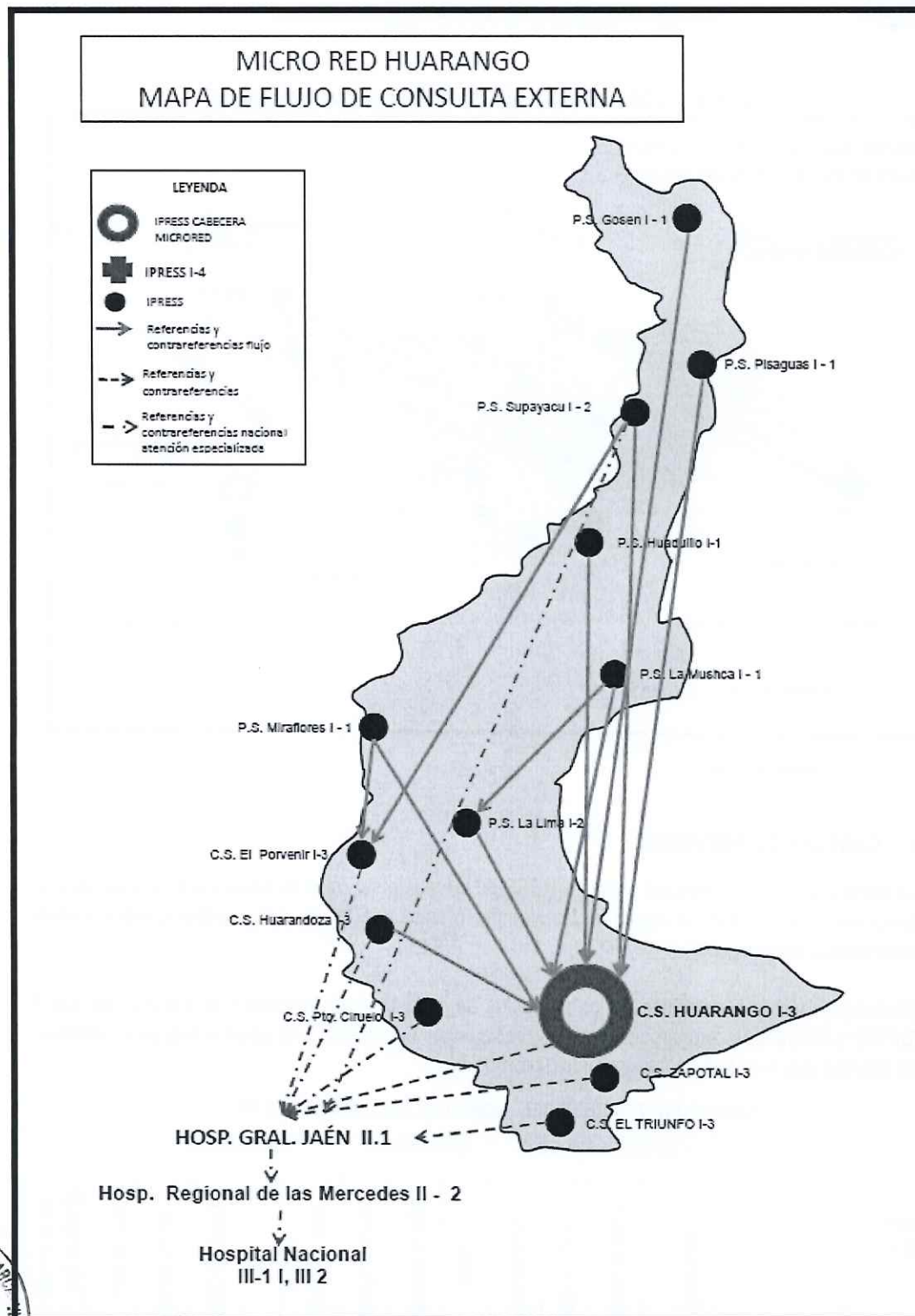
Fuente: DIRESA Cajamarca

Como se puede apreciar en la Figura Nº 6, el Puesto de Salud Supayaku tiene como cabecera de Microred al Centro de Salud Huarango y el Puesto de Salud Los Naranjos tiene como cabecera de Microred al Centro de Salud San José de Lourdes debido a la accesibilidad geográfica y cercanía.



FIGURA N° 4: LOCALIZACIÓN DEL PUESTO DE SALUD SUPAYAKU

000037



Fuente: MINSA

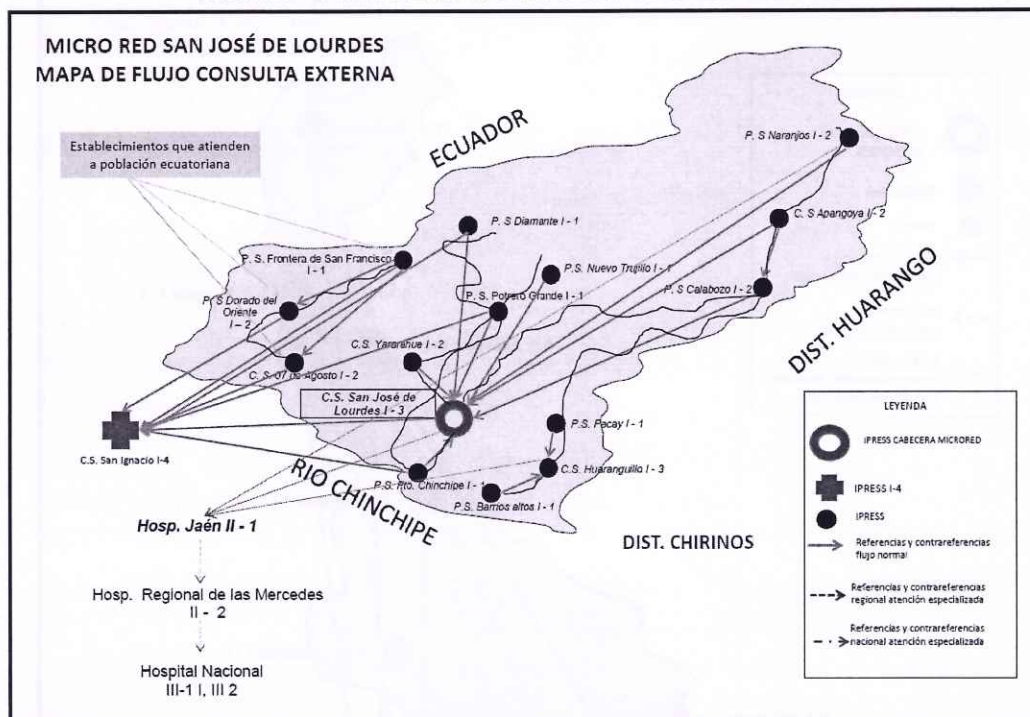
050000



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



FIGURA Nº 5: LOCALIZACIÓN DEL PUESTO DE SALUD NARANJOS



Fuente: MINSA

■ **CARTERA DE SERVICIOS:**

La cartera de servicios ofertada en Las IPRESS de la Red de servicios de salud varía de acuerdo a la categoría y nivel dentro del marco de las Normas Técnicas de Salud, documentos técnicos y otros documentos relacionados.

Efectuándose el análisis crítico de los productos de cada Unidad Productora de Servicio de Salud (UPSS) y actividades correspondientes, las prestaciones se orientan a la salud individual y colectiva, las mismas que son de carácter preventivo promocional.

CUADRO Nº 7: IPRESS DEL ÁMBITO DE INFLUENCIA DEL PI

NOMBRE IPRESS	CATEGORÍA	CONSULTA EXTERNA				ENFERMERIA			OBSTETRICIA				LABORATORIO	ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	INTERNAMIENTO
		MEDICINA	ODONTOLOGIA	PSICOLOGÍA	NUTRICION	CRED	ESTIMULACIÓN	INMUNIZACIONES	CONTROL PRE NATAL	PPFF	ATENCION PARTO	ECOGRAFÍA			
SUPAYAKU	I-2	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO
NARANJOS	I-2	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO

Fuente: DIRESA Cajamarca / RENIPRESS

Elaboración: Propia.



000036

Como se puede observar en este nivel de atención se realizan las atenciones de baja complejidad por las limitaciones en cuanto al recurso humano, equipamiento e infraestructura requiriéndose de la coordinación para el traslado de pacientes al siguiente nivel de capacidad resolutoria a través del sistema de referencia y contrareferencia que en este caso se deriva al Centro de Salud Huarango en caso del Puesto de Salud Supayaku y al Centro de Salud San José de Lourdes para el Puesto de Los Salud Naranjos.

Seguidamente, se presenta la cartera de servicios de salud actual de los Establecimientos de Salud Supayaku y Los Naranjos y sus diferentes Unidades Productoras de Servicios de Salud (UPSS).

CUADRO N° 8: CARTERA DE SERVICIOS ACTUAL DEL PUESTO DE SALUD SUPAYAKU

UPSS / ACTIVIDAD	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIOS*		FUNCIONAL **	CANTIDADES	OBSERVACIONES***
			(Colocar SI / NO)	N° AMBIENTES	
CONSULTA MÉDICA					
CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico general		SI	1	Cuenta con ambientes exclusivos para la consulta externa por médico.
CONSULTA NO MÉDICA					
CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por enfermera (o)	CRED	SI	1	Ambiente compartido hacen inmunizaciones y CRED
		INMUNIZACIONES	SI		
	Atención ambulatoria diferenciada por profesional de la salud	ADULTO MAYOR	SI	1	ambiente compartido
		ENF. NO TRANSMISIBLES	SI		ambiente compartido
	Atención ambulatoria por obstetra	CPN	SI	1	ambiente exclusivo
		PLANIF. FAM.	SI	1	ambiente compartido con el servicio de ITS/VIH/SIDA
SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (EXTRAMURAL)					
ACTIVIDAD	Visita domiciliaria por profesional de la salud no médico		SI		Se realiza por todo el personal de salud, tanto en el establecimiento de salud y visitas domiciliarias en las comunidades, no se cuenta con médico especialista.
	Visita domiciliaria por médico general		SI		
	Visita domiciliaria por médico especialista en medicina familiar		NO		
	Intervenciones educativas y comunicacionales		SI		
	Atención itinerante por equipo multidisciplinario o campañas de salud		SI		
URGENCIAS Y EMERGENCIAS					
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y	Atención de urgencias y emergencias por médico general		SI	1	La prestación de emergencia se da en el servicio de emergencia y en tópico
	Atención en Ambiente de Observación de Emergencia		SI		En un solo ambiente se brinda la atención para las gestantes, hombres, mujeres y niños, se cuenta con 2 camas
PATOLOGÍA CLÍNICA					
PATOLOGÍA CLÍNICA	Pruebas rápidas de laboratorio clínico y toma de muestras biológicas		SI	1	Ambiente exclusivo, existe 1 biólogo y 2 técnicas de laboratorio nombradas.
FARMACIA / BOTIQUÍN					
FARMACIA	Dispensación de medicamentos		SI	1	Ambiente exclusivo cuenta con 1 químico y 1 tec. Farmacia contratados
DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN					





GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



UPSS / ACTIVIDAD	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIOS*	FUNCIONAL **	CANTIDADES	OBSERVACIONES***
		(Colocar SI / NO)	N° AMBIENTES	
DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN	Desinfección y esterilización	SI		La esterilización se realiza en el ambiente de tóxico

Fuente: DIRESA Cajamarca / IPRESS Supayaku

Elaboración: Propia

CUADRO N° 9: CARTERA DE SERVICIOS ACTUAL DEL PUESTO DE SALUD LOS NARANJOS

UPSS / ACTIVIDAD	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIOS*		FUNCIONAL **	CANTIDADES	OBSERVACIONES***
			(Colocar SI / NO)	N° AMBIENTES	
CONSULTA MÉDICA					
CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico general		SI	1	Cuenta con ambientes exclusivos para la consulta externa por médico.
CONSULTA NO MÉDICA					
CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por enfermera (o)	CRED	SI	1	Ambiente compartido hacen inmunizaciones y CRED
		INMUNIZACIONES	SI		
	Atención ambulatoria diferenciada por profesional de la salud	ADULTO MAYOR	SI	1	ambiente compartido
		ENF. NO TRANSMISIBLES	SI		ambiente compartido
	Atención ambulatoria por obstetra	CPN	SI	1	ambiente exclusivo
		PLANIF. FAM.	SI	1	ambiente compartido con el servicio de ITS/VIH/SIDA
SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (EXTRAMURAL)					
ACTIVIDAD	Visita domiciliaria por profesional de la salud no médico		SI		Se realiza por todo el personal de salud, tanto en el establecimiento de salud y visitas domiciliarias en las comunidades, no se cuenta con médico especialista.
	Visita domiciliaria por médico general		SI		
	Visita domiciliaria por médico especialista en medicina familiar		NO		
	Intervenciones educativas y comunicacionales		SI		
	Atención itinerante por equipo multidisciplinario o campañas de salud		SI		
URGENCIAS Y EMERGENCIAS					
ATENCIÓN DE URGENCIAS Y	Atención de urgencias y emergencias por médico general		SI	1	La prestación de emergencia se da en el servicio de emergencia y en tóxico
	Atención en Ambiente de Observación de Emergencia		SI		En un solo ambiente se brinda la atención para las gestantes, hombres, mujeres y niños, se cuenta con 2 camas
PATOLOGÍA CLÍNICA					
PATOLOGÍA CLÍNICA	Pruebas rápidas de laboratorio clínico y toma de muestras biológicas		SI	1	Ambiente exclusivo, existe 1 biólogo y 2 técnicas de laboratorio nombradas.
FARMACIA / BOTIQUÍN					
FARMACIA	Dispensación de medicamentos		SI	1	Ambiente exclusivo cuenta con 1 químico y 1 tec. Farmacia contratados
DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN					
DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN	Desinfección y esterilización		SI		La esterilización se realiza en el ambiente de tóxico

Fuente: DIRESA Cajamarca / IPRESS Naranjos.

Elaboración: Propia

#### ■ REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS:

El Puesto de Salud Supayaku de categoría I-2, según la figura N°6 refiere los pacientes al establecimiento de salud cabecera de Microred, es decir, al Centro de Salud Huarango de categoría I-3 y posteriormente al Hospital General Jaén II-1.

El Puesto de Salud Los Naranjos de categoría I-2, según la figura N°6 refiere los pacientes al establecimiento de salud cabecera de Microred, es decir, al Centro de Salud San José de Lourdes de categoría I-3 y posteriormente al Hospital Jaén II-1.

### 2.2.3. PRODUCCIÓN DE LOS DIFERENTES SERVICIOS

#### ■ ANÁLISIS DEL TOTAL DE ATENDIDOS AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

En promedio los años 2016 al 2018 se han atendido 2158 personas, notándose un decrecimiento en el periodo 2016-2018. Asimismo, se puede apreciar en el siguiente:

CUADRO N° 10: ATENDIDOS QUE ACUDEN AL P.S. SUPAYAKU 2016 - 2018

DESCRIPCIÓN	2016	2017	2018
ATENDIDOS	2204	2163	2106
ATENDIDOS EN SERVICIOS MÉDICOS	104	130	154

Fuente: DIRESA Cajamarca

En promedio los años 2016 al 2018 se han atendido 3168 personas, notándose un decrecimiento en el periodo 2016-2018. Asimismo, se puede apreciar en el siguiente:

CUADRO N° 11: ATENDIDOS QUE ACUDEN AL P.S. NARANJOS 2016 - 2018

DESCRIPCIÓN	2016	2017	2018
ATENDIDOS	3041	2797	3367
ATENDIDOS EN SERVICIOS MÉDICOS	80	95	117

Fuente: DIRESA Cajamarca

#### ■ MORBILIDAD GENERAL DEL PUESTO DE SALUD SUPAYAKU:

Las primeras causas de morbilidad general del puesto de salud se distribuyen en el siguiente orden; 19% de bronquitis aguda, 17% de amigdalitis aguda, 9% de obesidad, 8% de enfermedad de transmisión sexual no especificada, 7% de adiposidad localizada, 5% de atención a la madre por otras complicaciones principalmente relacionadas, 4% de discapacidad visual, inclusive ceguera (binocular o monocular), 3% de bronquitis, no especificada como aguda o crónica, 3% de dorsalgia, 3% de dermatitis debida a sustancias ingeridas.

El análisis anual nos permite dirigir el fortalecimiento de servicios ligados a los controles preventivos promocionales y vigilancia epidemiológica del control del niño y adulto mayor, debido a su gran vínculo con las patologías descritas.

450000



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



CUADRO N° 12: MORBILIDAD GENERAL DEL PUESTO DE SALUD SUPAYAKU 2018

N°	Causas	Cód. CIE10 (*)	Grupo Etareo					TOTAL
			0-11 AÑOS	12 - 17 A	18 - 29 A	30 - 59 A	60- MÁS A	
1	Bronquitis aguda	J20	72	0	0	1	0	73
2	Amigdalitis aguda	J03	38	2	9	14	1	64
3	Obesidad	E66	2	2	10	16	5	35
4	Enfermedad de transmisión sexual no especificada	A64	0	0	16	14	1	31
5	Adiposidad localizada	E65	1	0	10	13	2	26
6	Atención a la madre por otras complicaciones principalmente relacionada	O26	0	1	12	4	0	17
7	Discapacidad visual, inclusive ceguera (binocular o monocular)	H54	1	0	0	1	14	16
8	Bronquitis, no especificada como aguda o crónica	J40	0	0	3	3	4	10
9	Dorsalgia	M54	0	0	0	4	6	10
10	Dermatitis debida a sustancias ingeridas	L27	8	0	0	0	1	9
	Otras patologías		31	2	9	21	22	85
	<b>TOTAL</b>		<b>153</b>	<b>7</b>	<b>69</b>	<b>91</b>	<b>56</b>	<b>376</b>

Fuente: IPRESS Supayaku.

■ MORBILIDAD GENERAL DEL PUESTO DE SALUD NARANJOS:

Las primeras causas de morbilidad general de los puestos de salud se distribuyen en el siguiente orden; 22% de enfermedad de transmisión sexual no especificada, 9% de bronquitis aguda, 8% de faringitis aguda, 7% de obesidad, 6% de rinofaringitis aguda [resfriado común], 6% de adiposidad localizada, 5% de amigdalitis aguda, 4% de trastornos psicológicos y del comportamiento asociados con el desarrollo, 4% de caries dental, 3% de discapacidad visual, inclusive ceguera (binocular o monocular).

El análisis anual nos permite dirigir el fortalecimiento de servicios ligados a los controles preventivos promocionales y vigilancia epidemiológica del control del niño y adulto mayor, debido a su gran vínculo con las patologías descritas.



000034

CUADRO N° 13: MORBILIDAD GENERAL DEL PUESTO DE SALUD NARANJOS 2018

N°	Causas	Cód. CIE1 0 (*)	Grupo Etareo					TOTAL
			0-11 AÑOS	12 - 17 A	18 - 29 A	30- 59 A	60- MÁS A	
1	Enfermedad de transmisión sexual no especificada	A64	0	6	67	12 1	8	202
2	Bronquitis aguda	J20	72	0	1	8	3	84
3	Faringitis aguda	J02	66	2	2	1	0	71
4	Obesidad	E66	1	3	8	45	8	65
5	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	J00	44	1	3	8	0	56
6	Adiposidad localizada	E65	0	0	7	35	8	50
7	Amigdalitis aguda	J03	23	2	4	12	3	44
8	Trastornos psicológicos y del comportamiento asociados con el desarrollo	F66	0	39	0	0	0	39
9	Caries dental	K02	19	2	5	8	2	36
10	Discapacidad visual, inclusive ceguera (binocular o monocular)	H54	7	0	0	10	11	28
	Otras patologías		66	24	64	56	32	242
	<b>TOTAL</b>		<b>298</b>	<b>79</b>	<b>16 1</b>	<b>30 4</b>	<b>75</b>	<b>917</b>

Fuente: IPRESS Naranjos.

## 2.2.4. OPTIMIZACIÓN DE LOS RECURSOS DISPONIBLES

En la visita de campo que se realizó a los Establecimientos de Salud Supayaku y Naranjos, se constató que dichos establecimientos se encuentran en condiciones INADECUADAS, pues no se brinda un servicio de salud acorde a su categoría I-2.

Es necesario señalar que, a la fecha, las IPRESS Supayaku y Naranjos, NO cuenta con ningún proyecto de pre inversión aprobado para su mejoramiento ni ampliación, pero Unidad Formuladora de Inversiones Sociales ha venido desarrollando algunos estudios básicos según presupuesto asignado anualmente, por cuanto es de necesidad la culminación del proyecto de inversión para la atención integral de dicho establecimiento de salud.

Por su importancia como establecimiento de salud estratégico fue considerado como prioridad por el Comité Regional Intergubernamental de Inversiones en Salud (CRIIS) de la Región Cajamarca y ha sido incluido en el PMI 2022-2024.

## IDEA PRELIMINAR DEL PROBLEMA O SITUACIÓN NEGATIVA

Luego del análisis de los recursos disponibles se configura una situación que evidencia la necesidad de la intervención en los Establecimientos de Salud, debido principalmente a los problemas de





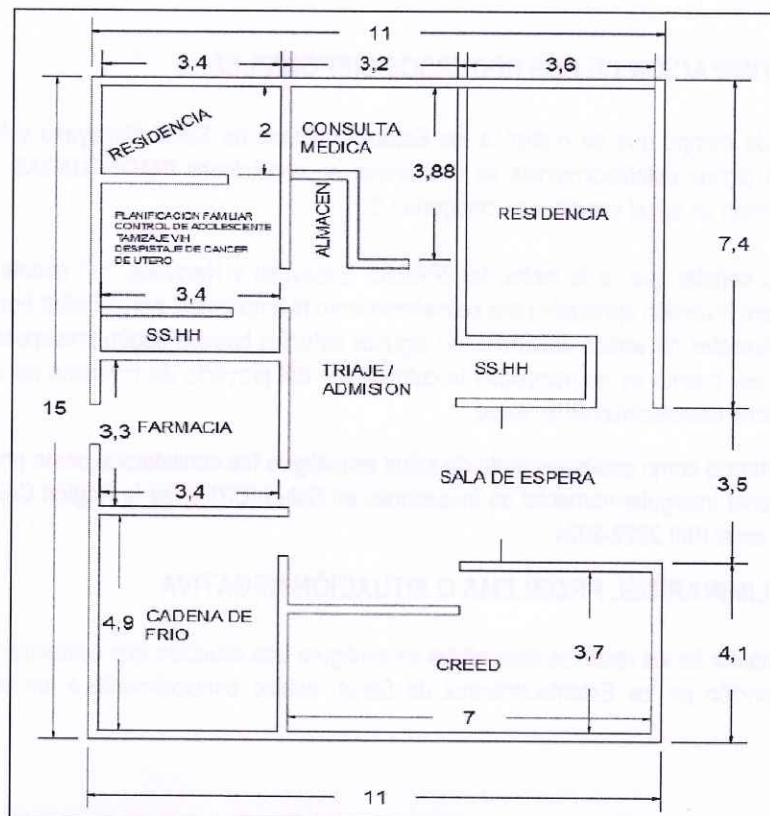
carencia física, tanto en infraestructura y equipamiento, así como la inadecuada distribución y funcionamiento de los ambientes pertenecientes a cada una de las UPSS, que forman parte de la cartera de servicios del mismo; y que además atentan contra la calidad del servicio, poniendo en alto riesgo la bioseguridad de los pacientes que hacen uso del servicio y el personal que lo brinda.

Se debe atender la carencia tecnológica en cuanto a equipamiento, que no está acorde a las exigencias actuales para el nivel de complejidad que se requiere y en concordancia con la normativa del sector. Asimismo, el crecimiento poblacional de los distritos de Huarango y San José de Lourdes, generan un incremento importante en la demanda de servicios de salud de los Establecimientos de Salud; que al no contar con la capacidad adecuada de respuesta termina refiriendo al Hospital General de Jaén a pacientes con casos que podrían ser atendidos en el mismo establecimiento.

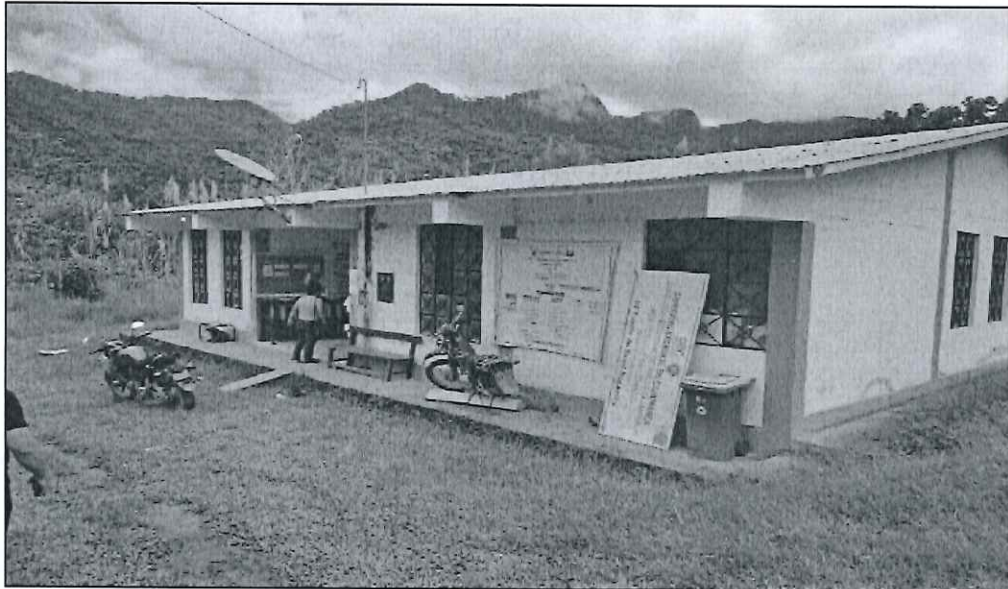
### Situación actual del EESS Supayaku

Como se puede ver en la imagen, la distribución de los ambientes funcionales en el establecimiento no puede abastecer la demanda para los servicios que ofrece de manera óptima, careciendo de un área de urgencias y emergencias para la atención inmediata, además que la residencia no tiene el área necesaria para los SERUMS, teniendo que tener una división improvisada en el consultorio de obstetricia para la residencia. El hacinamiento del personal y de los medicamentos es notorio debiéndose considerar la ampliación o creación de un nuevo establecimiento considerando la demanda actual y proyectada de la comunidad.

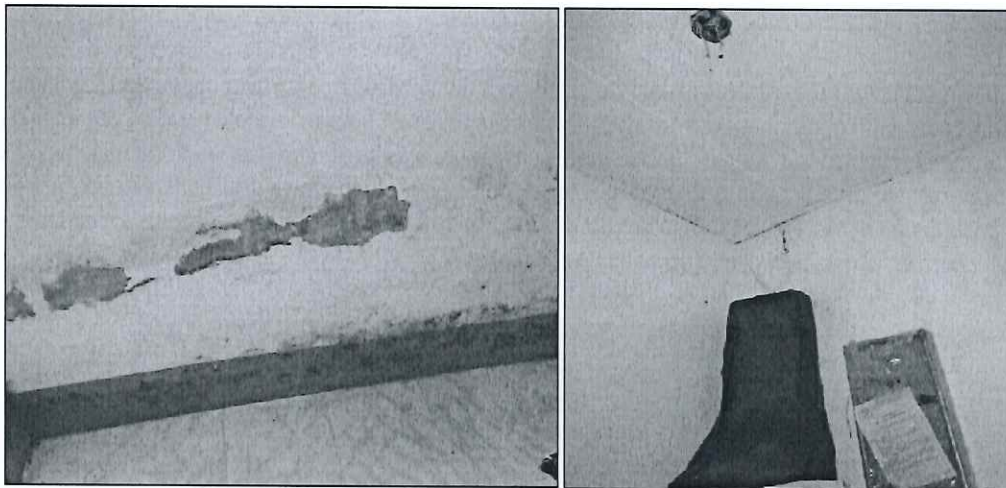
Plano de distribución del EESS Supayaku



La infraestructura del establecimiento de salud data del año 2002 construida con material noble, se encuentra en condiciones estructurales regulares se evidencian algunos agrietamientos en muros y columnas además de seguir funcionando con las dimensiones con las que fue diseñado, el techo se encuentra en malas condiciones, evidenciándose humedad en los paneles del cielo raso y orificios por donde se hace notoria el hábitat de murciélagos. Se describe en las fotos las condiciones actuales en las que se labora en el establecimiento de salud Supayaku.



En el ambiente de obstetricia la humedad en las paredes es constante y la falta de iluminación debido las condiciones de las instalaciones eléctricas.

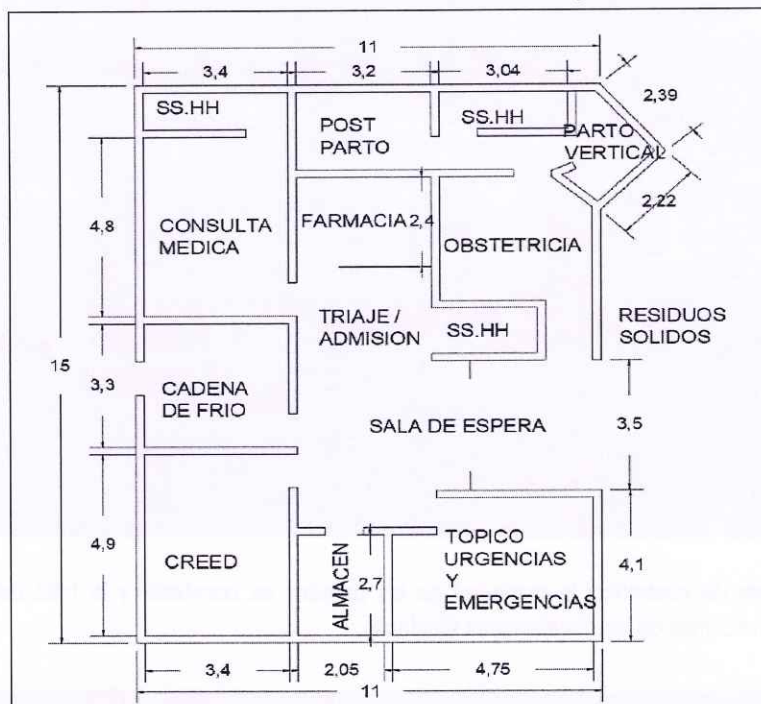


#### Situación actual del EESS Naranjos

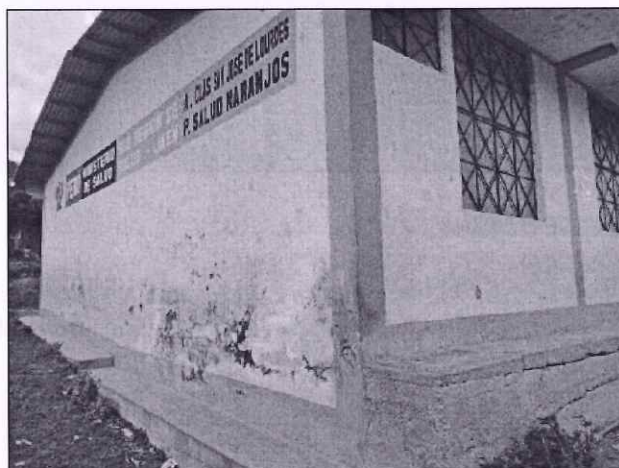
Como se puede ver en la imagen, la distribución de los ambientes funcionales en el establecimiento no puede abastecer la demanda para los servicios que ofrece de manera óptima, careciendo de

residencia la cual en su concepción se desarrollaba en donde actualmente se brinda el servicio de obstetricia y puerperio, debido a la necesidad los profesionales de la salud alquilan sus propias residencias en la localidad a pesar de estar indicado como política de la DIRESA en EESS rurales.

Plano de distribución del EESS Naranjos



La infraestructura del establecimiento de salud data del año 2001 construida con material noble, se encuentra en condiciones estructurales buenas no se evidencian agrietamientos en muros y columnas además de seguir funcionando con las dimensiones con las que fue diseñado, la exposición a la intemperie ha hecho que el techo se vea comprometido al generar espacios por donde los animales empiezan a habitar. Se describe en las fotos las condiciones actuales en las que se labora en el establecimiento de salud Los Naranjos.



La humedad en las paredes perimétricas del establecimiento es generada por el desnivel que se encuentra en este de 1 metro debido a la topografía propia del lugar y la vegetación que en ocasiones alcanza el nivel superior a la vereda circundante, se puede remediar con un mantenimiento apropiado de tarrajeo y pintado de los muros.

#### 4. OBJETIVOS DEL CONTRATO

##### 4.1. OBJETIVO GENERAL

Contratar el servicio de un consultor o empresa consultora, que realice el desarrollo de las especialidades de ingeniería como: Estructuras, mecánicas eléctricas, sanitarias y con esta información ajustar la propuesta arquitectónica desarrollada, desarrollar el estudio ambiental requerido, elaborar los costos y presupuesto de la intervención. Así también, los Diagnósticos para la formulación y evaluación del estudio: **"MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SUPAYAKU Y LOS NARANJOS DE LOS DISTRITOS DE HUARANGO Y SAN JOSÉ DE LOURDES DE LA PROVINCIA DE SAN IGNACIO, DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA"**.

EL CONSULTOR, deberá contar con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores que administra el OSCE, en el rubro Servicios. No deberá mantener sanción vigente aplicada por el OSCE, ni estar impedido, temporal o permanentemente, para contratar con el Estado Peruano; por consiguiente, no deberá encontrarse incluido en el Capítulo de Inhabilitados para Contratar con el Estado que administra el OSCE

##### 4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar el diagnóstico y los estudios correspondientes de la infraestructura actual de los Establecimientos de Salud Supayaku y Los Naranjos.
- Desarrollar la formulación del estudio de preinversión: **"MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SUPAYAKU Y LOS NARANJOS DE LOS DISTRITOS DE HUARANGO Y SAN JOSÉ DE LOURDES DE LA PROVINCIA DE SAN IGNACIO, DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA"**.
- Elaborar las propuestas de arquitectura, estructuras y especialidades para determinar los costos y presupuestos de los Establecimientos de Salud Supayaku y Naranjos.

#### 5. BASE LEGAL Y NORMATIVA TÉCNICA

- Ley N° 26842 – "Ley General de Salud".
- Ley N° 27657 – "Ley del Ministerio de Salud".
- Ley N° 29344 – "Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud".
- **Ley N° 30885 – "Ley Que Establece La Conformación Y El Funcionamiento De Las Redes Integradas De Salud (RIS)"**
- Decreto Legislativo N°1252 "Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones" y su Reglamento, aprobado por D.S. 027-2017-EF y posteriores modificaciones.





GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*



- Texto Único Ordenado Ley 30225 – Ley de Contrataciones del Estado, aprobado con D.S N° 082-2019-EF y su Reglamento, aprobado por D.S. N° 344-2018-EF y modificatoria D.S No. 377-2019- EF.
- Ley N° 27209, Ley de Gestión Presupuestaria del Estado.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Decreto Legislativo N° 1071, Ley de Arbitraje.
- Ley del Ejercicio Profesional de Arquitectos y de Ingenieros / Ley N° 16053.
- Ley Complementaria a la Ley del Ejercicio Profesional de Arquitectos y de Ingenieros / Ley N° 28858 y su Reglamento, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2008-VIVIENDA
- Ley N° 29973 – "Ley General de la Persona con Discapacidad", y su Reglamento, aprobado con D.S. N° 002-2014-MIMP
- Decreto Supremo N° 013-2006-SA, que aprueba el "Reglamento de Establecimientos de salud y Servicios Médicos de Apoyo".
- Reglamento Nacional de Edificaciones – RNE.
- Decreto Supremo que modifica la Norma Técnica E.030 "Diseño Sismo resistente" del Reglamento Nacional de Edificaciones, aprobada por Decreto Supremo N° 011-2006-Vivienda, modificada con Decreto Supremo N° 002-2014-Vivienda.
- Decreto Supremo N° 009-2009-MINAM que aprueba las Medidas de Ecoeficiencia para el Sector Público, y su modificatoria aprobada mediante el Decreto Supremo N° 011-2010- MINAM.
- Decreto Supremo N° 009-2010-SA, que aprueba la Política Nacional de Hospitales Seguros frente a los desastres.
- Resolución Ministerial N° 668-2004/MINSA, que aprueba el documento "Guías Nacional de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva"
- Resolución Ministerial N° 751-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contra referencia de los establecimientos del Ministerio de Salud.
- Resolución Ministerial N° 335-2005/MINSA, que aprueba los "Estándares mínimos de seguridad para construcción, ampliación, rehabilitación, remodelación y mitigación de riesgos en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo"
- Resolución Ministerial N° 511-2005/MINSA, que aprueba las Guías de Práctica Clínica en Emergencia en Pediatría.
- Resolución Ministerial N° 291-2006/MINSA, que aprueba las Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Patologías más frecuentes y Cuidados Esenciales en la Niña (a).
- Resolución Ministerial N° 292-2006/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de salud de la Niña y el Niño.
- Resolución Ministerial N° 597-2006 que aprueba la NTS N° 022-MINSA/DGSP-V.02. Norma Técnica de Salud de Gestión de la Historia Clínica
- Resolución Ministerial N° 695-2006/ MINSA, que aprueba la Guía Técnica: Guías de Práctica Clínica para la Atención de las Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva y sus 10 Anexos.
- Resolución Ministerial N° 142-2007/MINSA, Documento Técnico: "Estándares e Indicadores de Calidad en la Atención Materna y Perinatal en los Establecimientos que cumplen con Funciones Obstetricias y Neonatales.
- Resolución Ministerial N° 335-2008/MINSA, que aprueba la "Norma Técnica de Salud para la Profilaxis de la Transmisión Madre Niño del VIH y la Sífilis Congénita"
- Resolución Ministerial N° 365-2008/MINSA, que aprueba la NTS N° 067-MINSA/DGSP-V.01: "Norma Técnica de Salud en Telesalud"
- Resolución Ministerial N° 627-2008/MINSA, que aprueba la NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01: "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"



000031

- Resolución Ministerial N° 207-2009/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Plan Estratégico Nacional para la Reducción de la Mortalidad Materna y Perinatal 2009-2015".
- Resolución Ministerial N° 308-2009/MINSA, que aprueba la NTS N° 079-MINSA/DGSP-V.01: "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Medicina de Rehabilitación".
- Resolución Ministerial N° 217-2010/MINSA Proyecto de "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Diagnóstico por Imágenes".
- Resolución Ministerial 175-2011/MINSA, que aprueba las "Definiciones operacionales y criterios de Programación de los Programas Estratégicos: Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal, Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis, Enfermedades No Trasmisibles, Prevención y Control de la Tuberculosis y VIH-SIDA y Prevención y Control del Cáncer" y la versión electrónica de la matriz de la "Estructura de Costos de los Programas Estratégicos: Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal, Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis, Enfermedades No Trasmisibles, Prevención y Control del Cáncer".
- Resolución Ministerial N° 464-2011/MINSA Documento Técnico del Modelo de Atención Integral en Salud Basado en Familia en Comunidad, aprobado mediante, que define los paquetes de atención integral de salud por ciclos de vida y de la familia.
- Resolución Ministerial N° 527-2011/MINSA "Guía Técnica para la Evaluación de la Satisfacción del Usuario Externo en los Establecimientos de salud y Servicios -Médicos de Apoyo" del Ministerio de Salud.
- Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA, aprueba NTS N° 021-MINSA/DGSP-V.03 Norma Técnica de Salud Categorías de Establecimientos del Sector Salud.
- Resolución Ministerial N° 361-2011/MINSA, aprueba Guía técnica para la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal.
- Resolución Ministerial N° 052-2012-MINAM, aprueba la Directiva para la Concordancia entre el Sistema Nacional de Evaluación del Impacto Ambiental (SEIA) y el Sistema Nacional de Inversión Pública (SNIP).
- Resolución Ministerial N° 554-2012, aprueban norma técnica de Salud N° 096-MINSA/DIGESA-V.01, Norma Técnica de Salud: Gestión y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución Ministerial N° 632-2012/MINSA, que aprueba el "Listado Nacional de Establecimiento de Salud Estratégicos en el Marco de las Redes de los Servicios de Salud", Resolución Ministerial N° 997-2012/MINSA, que modifica el Listado y sus modificatorias.
- Resolución Ministerial N° 853-2012/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 001-MINSA/DGSP-V.02 "Directiva Sanitaria para la Evaluación de las Funciones Obstétricas y Neonatales en los Establecimientos de salud".
- Resolución Ministerial N° 371-2012/MINSA Proyecto de "Norma Técnica de Salud de los Establecimientos de salud que realizan Cirugía Ambulatoria y/o Cirugía de Corta Estancia".
- Resolución Ministerial N° 853-2012/MINSA, aprueba la Directiva Sanitaria N° 001-MINSA/DGSP-V.02. Directiva Sanitaria para la Evaluación de las Funciones Obstétricas y Neonatales en los Establecimientos de salud.
- Resolución Ministerial N° 076-2014/MINSA, aprobar la Guía Técnica para la Categorización de Establecimientos del Sector Salud.
- Resolución Ministerial N° 099-2014/MINSA, aprobar la Directiva Administrativa N° 197-MINSA/DGSP-v.01, Directiva Administrativa que establece la Cartera de Servicios de Salud.
- Resolución Ministerial N° 437-2014/MINSA, aprueba Guía Técnica para la metodología de estimación de las brechas de recursos humanos en salud para los servicios asistenciales del segundo y tercer nivel de atención.
- Resolución Ministerial N° 442-2014/MINSA, aprueba Directiva Administrativa N° 199-MINSA/DGSP-V.01, Directiva Administrativa que establece el listado de valores referenciales del volumen de producción optimizada de los servicios de salud para la evaluación de los proyectos de inversión pública.



000000



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*



- Resolución Ministerial N° 660-2014/MINSA, aprueba la Norma técnica de Salud NTS N° 110-MINSA/DGIEM-V.01, Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de salud del Segundo Nivel de Atención.
- **Resolución Ministerial N° 045-2015/MINSA, aprueba la Norma técnica de Salud NTS N° 113-MINSA/DGIEM-V.01, Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención.**
- Resolución Ministerial N° 495-2017/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud para el Manejo de la Cadena de Frío en las Inmunizaciones
- Resolución Ministerial N° 1295-2018/MINSA, que aprueba la NTS N° 144 - MINSA/2018/DIGESA, Norma Técnica de Salud: "Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación"
- Resolución Directoral N°003-2013/63.1, aprueban lineamientos básicos para la evaluación de proyectos de inversión pública con enfoque territorial.
- Resolución Directoral N° 001-2015-EF/63.1, aprueban guía general para identificación, evaluación y evaluación social de proyectos de inversión pública, a nivel de perfil y/o la norma que la modifique o reemplace.
- Decreto Legislativo N° 1157, que aprueba la Modernización de la Gestión de la Inversión Pública en salud.
- Resolución Jefatural N° 086-2014-CENEPRED/J que aprueba el Manual para la ejecución de las Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones (ITSE).
- Resolución Jefatural N° 112-2014-CENEPRED/J que aprueba el Manual para la Evaluación de riesgos ocasionados por fenómenos naturales.
- Demás normas técnicas o parámetros internacionales para unidades y/o servicios hospitalarios que no tienen referente nacional adecuado y/o necesita perfeccionarse, vigentes y sus modificatorias.
- Resolución Directoral N° 007-2016-EF/15, que aprueba los lineamientos generales para Proyectos de Inversión Pública y/o la norma que la modifique o reemplace.
- Reglamento del Decreto Legislativo N°1157 que aprueba los mecanismos e instrumentos de coordinación a nivel sectorial e intergubernamental, para el planeamiento, priorización, y seguimiento de la expansión y sostenimiento de la oferta de servicios de salud, conforme a lo dispuesto en el Decreto Legislativo N° 1157, que aprueba la Modernización de la Gestión de la Inversión Pública en Salud.
- Mediante Decreto Supremo N° 008-2020-SA, se declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional, por el plazo de noventa (90) días calendario y se dictan medidas de prevención y control del Coronavirus (COVID -19);
- Mediante Decreto Supremo N° 044-2020.-PCM, precisado por los Decretos Supremos N° 045 y 046-2020-PCM, se declara el Estado de Emergencia Nacional por el plazo de quince (15) días calendario, y se dispone el aislamiento social obligatorio (cuarentena), por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19, habiéndose prorrogado dicho plazo por los Decretos Supremos N° 051,064, 075 y 083-2020-pcm, hasta el 24 de mayo de 2020.
- Así mismo, el numeral 4 de la Segunda Disposición Complementaria Final del Decreto de Urgencia N° 026-2020, Decreto de Urgencia que establece diversas medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del Coronavirus (COVID -19) en el territorio nacional, se declara suspensión por treinta (30) días contados a partir del día siguiente de la publicación del citado Decreto de Urgencia, el cómputo de los plazos vinculados a las actuaciones de los órganos rectores de la Administración Financiera del Sector Público, y de los entes rectores de los sistemas funcionales, incluyendo aquellos plazos que se encuentren en trámite a la entrada en vigencia de la referida norma.
- Mediante Resolución Directoral N° 001-2020-EF-54.01, se suspende, a partir del 16 de marzo de 2020 y por quince (15) días, el cómputo de plazos de procedimientos de selección,



000030

procedimientos de impugnación que forman parte de procedimientos de selección y procesos administrativos sancionadores, y se dictan otras medidas en materia de abastecimiento; habiéndose prorrogado dicho plazo mediante Resoluciones Directorales N° 002, 003, 004 y 005-2020-EF/54.01, hasta el 24 de mayo de 2020,

- Mediante Decreto Supremo N° 008-2020-PCM, se aprueba la reanudación de actividades económicas en forma gradual y progresiva dentro del marco de la declaratoria de Emergencia Sanitaria Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del COVID-19; y se dispone la aprobación mediante Resolución Ministerial, por parte de los sectores competentes, de Protocolos Sanitarios para el inicio gradual e incremental de actividades.
- Mediante la Resolución Directoral N° 006-2020-EF/54.01 se dispone el reinicio de los plazos de los procedimientos suspendidos mediante Resolución Directoral N° 001-2020-EF/54.01, habiéndose efectuado la prórroga mediante Resoluciones Directorales N° 002, N° 003, N° 004 y N° 005-2020-EF/54.01,
- Mediante Decreto Supremo N° 103-2020-EF, que establece disposiciones reglamentarias para la tramitación de las contrataciones de bienes, servicios y obras que las entidades públicas reinicien en el marco del Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, considerando el proceso de reanudación de actividades económicas dispuesto por el Decreto Supremo N° 080-2020-PCM.
- Mediante Resolución Ministerial 972-2020-MINSA, que aprueba los documentos técnicos. "Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de Salud de los Trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV2"

## 6. CONSIDERACIONES GENERALES DEL SERVICIO

Las consideraciones generales de las actividades a desarrollar por **EL CONSULTOR** tienen como propósito determinar las pautas principales o ruta a seguir durante el proceso del desarrollo y actualización del diagnóstico y complementar y/o actualizar las propuestas de ingeniería como Estructuras, mecánicas eléctricas, y sanitarias de corresponder, y así mismo, con esta información elaborar una propuesta arquitectónica (acorde a las necesidades y según normativa), así como elaborar los costos y presupuesto correspondiente a la propuesta planteada en sus diferentes componentes, así como los parámetros técnicos requeridos en la normativa vigente en toda su extensión; a efectos de garantizar el adecuado proceso y la transparencia del mismo entre EL CONSULTOR y el GORE Cajamarca, las cuales se detallan a continuación:

- a) El desarrollo y actualización del diagnóstico y las especialidades de ingeniería como: Estructuras, mecánicas eléctricas, sanitarias, ambiental así como equipamiento Biomédico de corresponder; la propuesta arquitectónica y los costos y presupuesto, se enmarcará en los Lineamientos de Política Sectorial-funcional, los Planes de Desarrollo Concertados y El Programa Multianual de Inversión Pública, en el contexto nacional, regional y local.

EL GORE Cajamarca, tiene las facultades de profundizar los contenidos requeridos, por ser una estructura mínima, siempre y cuando tenga como propósito ampliar el análisis del estudio y disminuir los riesgos en la inversión. Esta facultad se deriva de las atribuciones asignadas a las entidades evaluadoras del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones (INVIERTE.pe) y demás normativas pertinentes. Los costos que, eventualmente, se deriven de esta aplicación serán asumidos por EL CONSULTOR, por lo que deberán ser previstos en su oferta económica

El CONSULTOR tiene bajo su responsabilidad entregar todos los documentos de sostenibilidad





GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*



necesarios para la implementación del proyecto.

- b) El desarrollo del Diagnóstico y las especialidades de ingeniería precisadas en el objeto de la convocatoria deberá ser parte del proyecto el cual deberá contar con la ficha correspondiente para su registro en el Banco de Inversiones y la documentación necesaria de acuerdo a la normativa y otros que la entidad solicite, la cual deberá ser entregado por EL CONSULTOR, previa solicitud de la entidad contratante o área usuaria del servicio.
- c) La declaratoria de viabilidad del Proyecto de Inversión, estará a cargo de la Unidad Formuladora de Inversiones Sociales del Gobierno Regional. En caso corresponda, el proceso mencionado podría requerir también la opinión técnica favorable de otros órganos rectores del Sector Salud.
- d) Un actor importante en el proceso de formulación y evaluación del Proyecto de Inversión es la Unidad Formuladora de Inversiones Sociales (UFIS) del GORE, quien tiene facultades de poder realizar seguimiento y solicitar información del avance realizado durante la prestación del servicio.
- e) El estudio desarrollado por EL CONSULTOR (precisadas en el objeto de la convocatoria), será evaluado y aprobado en primera instancia por la Unidad Formuladora de Inversiones Sociales (UFIS) del Gobierno Regional de Cajamarca, debiendo participar en el levantamiento de observaciones que correspondan, luego de ello se debe obtener la conformidad o aprobación del área usuaria (UFIS). En caso corresponda, y según criterio del área usuaria, se podrá requerir también la opinión técnica favorable de otros órganos rectores del Sector Salud.
- f) Para del objeto de la convocatoria, EL CONSULTOR contratado debe considerar la normatividad vigente aplicable al momento de la evaluación y de aquellos que se promulguen durante la prestación del servicio, es decir, aplicar las normas técnicas de Salud, normas técnicas de ingeniería, el Reglamento Nacional de Edificaciones normas y regulaciones vinculadas con la gestión del riesgo de desastres, evaluación de impactos ambientales, anexos y formatos vinculantes de la normativa del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones (INVIERTE.pe), así como los procedimientos establecidos en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento vigentes.
- g) EL CONSULTOR como parte del levantamiento de información necesaria para el desarrollo del Diagnóstico y las especialidades de ingeniería precisadas en el objeto de la convocatoria, efectuará el trabajo de campo en la zona donde intervendrá el proyecto; ya sea a través de inspección directa, según corresponda, seleccionando a los involucrados importantes dentro del proceso. EL CONSULTOR deberá informar por lo menos con cinco (5) días calendario de anticipación considerando la fecha y objetivo de la visita, a efectos de ser presentados y/o acompañados por un representante de EL GORE Cajamarca o algún otro involucrado.
- h) Las entidades involucradas solo proveerán información que se tenga al momento de la formulación, en su forma original y existente, es decir, EL CONSULTOR no podrá encargar en ninguna forma, el llenado de un diseño o formato de acopio de información para el proyecto a trabajadores de la Institución y/o el Establecimiento; por tanto, EL CONSULTOR trabajará la información según le haya sido canalizada y lo adecuará a las exigencias normativas y pertinentes durante el proceso de elaboración del estudio de preinversión.
- i) Durante el proceso de evaluación del estudio la Unidad Formuladora de Inversiones Sociales (UFIS) del Gobierno Regional de Cajamarca tendrá la facultad de realizar revisiones de los avances y resultados, hasta la culminación de dicha evaluación, así como a solicitud de las



000029

entidades involucradas como el Establecimiento de Salud beneficiario, la Dirección/Gerencia Regional de Salud, entre otros; así como la supervisión de los procesos para asegurar la correcta elaboración del estudio. Lo mencionado se realizará obedeciendo al requerimiento de reuniones y exposiciones para presentación de avances, por parte de EL GORE Cajamarca y demás mencionados. Según lo requerido, EL CONSULTOR y/o los integrantes del Equipo Técnico del Estudio, deben estar presentes en dichas reuniones que serán convocadas por el GORE Cajamarca, las mismas se llevarán a cabo en la ciudad de Cajamarca y/o en el ámbito del Proyecto.

- j) Las reuniones con EL CONSULTOR y/o su Equipo Técnico del Estudio, serán llevadas a cabo en las instalaciones de EL GORE Cajamarca o donde los representantes del GORE indiquen, según los fines del mismo; siendo éstas programadas los días hábiles de la semana (lunes a viernes) en el horario de 7:30 a 15:00 horas. Es facultad del GORE Cajamarca convocar de forma extraordinaria en otros horarios, lugares y/o días, con el sustento debido.
- k) El Gore Cajamarca entregará los estudios básicos (suelos, topografía y diamantinas) aprobado, así también respecto los avances del estudio, en caso de que el GORE Cajamarca requiera conocer por anticipado la información contenida en alguno de los entregables o la presentación de informe de avances no considerada como entregable, podrá ser solicitado a EL CONSULTOR en cualquier momento de la formulación, evaluación o levantamiento de observaciones. La misma podrá ser remitida por escrito en la mesa de partes del GORE Cajamarca o mediante correo electrónico, sin que ello signifique pago adicional alguno. Asimismo, las entregas de avance parcial emitida por EL CONSULTOR a través de mesa de partes o correos electrónicos, no conllevarán a que el GORE Cajamarca emita opinión respecto al avance, y no corresponderán a los tiempos destinados para la formulación o evaluación, asumiendo EL CONSULTOR sus tiempos destinados a la evaluación o levantamiento de observaciones.
- l) EL CONSULTOR se hará cargo de todos los recursos y gastos requeridos para el objeto de la convocatoria tales como personal, equipos, herramientas, honorarios, impuestos, seguros, derechos de trámites, pasajes, movilidad, hospedaje, viáticos, pago de oficinas entre otros; para el trabajo que realice durante la formulación y levantamiento de observaciones; siendo responsable del mismo y lo que demande cumplir los aspectos técnicos normativos requeridos para su aprobación.
- m) EL CONSULTOR se hará cargo de las gestiones y trámites para la emisión de licencias, permisos, inspecciones, certificados, disponibilidad de servicios, aprobaciones de documentación, entre otros, que se requieran en la elaboración del PI, estando estos procedimientos contemplados en el plazo de elaboración del proyecto.

## 7. CONTENIDOS MÍNIMOS Y PARÁMETROS TÉCNICOS DEL SERVICIO

### 7.1. PLAN DE ACTIVIDADES DE "EL CONSULTOR"

El presente producto contiene la planificación de las actividades a desarrollar por EL CONSULTOR durante todo el proceso de formulación, una vez suscrito el contrato, hasta el término del mismo.

El propósito es establecer los recursos físicos y humanos, así como los procedimientos de formulación y control de calidad a emplear durante el desarrollo del Estudio en cada uno de sus módulos y acorde a las consideraciones del servicio, descritas en los términos de referencia.



El Plan de Actividades es primordial para el seguimiento del accionar de EL CONSULTOR, debido a que plantea los instrumentos y procedimientos a emplear durante el desarrollo del servicio, así como los tiempos destinados; por lo que se convierte en una herramienta para el seguimiento y monitoreo a las actividades desarrolladas por EL CONSULTOR, con el propósito de cumplir con el objetivo de la contratación.

El Plan de actividades deberá ser revisado y aprobado por la Unidad Formuladora (UF) del Gobierno Regional de Cajamarca, sobre el desarrollo de las actividades correspondiente al periodo y cronograma, para su conformidad correspondiente de acuerdo a la forma de pago establecida. Previa a la emisión de la opinión técnica de la Unidad Formuladora (UF) del Gobierno Regional de Cajamarca, de ser el caso, el CONSULTOR deberá realizar el levantamiento de observaciones.

A continuación, se detalla los contenidos mínimos a considerar en el desarrollo del Plan de Actividades:

- Carátula
- Índice de contenidos
- Marco legal y normativa técnica a aplicar vigente
- Objetivos del Plan de Actividades (general y específicos)
- Metodología de formulación del Estudio, para cada módulo (\*).
- Descripción de las actividades a ejecutar. Siendo su contenido mínimo lo siguiente:
  - Responsabilidades y actividades de cada integrante del Equipo Técnico del Estudio, por cada módulo (\*).
  - Cuadro donde se identifiquen los contenidos (por ítems según los lineamientos establecidos en la Guía General para la Identificación, Formulación y Evaluación de Proyectos de Inversión).
  - Cronograma de desarrollo de las actividades el PI (Diagrama Gantt).
  - Programación de visitas y actividades de campo (reuniones, talleres, estudios, evaluaciones, entre otras), detallando objetivos, entidades y funcionarios clave con los que requiere coordinar.
  - Programación de talleres con los equipos técnicos de la Unidad Formuladora de Inversiones Sociales (UFIS), Dirección Regional de Salud (DIRESA) y/o PRONIS por módulo y para la aprobación de las carteras de servicio proyectadas, Plan Médico Funcional, Programa Arquitectónico, entre otros.
  - Mecanismos de control que aseguren la calidad y coherencia de la formulación de cada módulo (\*).
  - Relación de profesionales hábiles que conforman el Equipo Técnico del Estudio. Incluir datos de contacto (número de teléfono, correo electrónico), N° de colegiatura y N° de documento de identidad y documentación que sustente su experiencia profesional según los requisitos técnicos mínimos indicados en el presente término de referencia.
  - Relación de recursos físicos y otros destinados al desarrollo del Estudio, incluir dirección, teléfono de la oficina y dirección de correo electrónico empresarial.
- Anexos:
  - Contratos o documentación donde se especifique o demuestre la relación contractual entre el Equipo Técnico del Estudio y EL CONSULTOR, durante el periodo que corresponda su participación (\*\*) en el desarrollo del Estudio.

000028

**Notas:**

(\*) Módulo: corresponde según la normativa del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones (INVIERTE.PE) a los capítulos de: Aspectos Generales, Identificación, Formulación y Evaluación.

(\*\*) Si la intervención del profesional del Equipo Técnico del Estudio es posterior a la elaboración del Plan de Actividades, estos documentos podrán ser presentados junto al Entregable donde corresponda a su participación.

## 7.2. PLAN PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DEL COVID-19 EN EL TRABAJO.

Elaboración del Plan integral para la vigilancia, prevención y control del covid-19 en el trabajo durante todo el desarrollo de la elaboración del presente proyecto de inversión; según Mediante Resolución Ministerial 972-2020-MINSA, que aprueba los documentos técnicos. "Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de Salud de los Trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV2"

## 7.3. INFORME TÉCNICO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN PARA LOS EESS SUPAYAKU Y NARANJOS

Para la formulación, los contenidos del Estudio de Preinversión deben seguir la estructura contemplada en la normativa del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones, además la normativa actual del sector para la tipología del proyecto y las consideraciones dispuestas en el literal a) del ítem 6 de los presentes términos de referencia.

Adicionalmente, la Unidad Formuladora del Gobierno Regional de Cajamarca puede incluir algunas precisiones a considerar durante la formulación y evaluación de cada uno de los módulos del estudio, la misma que no es restrictiva, ni limitativa; por ello, EL CONSULTOR puede proponer una metodología basada en fuentes oficiales<sup>1</sup> a fin de mejorar la formulación, siempre que garantice la coherencia con la normativa en cada una de las especialidades involucradas y previa conformidad del área usuaria.

La estructura a desarrollar corresponde a un Informe Técnico que permitirá consolidar y sustentar la Ficha de Baja y mediana complejidad; el cual se enmarca en lo establecido en la Guía General para la Identificación, Formulación y Evaluación de Proyectos de Inversión.

La estructura del informe técnico es el siguiente:

- DATOS GENERALES DEL PROYECTO
- MÓDULO DE IDENTIFICACIÓN
  - Identificación de la brecha servicio priorizada asociada
  - Diagnóstico de la población afectada
  - Diagnóstico del territorio
  - Diagnóstico de la Unidad Productora (en base a la Información sustentatoria de los servicios de salud en el área de influencia del PI y la Información sustentatoria del diagnóstico del EE.SS. objeto del PI)
    - Evaluación de factores de producción
    - Estimación de la capacidad de los factores de producción.

Fuentes oficiales, publicaciones, artículos u otros que tengan sustento científico basado en evidencias o estudios de meta-análisis, para la formulación de los distintos componentes del Estudio, las cuales pueden ser nacionales o internacionales.



- Estimación de la oferta de la UP
- Análisis de la oferta optimizada del servicio
- Diagnóstico de otros agentes involucrados (*en base a Información sustentatoria de la participación de involucrados*)
- Identificación del problema (árbol de causas y efectos)
- Identificación del objetivo central (Árbol de medios y fines)
- Definición de las alternativas de solución
- MÓDULO DE FORMULACIÓN
  - Definición del horizonte de evaluación
  - Análisis de demanda
  - Análisis técnico de tamaño (incluye el desarrollo del PMF)
  - Análisis técnico de localización
  - Análisis técnico de tecnología
  - Análisis de impactos ambientales
  - Gestión de riesgos
  - Determinación de alternativas técnicas
  - Diseño preliminar (se define el PMA)
  - Metas físicas
  - Gestión
    - Organización para la ejecución
    - Plan de implementación
    - Modalidad de ejecución
    - Condiciones previas para la ejecución
    - Entidad a cargo de la OyM
    - Instrumentos y recursos para la gestión de la UP
    - Condiciones previas para la operación
  - Estimación de costos de inversión
  - Estimación de costos de inversión en la fase de Funcionamiento
  - Estimación de los costos de operación y mantenimiento
- MÓDULO DE EVALUACIÓN
  - Identificación de beneficios sociales
  - Estimación de beneficios sociales
  - Estimación de costos sociales
  - Indicadores de rentabilidad social
  - Análisis de incertidumbre
  - Análisis de sostenibilidad
    - Análisis de sostenibilidad financiera
    - Capacidad institucional
  - Financiamiento del proyecto
  - Matriz de Marco Lógico
- ANEXOS: Incluir como anexos la información que sustente o detalle algunos de los temas analizados en el estudio de Preinversión, suscrito por los responsables de su elaboración y aprobación, según corresponda.
  - Información sustentatoria del marco de referencia

000027

- Documentos de gestión que evidencien la prioridad del PI: planes multianuales de inversión y la programación multianual de inversiones, y/o instrumento legal con el que se ha asignado la prioridad del PI.
- Mapa donde se delimita área de influencia del PI, identificando los EESS de distinta capacidad resolutoria y de diferentes niveles de complejidad, interrelacionados por una red vial y corredores sociales.
- Información sustentatoria de los servicios de salud en el área de influencia del PI.
  - Informe de análisis funcional de los servicios de salud del ámbito de influencia del PI, con enfoque de red (Documento visado por la DIRESA y Red de Salud) (ver **Anexo Nº 02**).
  - Lista de recursos humanos de la región por grupo ocupacional y tipo de contrato (Documento visado por la DIRESA y Red de Salud).
- Información sustentatoria del diagnóstico del EE.SS. objeto del PI. Los documentos de especialidades que se detallan a continuación deben ser elaborados y suscritos por los especialistas<sup>2</sup> respectivos.
  - Información estadística de la producción del EESS objeto del PI y de corresponder, del EESS al cual refiere (Documento visado por la DIRESA y/o Red de Salud).
  - Informe de evaluación de disponibilidad de recursos humanos en el EE.SS. objeto del PI (Documento visado por la DIRESA y/o Red de Salud).
  - Informe técnico y legal de la evaluación de la ubicación actual, con el sustento técnico y normativo, acompañado de registro fotográfico y planos de ubicación de terreno (Documento firmado por los especialistas en ingeniería y visado por funcionarios de la Unidad Formuladora). Los informes de evaluación que se detallan a continuación serán requeridos si luego del análisis de localización se determinó que el terreno en la ubicación actual del EESS objeto del PI, tiene un área suficiente y cumple con los requisitos exigidos en la normatividad sectorial.
    - ✓ Informe de evaluación arquitectónica funcional (Documentos firmados por el Arquitecto).
    - ✓ Informe de evaluación estructural (Documentos firmados por el ingeniero civil).

<sup>2</sup> En el diagnóstico de la infraestructura de servicios de salud de primer nivel de atención participarán especialistas en: 1) Infraestructura de Salud: responsable del análisis físico funcional de las instalaciones (incluye la evaluación de los artefactos eléctricos como luminarias, tomacorrientes, interruptores entre otros y aparatos sanitarios como griferías, inodoros, lavaderos etc., cuando la situación lo requiera); 2) Evaluación Estructural: responsable de la evaluación estructural de las instalaciones físicas y la recomendación del tipo de intervención; 3) Equipamiento de Servicios de Salud: responsable de la evaluación del equipamiento existente e identificación del equipamiento recuperable; 4) Diagnóstico Ambiental: responsable del diagnóstico ambiental y el manejo de los residuos sólidos. 5) Instalaciones mecánicas: responsable de la evaluación de las instalaciones especiales o mecánicas; 6) Instalaciones Sanitarias: responsable de la evaluación de las instalaciones sanitarias; 7) Instalaciones eléctricas: responsable de la evaluación de las instalaciones eléctricas y 8) Comunicaciones: responsable de la evaluación de las instalaciones de telecomunicaciones como cableado estructurado, telefonía IP, entre otros.



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA

**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"**



- ✓ En caso, se proponga la reubicación o demolición total del EESS por motivos de vulnerabilidad, adicionalmente debe adjuntarse el informe de defensa civil<sup>3</sup>.
- Informe de evaluación y diagnóstico del equipamiento (Documentos firmados por el especialista (Ing. Biomédico, Ing. Electrónico, Ing. Electromecánico, Ing. Mecánico e Ing. de Sistemas).
- Informe de Estimación de Riesgo (desarrollar todos los puntos, en anexos considerar únicamente el mapa de peligros, vulnerabilidad y panel fotográfico. Documento firmado por el especialista).
- Información sustentatoria de la participación de involucrados
  - Acta de taller de involucrados (autoridades, actores del sector, las organizaciones y principales líderes que representan a la sociedad civil) y panel fotográfico.
- Información sustentatoria del análisis técnico de las alternativas propuestas
  - Informe de opinión favorable emitido por la autoridad sanitaria respectiva, que aprueba la cartera de servicios, de acuerdo a lo señalado en el artículo 7 del D. Leg. N° 1157.
  - Programa Médico Funcional (PMF) suscrito por especialistas a cargo de su revisión, y por los responsables de la UF, la autoridad sanitaria respectiva, en señal de conformidad.
  - Programa Médico Arquitectónico (PMA) y Programa de Equipamiento (PE) suscrito por especialistas a cargo de su revisión y responsable de DIRESA, RED, EESS y UF, en señal de conformidad, de acuerdo a los arreglos interinstitucionales respectivos.
  - Los documentos de especialidades que se detallan a continuación deben ser elaborados y suscritos por los especialistas a cargo de su revisión y por los responsables de la UF y la instancia correspondiente de la DIRESA, en señal de conformidad, de acuerdo a los arreglos interinstitucionales respectivos.
  - ✓ Información sustentatoria de la localización: Informe técnico y legal de la selección del terreno, con el sustento técnico y normativo, acompañado de registro fotográfico y planos de ubicación de terreno (Documento firmado por los especialistas en ingeniería). Incluye evaluación de la ubicación actual y de ser el caso, de los terrenos alternativos.
  - ✓ Información sustentatoria del anteproyecto: ubicación, arquitectura, estructuras, instalaciones mecánicas, instalaciones sanitarias, instalaciones eléctricas e instalaciones para sistemas informáticos y de comunicaciones. En todos los casos, presentar documentos suscritos por los especialistas respectivos. Incluye memorias, cálculos que justifican las soluciones y resultados expresados en la memoria, planos y esquemas que ayuden a

<sup>3</sup> Según "Guía para la Elaboración del Informe de Inspección Técnica de Seguridad en Defensa Civil de Detalle a Establecimientos de Salud" (Anexo 10.1 Informe de Inspección Técnica de Seguridad en Defensa Civil - Establecimientos de Salud y el Anexo 11.1).

000026

comprender el planteamiento técnico, se indicarán las normas, reglamentos, certificado de parámetros urbanísticos y edificatorios<sup>4</sup>, entre otras disposiciones aplicables para la ejecución del proyecto; así como los requisitos técnicos aplicables y el presupuesto respectivo. Información de estudio topográfico y estudio de mecánica de suelos. Documentos que acrediten título de propiedad u otro documento que respalde el saneamiento físico legal (Documento con fecha de expedición no mayor a 4 meses) del terreno seleccionado.

- ✓ Información sustentatoria del equipamiento: presentar el equipamiento requerido por UPSS, UPS y ambientes del EE.SS., especificaciones técnicas de los equipos más representativos, entre otras disposiciones aplicables. Precisar las normas técnicas y/o cálculos que sustentan dichos requerimientos. Los documentos deberán estar suscritos por los especialistas respectivos.
- Informe técnico que sustente la implementación de los recursos humanos incrementales requeridos (cierre de brechas) para la operatividad de los servicios en la fase de postinversión emitido por la DIRESA.
- Para los casos de intervenciones en el mismo terreno, se debe presentar adicionalmente el Plan de Contingencia que sustente la continuidad de la operatividad de los servicios durante la fase de ejecución (Documento firmado por los especialistas y DIRESA), que incluya lo siguiente:
  - Relación de los servicios que brinda el establecimiento de salud actual.
  - Relación de ambientes existentes por UPSS y complementarios.
  - Propuesta de programa de referencia de los servicios críticos (centro quirúrgico, centro obstétrico, emergencia, UCI) a otros establecimientos de salud cercanos, para garantizar la continuidad de la atención.
  - En caso de contar en la localidad con infraestructura social en las que previa evaluación, se haya determinado la posibilidad de reubicación de servicios no críticos (administración, consulta externa, tópico de emergencia, CRED, Inmunizaciones, botiquín u otros similares), sustentar dicha propuesta.
  - En caso de tratarse de una localidad donde no se cuenten con la infraestructura antes mencionados, considerar la posibilidad de alquiler de locales.
  - Esquema de ubicación y localización de la propuesta de contingencia.
  - Descripción de acciones a ser tomadas con el equipamiento existente.
- Información sustentatoria de costos de inversión

<sup>4</sup> Emisión no mayor a 4 meses.



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA

**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"**



- Costos de infraestructura aprobados por la UF, en señal de conformidad, de acuerdo a los arreglos interinstitucionales respectivos.
- Costos de equipamiento aprobado por la UF, en señal de conformidad, de acuerdo a los arreglos interinstitucionales respectivos. Cotizaciones del equipamiento más representativo.
- Información sustentatoria de costos de operación y mantenimiento
  - Sustento de estimación de costos de operación y mantenimiento con proyecto (Documento firmado por DIRESA). Incluye información de sustento de:
    - ✓ Costos anualizados por concepto de personal. Relación de personal y costos anualizados.
    - ✓ Costos anualizados por concepto de insumos.
    - ✓ Costos anualizados por concepto de servicios. Servicios a cargo de terceros (ej. limpieza, mantenimiento, recolección y tratamiento de residuos sólidos, entre otros) y servicios básicos.
- Información sustentatoria de sostenibilidad:
  - Documento de compromiso de operación y mantenimiento emitido por la autoridad correspondiente.
  - Informe de compromiso de formación de plazas de profesionales especialistas para los tres años siguientes (Documento emitido por DIRESA)
- Información sustentatoria de impacto ambiental
  - Informe de análisis de impacto ambiental (Documento firmado por el Ingeniero Ambiental).
- Información sustentatoria de la gestión del PI
  - Plan de implementación donde se detalla la programación de las actividades previstas para el logro de las metas del proyecto, estableciendo responsables y recursos necesarios. Incluye el cronograma físico y financiero.
- Información digital (Archivos PDF del estudio y anexos, debidamente suscritos y archivos Excel de cálculos y estimaciones)



26  
000025

## 8. REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DEL CONSULTOR Y SU EQUIPO TÉCNICO DEL ESTUDIO

### 8.1. REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DEL CONSULTOR

EL CONSULTOR, puede ser persona natural o jurídica, y presentarse individualmente o en consorcio. Deberá contar con una oficina implementada y operativa en el Distrito de Cajamarca durante el período de ejecución del contrato, a efectos de ejecutar las labores requeridas en el marco de la presente consultoría.

EL CONSULTOR deberá mantener activa durante toda la vigencia del contrato la dirección de correo electrónico personal o empresarial, siendo su responsabilidad realizar la verificación diaria de las notificaciones que EL GORE Cajamarca pudiera hacerle llegar a dicha cuenta, debiendo confirmar la recepción del correo, en el plazo máximo de veinticuatro (24) horas; o en el plazo establecido en la Ley del Procedimiento Administrativo General, Ley 27444.

### 8.2. DEL EQUIPAMIENTO

Seis (6) computadoras o laptops; con sus respectivos softwares vinculantes al desarrollo del estudio (AutoCAD, Microsoft Office, MS Project y softwares de Ingeniería).

### 8.3. DE LA EXPERIENCIA DEL CONSULTOR EN LA ESPECIALIDAD

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a **S/ 440,000.00 (Cuatrocientos cuarenta mil Soles y 00/100)**, por la contratación de servicios de consultoría iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los diez (10) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se consideran servicios de consultoría similares a los siguientes: Elaboración de Estudios de Pre Inversión a nivel de perfil o prefactibilidad o factibilidad en construcción o reconstrucción o remodelación o mejoramiento o demolición o renovación o ampliación o creación o nuevo o sustitución o adecuación o combinación de estas; de establecimientos de salud de primer o segundo o tercer nivel de atención, tales como: centros de salud o centros médicos o centros médicos especializados o policlínicos o hospitales o clínicas con mayor especialización o hospitales o clínicas de atención general con mayores unidades productoras de servicios de salud y servicios en general; en la ejecución de servicios en entidades públicas o privadas.

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago.

## 9. REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DEL EQUIPO TÉCNICO DEL ESTUDIO O PERSONAL CLAVE

EL CONSULTOR, deberá contar con un equipo mínimo de profesionales que en estricto cumplirán obligatoriamente el perfil requerido y detallado en los presentes términos de referencia, de modo tal que se garantice la calidad de la formulación de los componentes del PI.





La experiencia del personal se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal clave propuesto.

Todos los profesionales que participen, elaboren y suscriban, de acuerdo a las exigencias normativas, los estudios materia de la presente consultoría, deberán ser titulados, colegiados y estar habilitados en el Colegio Profesional que les corresponda, al inicio de la prestación efectiva del servicio y durante el plazo que dure la misma.

Se precisa que, para efecto del reconocimiento y evaluación de la experiencia efectiva del personal profesional clave que será evaluado, sólo será pasible de acreditación en el presente proceso aquella experiencia que el profesional haya obtenido contando con las condiciones legales para el ejercicio de su profesión, esto es, titulado, colegiado y habilitado por el colegio profesional, según corresponda<sup>5</sup>

A fin de garantizar el cumplimiento de los plazos de formulación del Estudio, el personal profesional que participe en la consultoría objeto de los presentes Términos de Referencia, deberá expresar por escrito su dedicación al desarrollo del servicio. Por este mismo motivo, el referido personal no podrá participar o estar participando simultáneamente en otra consultoría que ponga en riesgo el cumplimiento oportuno del presente proyecto. De preferencia se requiere la participación de los profesionales a tiempo completo para el desarrollo del proyecto

La relación contractual que se derive del otorgamiento de la Buena Pro del proceso de selección, involucra únicamente a EL GORE Cajamarca y a EL CONSULTOR, quienes suscriben el respectivo contrato. De ninguna forma EL GORE Cajamarca tiene relación con el equipo de profesionales de EL CONSULTOR.

Cada profesional del Equipo Técnico del Estudio asumirá su especialidad de acuerdo a sus funciones, asimismo, el profesional que cumpla con los requisitos de Coordinador podrá desempeñar las funciones de coordinación con el equipo técnico del área Usuaría.

El Coordinador podrá asumir sus actividades y así mismo de acuerdo a su especialidad podrá integrar el equipo técnico de profesionales

## 9.1.RELACIÓN PROFESIONALES QUE CONFORMAN EL EQUIPO TÉCNICO DEL ESTUDIO:

CUADRO N° 14: RELACIÓN DE PROFESIONALES MÍNIMOS

N°	ESPECIALIDAD	PROFESIÓN REQUERIDA	CANTIDAD
<b>Profesionales del Equipo Técnico del Estudio (Equipo Clave)</b>			
1	Jefe de proyecto	Ingeniero Civil o Arquitecto	01
2	Especialista en arquitectura de servicios de salud	Arquitecto	01
3	Especialista en evaluación salubrista y cartera de servicios de salud	Profesional en Ciencias de la Salud	01

<sup>5</sup> Ver Pronunciamiento N° 1329-2013/DSU del OSCE de fecha 26.DIC.2013



000024

N°	ESPECIALIDAD	PROFESIÓN REQUERIDA	CANTIDAD
4	Especialista en equipamiento de servicios de salud	Ing. Electrónico o Ing. Biomédico	01
5	Especialista en diseño de instalaciones eléctricas y Mecánicas	Ing. Electromecánico o Ing. Mecánico Electricista.	01
6	Especialista en evaluación social y económica de los servicios de salud	Economista o Ing. Economista	01
7	Especialista estructural y de estudios de ingeniería	Ingeniero Civil	01
8	Especialista en diseño de instalaciones Sanitarias	Ingeniero Sanitaria	01

A continuación, detallamos el perfil de cada uno de los integrantes del Equipo Técnico del Estudio que en estricto requerirán demostrar experiencia general y específica, según las siguientes condiciones mínimas:

JEFE DE PROYECTO	
<b>Perfil</b>	El profesional requerido es Ing. Civil o Arquitecto. Titulado, colegiado, y encontrarse habilitado. Se acreditará tal condición, mediante la presentación de los documentos correspondientes, al momento del inicio de su participación en la ejecución de la consultoría y hasta la culminación del mismo.
<b>Responsabilidades</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Representa a EL CONSULTOR en todos los asuntos técnicos que competan al servicio, no pudiendo sus decisiones en ese respecto, ser enervadas o desconocidas por EL CONSULTOR.</li> <li>Liderar, coordinar y organizar las actividades del Equipo Técnico del Estudio.</li> <li>Representar al Equipo Técnico del Estudio en las actividades relacionadas al desarrollo del Estudio de Preinversión.</li> <li>Elaborar el Plan de Trabajo.</li> <li>Estructurar y consolidar la formulación del Estudio de Preinversión.</li> <li>Sustentar la formulación del Estudio de Preinversión en las reuniones de las entidades competentes.</li> <li>La participación del Jefe del Proyecto debe ser activa y representativa.</li> </ul>
<b>Capacitación</b>	Cursos o diplomados o estudios de especialización culminada en formulación y/o evaluación de proyectos de inversión pública en el sistema de Invierte.pe y/o programación multianual y gestión de inversiones de Invierte.pe (mínimo de 120 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).
<b>Experiencia del Personal Clave</b>	Experiencia profesional mínima de tres (03) años, computados desde la obtención de su colegiatura como: Jefe de Proyecto y/o Gerente de Proyecto y/o Jefe de Estudios y/o Coordinador de Proyectos, en actividades de elaboración o formulación, en consultorías iguales o similares; públicas o privadas.



ESPECIALISTA EN ARQUITECTURA DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>Perfil</b>	El profesional requerido es Arquitecto. Titulado, colegiado, y encontrarse habilitado. Se acreditará tal condición, mediante la presentación de los documentos correspondientes, al momento del inicio de su participación en la ejecución de la consultoría y hasta la culminación del mismo.
<b>Responsabilidades</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Elaborar el diagnóstico de la infraestructura existente y propuesta del anteproyecto arquitectónico (memorias y planos) de la alternativa de solución propuesta, basado en los estudios de levantamiento topográfico y arquitectónico y otros que considere pertinentes.</li><li>• Sustentar al equipo técnico del GORE e instituciones involucradas, sus informes técnicos. Elaborar la compatibilización de la propuesta arquitectónica con los estudios de ingeniería que intervienen en el desarrollo y planteamiento arquitectónico.</li><li>• Elaborar las fases de Identificación, Formulación y Evaluación según corresponda.</li><li>• Elaborar el plan de contingencia (referente a la especialidad) en caso de intervenir en el mismo terreno.</li></ul>
<b>Capacitación</b>	Cursos o diplomados o estudios de especialización culminada en: Diseño y Gestión integral de hospitales y/o arquitectura e ingeniería hospitalaria y/o infraestructura Hospitalaria (mínimo de 120 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).
<b>Experiencia del Personal Clave</b>	Experiencia profesional mínima de (02) años, computados desde la obtención de su colegiatura como: Arquitecto o Especialista en Arquitectura o Especialidad de Arquitectura o Especialista en diseño de arquitectura o formulación, en consultorías iguales o similares; públicas o privadas.

ESPECIALISTA EN SERVICIOS DE SALUD	
<b>Perfil</b>	Profesional en Ciencias de la Salud. Titulado, colegiado, y habilitado. Se acreditará tal condición, mediante la presentación de los documentos correspondientes, al momento del inicio de su participación en la ejecución de la consultoría y hasta la culminación del mismo.
<b>Responsabilidades</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Elaborar el programa médico funcional.</li><li>• Elaborar el programa de recursos humanos</li><li>• Elaborar los módulos de Aspectos generales, Identificación, Formulación y Evaluación según corresponda.</li><li>• Elaborar el plan de contingencia (referente a la especialidad) en caso de intervenir en el mismo terreno.</li></ul>



000023

ESPECIALISTA EN SERVICIOS DE SALUD	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaborar el análisis de involucrados, árbol de problemas y análisis de la oferta y demanda efectiva en coordinación con los especialistas del Equipo.</li> <li>Suscribir todos los documentos técnicos propios de su especialidad.</li> </ul>
<b>Capacitación</b>	Cursos o diplomados o especialización concluida en: Proyectos de Inversión Pública y/o programación multianual y gestión de inversiones de Invierte.pe (mínimo 120 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).
<b>Experiencia del Personal Clave</b>	Experiencia profesional mínima de dos (02) años, computados desde la obtención de su colegiatura, como: especialista en salud pública del proyecto o evaluación salubrista y cartera de servicios de salud o especialista en evaluación de la oferta y la demanda del proyecto análisis situacional de salud y/o especialista en salud pública de proyecto y/o en planificación de salud pública o en análisis situacional de salud o planes de contingencia o formulador o evaluación, en consultorías iguales o similares; públicas o privadas.

ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>Perfil</b>	Ingeniero electrónico o Ing. Biomédico. Titulado, colegiado, y habilitado. Se acreditará tal condición, mediante la presentación de los documentos correspondientes, al momento del inicio de su participación en la ejecución de la consultoría y hasta la culminación del mismo.
<b>Responsabilidades</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaborar el informe de evaluación y diagnóstico del equipamiento del EESS.</li> <li>Elaborar el anteproyecto, memorias, planos y especificaciones técnicas para el equipamiento biomédico e instrumental del EESS.</li> <li>Elaborar los módulos de Aspectos generales, Identificación, Formulación y Evaluación según corresponda.</li> <li>Elaborar el plan de contingencia (referente a la especialidad) en caso de intervenir en el mismo terreno.</li> <li>Suscribir todos los documentos técnicos propios de su especialidad.</li> </ul>
<b>Capacitación</b>	Cursos o diplomados o especialización concluida en: Equipamiento hospitalario y/o equipamiento biomédico y/o equipamiento médico (mínimo 120 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).
<b>Experiencia del Personal Clave</b>	Experiencia profesional mínima de dos (02) años, computados desde la obtención de su colegiatura, como: especialista en equipamiento médico o especialista en equipamiento hospitalario o especialista en equipamiento de servicios de salud o formulador o evaluador, en consultorías iguales o similares, públicas o privadas.



**ESPECIALISTA RESPONSABLE DEL DISEÑO DE INSTALACIONES SANITARIAS**

<b>Perfil</b>	El profesional requerido es Ingeniero Sanitario. Titulado, colegiado, y encontrarse habilitado. Se acreditará tal condición, mediante la presentación de los documentos correspondientes, al momento del inicio de su participación en la ejecución de la consultoría y deberá estar vigente hasta la culminación del servicio.
<b>Responsabilidades</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Elaborar el anteproyecto de instalaciones sanitarias (memorias y planos) para las alternativas de solución propuestas, basado en el anteproyecto de arquitectura, estudio de vulnerabilidad y otros que considere pertinentes.</li><li>• Elaborar las fases de Identificación, Formulación y Evaluación según corresponda.</li><li>• Elaborar el plan de contingencia (referente a la especialidad) en caso corresponda.</li></ul>
<b>Capacitación</b>	Cursos o diplomados o estudios de especialización culminada en la especialidad de Instalaciones Sanitarias y/o en Cálculo y Diseño Sanitario y/o Cálculo y Diseño de Instalaciones Sanitarias en edificaciones y/o Evaluación de Instalaciones Sanitarias (mínimo de 90 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).
<b>Experiencia del Personal Clave</b>	Experiencia profesional mínima de un (1) año, computados desde la obtención de su colegiatura, como: Especialista en instalaciones sanitarias o Ingeniero Sanitario o instalaciones sanitarias o diseño de instalaciones sanitarias o formulador; en consultorías iguales o similares; públicas o privadas.

**ESPECIALISTA RESPONSABLE DEL DISEÑO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS**

<b>Perfil</b>	El profesional requerido es Ingeniero Ing. Electromecánico o Ing. Mecánico Electricista. Titulado, colegiado, y encontrarse habilitado. Se acreditará tal condición, mediante la presentación de los documentos correspondientes, al momento del inicio de su participación en la ejecución de la consultoría y deberá estar vigente hasta la culminación del servicio.
<b>Responsabilidades</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Elaborar el anteproyecto de instalaciones eléctricas (memorias y planos) para la alternativa de solución propuesta, basado en el anteproyecto de arquitectura, estudio de vulnerabilidad y otros que considere pertinentes.</li><li>▪ Elaborar los estudios de ingeniería que intervienen en el desarrollo y planteamiento eléctrico.</li><li>▪ Elaborar el anteproyecto de instalaciones electromecánicas (memorias y planos) para la alternativa de solución propuesta, basado en el anteproyecto de arquitectura, estudio de vulnerabilidad y otros que considere pertinentes.</li></ul>



ESPECIALISTA RESPONSABLE DEL DISEÑO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaborar las fases de Identificación, Formulación y Evaluación según corresponda</li> <li>Elaborar el plan de contingencia (referente a la especialidad) en caso corresponda.</li> <li>Elaborar el informe de evaluación y diagnóstico del equipamiento del EESS.</li> <li>Elaborar el anteproyecto, memorias, planos y especificaciones técnicas para el Equipamiento biomédico e instrumental del EESS.</li> <li>Elaborar el plan de contingencia (referente a la especialidad) en caso de intervenir en el mismo terreno.</li> </ul>
<b>Capacitación</b>	Cursos o diplomados o estudios de especialización culminada en la especialidad de Ingeniería Mecánica Eléctrica y/o Instalaciones Eléctricas y/o en Cálculo y Diseño Eléctrico y/o Cálculo y Diseño de Instalaciones Eléctricas y/o Evaluación de Instalaciones Eléctricas (mínimo de 90 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).
<b>Experiencia del Personal Clave</b>	Experiencia profesional mínima de dos (02) años, computados desde la obtención de su colegiatura, como: Especialista en instalaciones eléctricas o instalaciones electromecánicas o de instalaciones eléctricas o diseño de instalaciones eléctricas o formulador, en consultorías iguales o similares; públicas o privadas.

ESPECIALISTA EN EVALUACIÓN SOCIAL Y ECONÓMICA DE LOS SERVICIOS DE SALUD	
<b>Perfil</b>	El profesional requerido es Economista o Ing. Economista. Titulado, colegiado, y encontrarse habilitado. Se acreditará tal condición, mediante la presentación de los documentos correspondientes, al momento del inicio de su participación en la ejecución de la consultoría y hasta la culminación del mismo.
<b>Responsabilidades</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Actualizar la información del diagnóstico.</li> <li>Elaborar y evaluar los módulos de Formulación y Evaluación según corresponda para completar el proyecto.</li> <li>Elaborar y/o Evaluar el plan de contingencia (referente a la especialidad) en caso corresponda.</li> <li>Elaborar el análisis de costo beneficio de la demanda y la oferta de servicios.</li> </ul>
<b>Capacitación</b>	Cursos o diplomados o estudios de especialización culminada en Proyectos de Inversión Pública Invierte.pe y/o Formulación, evaluación y gestión de proyectos de inversión y/o Gerencia de los Servicios de Salud (mínimo de 120 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).
<b>Experiencia del Personal Clave</b>	Experiencia profesional mínima de dos (02) años, computados desde la obtención de su colegiatura, como especialista en evaluación social y económica de los servicios de salud o análisis socioeconómico o especialista en formulación y evaluación de proyectos o formulador o evaluador; en consultorías iguales o similares; públicas o privadas.



ESPECIALISTA ESTRUCTURAL Y ESTUDIOS DE INGENIERÍA	
<b>Perfil</b>	El profesional requerido es Ingeniero Civil. Titulado, colegiado, y encontrarse habilitado. Se acreditará tal condición, mediante la presentación de los documentos correspondientes, al momento del inicio de su participación en la ejecución de la consultoría y hasta la culminación del servicio.
<b>Responsabilidades</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Elaborar el anteproyecto Estructural (memorias y planos) para las alternativas de solución propuestas, basado en el anteproyecto de arquitectura y otros que considere pertinentes.</li><li>• Elaborar la compatibilización de los estudios de ingeniería a nivel de anteproyecto (memorias y planos) que intervienen en el desarrollo del Estudio de Preinversión.</li><li>• Elaborar las fases de Identificación, Formulación y Evaluación según corresponda.</li><li>• Elaborar el plan de contingencia (referente a la especialidad) en caso de intervenir en el mismo terreno.</li></ul>
<b>Capacitación</b>	Cursos o diplomados o estudios de especialización culminada en la especialidad de Estructuras y/o Diseño Estructural y/o Evaluación Estructural y/o Ingeniería Estructural (mínimo de 120 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).
<b>Experiencia del Personal Clave</b>	Experiencia profesional mínima de dos (02) años, computados desde la obtención de su colegiatura, especialista en estructuras o especialista profesional estructural o ingeniero en estructuras o especialista en diseño estructural o en estructuras o formulador; en consultorías iguales o similares; públicas o privadas.

## 9.2. SUSTITUCIÓN DE PROFESIONALES QUE CONFORMAN EL EQUIPO TÉCNICO DEL ESTUDIO DURANTE LA ELABORACIÓN DEL PROYECTO

Los profesionales que conforman el Equipo Técnico del Estudio, propuesto por EL CONSULTOR en su oferta técnica, podrán ser sustituidos sólo por razones de caso fortuito o de fuerza mayor, la cual estará sujeta a evaluación y aprobación de EL GORE Cajamarca, siendo el máximo permitido para el cambio, el 50% de los profesionales con los que se adjudicó el contrato. Un profesional podrá ser reemplazado sólo en una oportunidad.

EL CONSULTOR deberá acreditar que el profesional propuesto para sustitución es igual o supera las calificaciones y que cumple con la documentación solicitada en las Bases y con todas las condiciones mínimas del perfil solicitado en los presentes términos de referencia.

EL CONSULTOR deberá prever los tiempos necesarios para el trámite y aceptación del cambio de profesionales conforme lo establece el artículo 190 del reglamento, a fin de que no afecte los plazos pactados para la presentación de los entregables, ya que, de incurrir en atrasos, se aplicarán las penalidades que correspondan, así mismo, ningún profesional reemplazante podrá elaborar y/o suscribir informes y/o productos si no ha sido aceptado formalmente por EL GORE Cajamarca.



000021

En caso se identifique que alguno de los profesionales que conforman el Equipo Técnico del Estudio, no cumple con el levantamiento de observaciones de los productos de su especialidad de manera correcta y coherente, es decir, las observaciones son reiterativas; o no participa por segunda vez consecutiva en las reuniones convocadas, EL GORE Cajamarca podrá solicitar a EL CONSULTOR su cambio inmediato, por un profesional con las mismas calificaciones establecidas en los presentes términos de referencia, bajo responsabilidad del CONSULTOR por incumplimiento.

## 10. CONTENIDO DE LOS ENTREGABLES

Definido los contenidos mínimos de presentación de la formulación del Estudio de Preinversión y los parámetros técnicos exigidos para la evaluación (detallados en el numeral 7.2 y Anexo 01), se plantea la entrega del mismo en productos o secciones, llamados Entregables, las mismas que se someterán a evaluación y seguimiento técnico para su aprobación y conformidad por parte de la Unidad Formuladora (UF) del Gobierno Regional de Cajamarca. Asimismo, EL CONSULTOR asume el levantamiento de observaciones, la actualización del contenido y lo que ello demande, en todos los casos que la normativa vigente y los procesos de evaluación lo requiera.

Los Entregables deberán incluir los documentos que sustenten y/o detallen los temas formulados y analizados debidamente firmados y visados por los funcionarios de las áreas técnicas correspondientes del GORE Cajamarca (según las responsabilidades funcionales asignadas).

Asimismo, previa entrega al GORE Cajamarca, el entregable correspondiente deberá tener el informe de aprobación y/o informe de opinión técnica favorable de la Unidad Formuladora (UF) del Gobierno Regional de Cajamarca.

**La presentación se divide en los siguientes entregables:**

### **BLOQUE I: PLAN DE ACTIVIDADES DEL CONSULTOR Y PLAN PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DEL COVID-19 EN EL TRABAJO(RM 972-2020-MINSA)**

Su contenido mínimo y parámetros técnicos se estipulan en el ítem 7, numeral 7.1 y 7.2 de los presentes términos de referencia.

### **BLOQUE II:**

Su contenido mínimo se detalla a continuación:

- DATOS GENERALES DEL PROYECTO
- MÓDULO DE IDENTIFICACIÓN
  - Identificación de la brecha servicio priorizada asociada
  - Diagnóstico de la población afectada
  - Diagnóstico del territorio
  - Diagnóstico de la Unidad Productora
    - Evaluación de factores de producción
    - Estimación de la capacidad de los factores de producción.
    - Estimación de la oferta de la UP
    - Análisis de la oferta optimizada del servicio
  - Diagnóstico de otros agentes involucrados
  - Identificación del problema (árbol de causas y efectos)
  - Identificación del objetivo central (Árbol de medios y fines)

121000  
150000



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



#### BLOQUE II:

- Definición de las alternativas de solución
- MÓDULO DE FORMULACIÓN
  - Definición del horizonte de evaluación
  - Análisis de demanda
  - Análisis técnico de tamaño (Incluye el desarrollo del PMF-Según requisitos DIRESA)

#### BLOQUE III:

Su contenido mínimo se detalla a continuación:

- MÓDULO DE FORMULACIÓN
  - Análisis técnico de localización
  - Análisis técnico de tecnología
  - Análisis de impactos ambientales
  - Gestión de riesgos
  - Determinación de alternativas técnicas
  - Diseño preliminar (se define el PMA)
  - Metas físicas
  - Gestión
    - Organización para la ejecución
    - Plan de implementación
    - Modalidad de ejecución
    - Condiciones previas para la ejecución
    - Entidad a cargo de la OyM
    - Instrumentos y recursos para la gestión de la UP
    - Condiciones previas para la operación
  - Estimación de costos de inversión
  - Estimación de costos de inversión en la fase de Funcionamiento
  - Estimación de los costos de operación y mantenimiento

(\*) EL CONSULTOR debe mantener la consistencia entre el Entregable I y el Entregable II, donde el primero a pesar de contar con aprobación y pago como Entregable I, puede estar sujeto a modificaciones o actualizaciones, a fin de garantizar la coherencia técnica del PI.

#### BLOQUE IV: PI COMPLETO (\*\*)

Su contenido mínimo se detalla a continuación:

- MÓDULO DE EVALUACIÓN
  - Identificación de beneficios sociales
  - Estimación de beneficios sociales
  - Estimación de costos sociales
  - Indicadores de rentabilidad social





000020

- Análisis de incertidumbre
- Análisis de sostenibilidad
  - Análisis de sostenibilidad financiera
  - Capacidad institucional
- Financiamiento del proyecto
- Matriz de Marco Lógico

ANEXOS

FORMATO N° 06-B

(\*\*) A pesar de que los Entregables II y III cuenten con aprobación y pago, pueden estar sujetos a modificaciones y/o actualizaciones, a fin de garantizar la rigurosidad técnica del PI.



010000



## 11. FORMA DE PRESENTACIÓN DE LOS ENTREGABLES Y DEL LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES

**EL CONSULTOR deberá presentar cada Entregable, de acuerdo con los contenidos estipulados en los presentes términos de referencia, de la siguiente manera:**

- Impreso en papel bond A4 (210x297mm) de 75 gr, la fuente tipográfica que se utilizará en la redacción de los textos será Arial, el tamaño de la letra para los títulos generales, subtítulos y para los textos será de 11 puntos, sangría a criterio, el espaciado interlineal sencillo y alineación justificada.
- La impresión debe ser en óptima calidad y los gráficos o cuadros en tamaño adecuado que permita visualizar el contenido de manera legible y muy clara.
- Se presentará un (01) ejemplar físico en original debidamente foliado, rubricado y sellado en todas las hojas por el Jefe del Proyecto y por los profesionales de cada especialidad, donde corresponda. Los sellos utilizados deberán corresponder a los registrados en el Colegio Profesional al cual pertenezcan los profesionales.
- Archivo digital, en un (01) disco (DVD o CD), que contengan los textos, cálculos, planos y otros, procesados en softwares como Word, Excel, AutoCAD etc. (**editables**); correspondientes al ejemplar físico.
- Se empleará exclusivamente la caratula que suministrará EL GORE Cajamarca.
- Respecto a la presentación de planos y esquemas en cada Entregable será de la siguiente manera:
  - Elaborados a través del software AutoCAD.
  - Planos impresos en papel bond mínimo 90gr, en formato DIN – A3, A2, A1 o A0, impresión que facilite su lectura, y presentados en archivadores plastificados y doblados en formato A4 debidamente foliados, rubricados y sellados por el Jefe de Proyecto y por el profesional responsable de su elaboración.
  - Los planos serán a escala 1/250, 1/200 y otras que considere EL GORE Cajamarca
  - Se emplearán exclusivamente los membretes que suministrará EL GORE Cajamarca

EL CONSULTOR presentará los entregables en mesa de partes de EL GORE Cajamarca. De existir observaciones a los entregables, éstas serán comunicadas por EL GORE CAJAMARCA por escrito a EL CONSULTOR, debiendo éste realizar el levantamiento de observaciones en los plazos que EL GORE Cajamarca otorgará para tal efecto, de acuerdo a los criterios establecidos en el Artículo 143° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, y remitirlas siguiendo la misma presentación de los entregables.

## 12. PLAZO DEL SERVICIO Y PRESENTACIÓN DE ENTREGABLES

El plazo máximo del servicio de consultoría es de **NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO**. Este plazo se refiere únicamente al tiempo que tiene EL CONSULTOR para la elaboración del Estudio de Preinversión (que incluye también la elaboración del Plan de Actividades), no incluye los plazos que EL GORE Cajamarca y las entidades involucradas en la evaluación requieren para la revisión y conformidad de los entregables.

La contabilización del plazo del servicio inicia al día siguiente de que EL GORE Cajamarca realiza la entrega de terreno al EL CONSULTOR y realizada la Reunión de Coordinación.

Los plazos para la formulación del Estudio de Preinversión, son los siguientes:



CUADRO N° 15: PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LOS ENTREGABLES

N°	ENTREGABLE	PRODUCTO	PLAZO MÁXIMO DE PRESENTACIÓN
1	ENTREGABLE I	PLAN DE ACTIVIDADES DEL CONSULTOR Y PLAN PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DEL COVID-19 EN EL TRABAJO (BLOQUE I)	A los cinco (5) días calendario contados a partir del día siguiente de ejecutado la Reunión Coordinación realizado por EL GORE Cajamarca.
2	ENTREGABLE II	BLOQUE II	A los Treinta y cinco (35) días calendario contados a partir del día siguiente de que EL GORE Cajamarca notifique la conformidad del Entregable I.
3	ENTREGABLE III	BLOQUE III	A los Treinta y cinco (35) días calendario contados a partir del día siguiente de que EL GORE Cajamarca notifique la conformidad del Entregable II.
4	ENTREGABLE IV	BLOQUE IV	A los Quince (15) días calendario contados a partir del día siguiente de que EL GORE Cajamarca notifique la conformidad del Entregable III.

Las solicitudes de ampliación de plazo a cargo de EL CONSULTOR, deberán presentarse mediante documento escrito en la mesa de partes de EL GORE Cajamarca, siendo la única vía para la presentación de solicitudes. En este caso es de aplicación las causales, el procedimiento y plazos establecidos en la Ley de Contrataciones del Estado su Reglamento vigente.

EL CONSULTOR debe presentar los entregables a EL GORE Cajamarca, por escrito en mesa de partes, incluyendo como mínimo la siguiente documentación:

- Carta dirigida a la máxima autoridad de EL GORE Cajamarca, emitida por el representante legal de EL CONSULTOR con atención al área usuaria.
- Entregable que corresponda, en un (1) ejemplar físico original y un (1) CD o DVD con los archivos digitales editables, según las características requeridas de presentación.
- Copia del documento mediante el cual EL GORE Cajamarca a través del área usuaria otorga conformidad del entregable precedente. Solo para el caso del entregable I, se adjuntará copia del Contrato y el Acta de la Reunión de Coordinación realizado por EL GORE Cajamarca.
- Informe que sustenta el levantamiento de observaciones realizadas al entregable, de corresponder.

Luego de la recepción en mesa de partes del Entregable, EL GORE Cajamarca antes de considerarlo como aceptado para iniciar su revisión, realizará una verificación del contenido del mismo, de estar incompleto se devolverá a EL CONSULTOR considerándose como NO PRESENTADO.

De ser admitido y revisado el entregable por el área usuaria y la Unidad Formuladora (UF), y de encontrarse observaciones a los entregables, se notificará a EL CONSULTOR, para su respectivo levantamiento en los plazos establecidos en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del estado. La conformidad de cada entregable estará a cargo de la Unidad Formuladora de Inversiones Sociales (UFIS) como área técnica del GORE Cajamarca, incluyendo la opinión favorable de las entidades encargadas del proceso de evaluación según el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones (INVIERTE.pe).



010000



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*



En caso se hubieran autorizado cambios de profesional(es) durante la evaluación del entregable, deberá adjuntarse la documentación de autorización de EL GORE Cajamarca. Se adjuntarán los contratos o documentación donde se especifique la relación contractual del profesional del Equipo Técnico del Estudio y EL CONSULTOR.

Luego de la opinión favorable del GORE Cajamarca al PI completo, y de producirse observaciones por parte del GR, EL CONSULTOR tiene la obligación de realizar el levantamiento de observaciones correspondiente, hasta obtener la declaratoria de viabilidad. Las observaciones mencionadas serán remitidas a EL CONSULTOR por las entidades involucradas, ya sea en forma escrita, reunión técnica y/o correo electrónico institucional.

### 13. REVISIÓN DE LOS INFORMES

La Unidad Formuladora de Inversiones Sociales del Gobierno Regional de Cajamarca, revisará cada uno de los informes entregados, luego de la exposición del entregable por parte de EL CONSULTOR y le notificará la conformidad u observaciones en un plazo máximo de 10 días hábiles. Si la ENTIDAD utiliza más tiempo del correspondiente, este hecho no podrá considerarse como conformidad del entregable.

EL CONSULTOR tendrá un plazo máximo de 15 días calendario por única vez para subsanar las observaciones. Si pese al plazo otorgado, EL CONSULTOR no cumple con la subsanación, LA ENTIDAD puede resolver el contrato, sin perjuicio de aplicar las penalidades que correspondan, desde el vencimiento del plazo para subsanar.

Cuando los informes requieran de la opinión favorable de otras entidades (DIRESA u otros), los plazos de revisión que estos requieran no estarán contenidos en el plazo de revisión de la entidad.

En caso que el informe presentado por EL CONSULTOR, no cumpla con las características y condiciones establecidas en los presentes Términos de Referencia, LA ENTIDAD no efectúa la recepción o no otorga la conformidad, según corresponda, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose las penalidades respectivas.

### 14. ADELANTOS

La Entidad no entregará ningún tipo de adelantos.

### 15. FORMAS DE PAGO

#### 15.1. PAGO POR ENTREGABLES

EL GORE Cajamarca realizará los pagos parciales (que corresponderán a porcentajes respecto del total del contrato), una vez obtenida las condiciones para el pago, según el siguiente cuadro:



CUADRO N° 16: PORCENTAJE DE PAGO DE LOS ENTREGABLES

PAGOS	% DE PAGO	ENTREGABLE RELACIONADO	CONDICIÓN PRINCIPAL PARA EL PAGO
PAGO 1	10%	Entregable I	Conformidad del <b>Entregable I</b> por parte del GORE Cajamarca. incluyendo el cargo de presentación o documento de aprobación del plan para la vigilancia, prevención y control del covid-19 en el trabajo, a través del (SISCOVID Empresas)
PAGO 2	35%	Entregable II	Conformidad del <b>Entregable II</b> por parte del GORE Cajamarca.
PAGO 3	30%	Entregable III	Conformidad del <b>Entregable III</b> por parte del GORE Cajamarca.
PAGO 4	25%	Entregable IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe Técnico de Proyecto de Inversión consolidado</li> <li>FORMATO 6B</li> <li>Ficha técnica del PI aprobado para su registro en el Banco de Inversiones.</li> <li>Informe Técnico que recomienda la Viabilidad emitida por el Gobierno Regional.</li> <li>Conformidad Final por parte del GORE Cajamarca</li> </ul>

**NOTA:** De añadirse una entidad con facultades de evaluación, otorgadas por normativa, se incluye al nivel que corresponda su aprobación del respectivo entregable.

La documentación mínima alcanzada por EL CONSULTOR al GORE Cajamarca, por mesa de partes, para efecto del pago de cada uno de los entregables, será la siguiente:

- Carta dirigida a la máxima autoridad del GORE Cajamarca, emitida por el representante legal de EL CONSULTOR.
- Copia del cargo de presentación del respectivo entregable y del levantamiento de observaciones (en caso corresponda).
- Conformidad del entregable correspondiente emitido por el GORE Cajamarca.
- Comprobantes de pago autorizado por la SUNAT.
- Para los pagos del 01 al 03, EL CONSULTOR adjuntará un (1) ejemplar físico (original) del Entregable aprobado y su respectivo archivo digital en versión editable y suscrito por los especialistas en el rubro.
- Sólo para el caso del Pago 04 (Estudio final con declaración de viabilidad) EL CONSULTOR entregará tres (3) ejemplares físicos: Un (1) original y dos (2) segundos originales, con firma y sello original de los especialistas en cada uno de los rubros, con el visto bueno del Representante Legal. Archivos digitales en versión editable, en las mismas características requeridas de presentación según ítem 11.

## 16. CONFORMIDAD DEL SERVICIO

La conformidad del servicio será otorgada por la Gerencia Regional de Infraestructura, a través de la Unidad Formuladora de Inversiones Sociales - responsable de la Unidad Formuladora de Inversiones Sociales.





De encontrar observaciones por parte del Área Usuaria comunicará al **CONSULTOR** contratado para subsanarlas; de no hacerlo, éste incurrirá en mora y estará sujeto a la penalidad correspondiente por cada día de atraso.

De existir conformidad, el Área Usuaria, emitirá el respectivo Informe de Conformidad y solicitará que el Área Administrativa ejecute el pago que corresponda por el monto equivalente a la cantidad de los servicios prestados según los términos de referencia.

## 17. RESPONSABILIDADES DEL GORE CAJAMARCA

Dentro de los siete (03) días calendario siguientes de suscrito el contrato, EL GORE Cajamarca realizará una 'Reunión de Coordinación' con EL CONSULTOR, sobre los aspectos técnicos a desarrollar durante la evaluación, así como absolver sus consultas sobre los requerimientos solicitados en el servicio.

Asimismo, se entregarán formatos y logos para la presentación de los entregables, según la forma de presentación descrita en el ítem 11; así como la carta de presentación que certifique a cada uno de los integrantes del Equipo Técnico del Estudio que participa en la evaluación del PI. De autorizarse el cambio de profesional, su carta de presentación será remitida a EL CONSULTOR, dentro de los cinco (5) días hábiles a partir de la autorización por el GORE Cajamarca. EL CONSULTOR es responsable de los tiempos que demande lo precitado, no existiendo ampliación de plazo de los entregables.

Culminado la Reunión, se suscribirá un Acta que marcará el inicio del plazo del servicio y, por ende, el plazo para la presentación del entregable inicial.

Es responsabilidad de EL GORE Cajamarca absolver consultas técnicas a solicitud de EL CONSULTOR; Las consultas solicitadas por EL CONSULTOR, se realizará en los tiempos destinados a la evaluación o levantamiento de observaciones, en ningún caso se realizará durante los tiempos de evaluación de los entregables. Las asesorías técnicas y/o consultas por parte del GORE Cajamarca no constituyen condicionantes para la presentación de entregables, ni para sustento de ampliación de plazo.

## 18. RESPONSABILIDADES DEL CONSULTOR

**EL CONSULTOR**, será el único responsable por un adecuado planeamiento, programación y resultado parcial y final de los estudios, diseños, y en general, de la calidad de los servicios que preste y de la idoneidad del personal a su cargo, así como el logro oportuno de las metas y adopción de las previsiones necesarias para el fiel cumplimiento del Contrato.

Del mismo modo es responsable del contenido del Informe Técnico del Proyecto de Inversión, el cual deberá ser elaborado en concordancia con los estándares actuales de diseño en todas las especialidades (incluidas ingeniería y Arquitectura) y las que se aprueben durante el proceso de evaluación, sobre la base de las garantías legales que devienen del contrato afín al presente, y de lo establecido en el presente documento; realizando los ajustes que estos puedan ocasionar, sin que ello represente costo adicional para el GORE Cajamarca.

Durante la "Reunión de Coordinación" (mencionado en el acápite anterior) es obligatoria la presencia de todo el Equipo Técnico del Estudio que conformó la propuesta que resultó adjudicada en el proceso de selección. De existir inasistencia por parte de alguno de los integrantes del Equipo Técnico, EL CONSULTOR se someterá a las penalidades estipuladas en los presentes términos de





referencia, sin que ello signifique que no se realizará la inducción en la fecha programada, por lo que, al término del mismo, se firmará un Acta.

EL CONSULTOR está obligado a subsanar las observaciones planteadas por el GORE Cajamarca y aquellas que han sido emitidas por las entidades involucradas en el proceso de evaluación y otras con las facultades de evaluación en el proceso, tales como las OPMI Gobierno Regional, OPMI Salud y la Dirección General de la Inversión Pública (DGIP) del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), y que hayan sido canalizadas por EL GORE Cajamarca

De ser requerido EL CONSULTOR y/o los miembros de su Equipo Técnico, para cualquier aclaración o corrección, no podrán negar su concurrencia y absolución. Estas deben incluirse en el Estudio de Preinversión sin que conlleven a un pago adicional por EL GORE Cajamarca, el cual será asumido por EL CONSULTOR.

De ser necesario ambientes o terrenos para plantear el Plan de Contingencia, estos serán identificados por EL CONSULTOR en base a los requerimientos técnicos que se desprendan del estudio en elaboración, y será el encargado de la gestión hasta la obtención de las autorizaciones correspondientes. Del mismo modo, si durante el proceso de evaluación se determina reubicación o demolición total de la infraestructura actual, EL CONSULTOR gestionará ante la autoridad correspondiente el Informe Técnico de Seguridad en Edificaciones (ITSE detallado para establecimientos de salud).

Culminados los servicios realizados por EL CONSULTOR, toda la información otorgada por EL GORE Cajamarca y las distintas entidades durante el proceso de evaluación, deberán ser devueltas a EL GORE Cajamarca, en las mismas condiciones en las que les fue canalizado. De no proceder de acuerdo lo mencionado, no se otorgará la Conformidad final e integral del servicio prestado a EL CONSULTOR.

EL CONSULTOR queda prohibido de entregar en subcontrato el servicio de consultoría

## 19. SEGUROS

EL CONSULTOR debe contar con los Seguros que correspondan para el equipo técnico del proyecto y personal que realice las visitas de campo. Cabe precisar que esto afecta únicamente a la relación contractual entre EL CONSULTOR y su equipo de profesionales, pues EL GORE Cajamarca no tiene obligaciones con aquellos.

## 20. CONFIDENCIALIDAD DEL CONSULTOR

EL CONSULTOR deberá guardar absoluta reserva y confidencialidad en el manejo de la información y documentación a la que tenga acceso durante la prestación, ni revelar cualquier detalle sobre el servicio a terceros, excepto cuando resulte estrictamente necesario para el cumplimiento del contrato. En ambos casos, EL CONSULTOR deberá dar cumplimiento y será responsable de la aplicación a todas las políticas definidas por EL GORE Cajamarca en materia de seguridad de la información.

Asimismo, la información proporcionada a EL CONSULTOR, o la que éste obtenga durante la ejecución de su prestación, serán exclusivamente aplicados o utilizados para el cumplimiento de los fines del mismo. La información a la que hace referencia consiste en estadísticas, mapas, dibujos, fotografías, planos, inventarios, documentación oficial, entre otros.





## 21. PROPIEDAD INTELECTUAL

EL GORE Cajamarca tendrá todos los derechos de propiedad intelectual, de todos y cada uno de los productos o entregables elaborados y proporcionados por EL CONSULTOR. Esto incluye todos los documentos, productos u otros materiales que guarden relación directa con la ejecución del servicio. De ser el caso, EL GORE Cajamarca tiene las facultades de tomar todas las acciones necesarias a fin de obtener los derechos de autor y patentes.

## 22. SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

EL GORE Cajamarca, como administrador del contrato, es el responsable de la supervisión de la prestación del servicio, siendo su área técnica competente la Unidad Formuladora de Inversiones Sociales (UFIS). En ese contexto establecerá los mecanismos de supervisión de los procesos de elaboración del Estudio de Preinversión y podrá disponer de un equipo especializado para tal fin.

Los mecanismos principales de supervisión involucran el cumplimiento de lo dispuesto en los presentes términos de referencia y los contenidos que se estipulan en la evaluación de cada uno de los módulos del Proyecto de Inversión Pública. Los mismos comprenden el cumplimiento estricto de los plazos y el contenido de los entregables, sometiendo a las penalidades respectivas de corresponder.

En tal sentido, se supervisará la formulación del Estudio, mediante de la Unidad Formuladora (UF) del Gobierno Regional de Cajamarca, para tal fin y mediante visitas de supervisión inopinadas y aleatorias por el área usuaria, tanto en la realización del Taller de Involucrados como en las actividades de campo y/o gabinete que desarrolla EL CONSULTOR, así mismo se realizarán solicitudes de información de avances y convocatorias a reuniones a los integrantes del Equipo Técnico del Estudio, a efectos de garantizar el adecuado progreso de los productos.

En cada una de las reuniones donde participe EL CONSULTOR y/o su Equipo Técnico, se les solicitará la presentación del Documento Nacional de Identidad (DNI) que certifique ser el integrante con el que EL CONSULTOR se adjudicó el proceso de selección o aquel que cuente con la autorización de EL GORE Cajamarca, en caso haya habido cambio de profesional. Las medidas de control establecidas son las siguientes:

CUADRO N° 17: MEDIDAS DE CONTROL

N°	MEDIDAS DE CONTROL	ACTIVIDAD o PRODUCTO A CONTROLAR	RESPONSABLE	PRODUCTO
1	Visita de supervisión	Trabajos de campo y/o gabinete realizados por el consultor.	Equipo técnico de Unidad supervisión	Informe de visita de supervisión.
2	Convocatoria a reuniones técnicas	Estudios Especializados / Programa Médico Funcional / Programa Arquitectónico / Planos de distribución arquitectónica / Avances parciales, presentados por el consultor	Equipo técnico de Unidad supervisión	Acta de reunión con recomendaciones, observaciones u otras consideraciones
3	Revisión de entregables	Bloque I, Bloque II, PI Completo, presentados por	Equipo técnico de Unidad	Informe de aprobación o informe



N°	MEDIDAS DE CONTROL	ACTIVIDAD o PRODUCTO A CONTROLAR	RESPONSABLE	PRODUCTO
		el consultor	supervisión	de observaciones de entregables
4	Revisión de PI Completo	PI completa	Equipo técnico de Unidad supervisión	Informe Técnico de UF con opinión favorable
5	Revisión de PI Completo para declaración de viabilidad y ficha técnica para su registro.	PI Completo y elaboración correcta de la ficha técnica para su registro.	Equipo técnico de Unidad supervisión	Formato de Declaración de Viabilidad y ficha técnica del PI.

**NOTAS:**

- Las medidas de control 1 y 2, se realizan permanentemente en cualquier etapa de la formulación del Estudio.
- La medida de control 3, se realiza luego de presentados los Entregables.
- Las medidas de control 4 y 5 se realizan una vez se cuente con el PI Completo.

El Coordinador del Proyecto de EL CONSULTOR, juega un rol importante en el proceso, debiendo coordinar permanentemente con EL GORE Cajamarca, a fin de asegurar la fluida ejecución y aprobación de los entregables de EL CONSULTOR, dando las facilidades de llevar a cabo de manera exitosa la supervisión.

Es importante precisar que, durante el proceso de Supervisión, también se involucra a la Unidad Formuladora, Dirección/Gerencia Regional de Salud del ámbito, la OPMI del Gobierno Regional y del Ministerio de Salud, además de la DGIP del MEF. Por tanto, EL GORE Cajamarca coordinará con las entidades precitadas, a fin de dar cumplimiento a su rol durante la prestación del servicio.

### 23. PENALIDADES

Todo retraso en la entrega total de la documentación exigida en cada entregable, que exceda los plazos otorgados, se considerará como mora para efecto de la penalidad respectiva; salvo casos debidamente sustentados POR EL CONSULTOR y autorizados por EL GORE Cajamarca, de conformidad con el procedimiento establecido en la Ley de Contrataciones del Estado y en su Reglamento vigentes.

En caso de atraso por causas imputables a EL CONSULTOR en la presentación de los entregables y/o del plazo establecido para el levantamiento de observaciones, se aplicarán penalidades por mora según lo dispuesto en el artículo 161° y 162° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado (RLCE), el monto máximo de penalidad es del 10% (Diez por ciento), y en caso de llegar a este tope EL GORE Cajamarca podrá resolver el contrato según lo establecido en el artículo 164° del mencionado reglamento.

Por otro lado, de acuerdo con el artículo 163° del referido Reglamento, se establecen áreas penalidades de forma independiente a la penalidad por mora, establecidas en el siguiente cuadro:





GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



CUADRO N° 18: SUPUESTOS PARA APLICACIÓN DE OTRAS PENALIDADES

N°	SUPUESTOS DE APLICACIÓN DE PENALIDAD	FORMA DE CÁLCULO (*)	APLICACIÓN	PROCEDIMIENTO
1	En caso el CONSULTOR incumpla con su obligación de ejecutar la prestación con el personal acreditado o debidamente sustituido.	0.5 de la UIT, vigente a la aplicación de la penalidad.	Por cada día de ausencia del personal	Según informe del supervisor o coordinador del servicio o área usuaria.
2	En caso el consultor incumpla con alguno de los lineamientos estipulados en el Plan para la vigilancia, prevención y control del covid-19 en el trabajo.	0.5 de la UIT, vigente a la aplicación de la penalidad.	Por cada día de incumplimiento	Según informe del supervisor o coordinador del servicio o área usuaria.
3	El personal del Equipo Técnico del Estudio no asiste a las reuniones convocadas por EL GORE Cajamarca.	0.5 de la UIT, vigente a la aplicación de la penalidad	Por profesional y por cada inasistencia, a cada reunión convocada.	Según informe del supervisor o coordinador del servicio o área usuaria.
4	EL CONSULTOR no remite informes de avances a solicitud del EL GORE Cajamarca.	0.5 de la UIT, vigente a la aplicación de la penalidad	Por ocurrencia	Según informe del supervisor o coordinador del servicio o área usuaria.
5	El CONSULTOR no cumple con los plazos individuales establecidos para cada una de las actividades contempladas en el Plan de Actividades (entregable inicial) aprobado por el GORE Cajamarca.	0.5 de la UIT, vigente a la aplicación de la penalidad	Por ocurrencia	Según informe del supervisor o coordinador del servicio o área usuaria.
6	El CONSULTOR no comunica con la debida anticipación (***) a EL GORE CAJAMARCA la realización del 'Taller de Involucrados'.	Una (1) UIT, vigente a la aplicación de la penalidad	Por ocurrencia	Según informe del supervisor o coordinador del servicio o área usuaria.
7	En caso el consultor incumpla con alguno de los lineamientos estipulados en el Plan para vigilancia, prevención y control del covid 19 en el trabajo	0.5 de la UIT, vigente a la aplicación de la penalidad	Por cada día de incumplimiento	Según informe del supervisor o coordinador del servicio o área usuaria.

N°	SUPUESTOS DE APLICACIÓN DE PENALIDAD	FORMA DE CÁLCULO (*)	APLICACIÓN	PROCEDIMIENTO
8	En caso el CONSULTOR incumpla con su obligación de ejecutar la presentación con el personal acreditado o debidamente sustituido	0.5 de la UIT, vigente a la aplicación de la penalidad	Por cada día de ausencia del personal	Según informe del supervisor o coordinador del servicio o área usuaria.
9	No cumple con: i) la disposición de una oficina, ii) el equipamiento y software requerido, en los términos de referencia.	Una (1) UIT vigente a la aplicación de la penalidad	Por inspección realizada	Según informe del supervisor o coordinador del servicio o área usuaria.

(\*) Si los supuestos de aplicación de penalidad persisten durante los siguientes entregables, serán aplicadas en cada pago.

(\*\*) La citación puede ser a través de correo electrónico u otro documento formal de la Entidad.

(\*\*\*) Conforme a lo indicado en el ítem 6, literal "d", EL CONSULTOR deberá informar por lo menos con cinco (05) días calendario de anticipación.

**NOTAS:**

1. Las penalidades se aplicarán al emitir el pago del entregable en curso.
2. Los descuentos por las penalidades son acumulativos, hasta el máximo permitido por la Ley de Contrataciones del Estado.

**24. GARANTIAS**

Aplica lo dispuesto en el artículo 33° de la Ley de Contrataciones del Estado, concordado con el artículo 148 ° del Reglamento.

**25. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

EL CONSULTOR es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del servicio ofertado, por un plazo mínimo de tres (03) años, contados a partir de la conformidad otorgado por EL GORE Cajamarca.

**26. SUBCONTRATACION**

EL CONSULTOR no podrá subcontratar, de acuerdo a lo señalado en el artículo 35 de la Ley de Contrataciones del Estado.

**27. SISTEMA DE CONTRATACION**

Suma Alzada.





### 3.2. REQUISITO DE CALIFICACIÓN

<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>
<b>B.1</b>	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>
	<p><u>REQUISITOS</u></p> <p><b>(01) JEFE DE PROYECTO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Ingeniero Civil o Arquitecto.</li><li>Experiencia profesional mínima de tres (3) años, computados desde la obtención de su colegiatura como: Director de Proyecto y/o Jefe de Proyecto y/o Gerente de Proyecto y/o Jefe de Estudios y/o Coordinador de Proyectos, en actividades de elaboración o formulación, en consultorías iguales o similares; públicas o privadas.</li></ul> <p><b>(01) ESPECIALISTA EN ARQUITECTURA DE SERVICIOS DE SALUD:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Arquitecto</li><li>Experiencia profesional mínima de (2) años, computados desde la obtención de su colegiatura como: Arquitecto o Especialista en Arquitectura o Especialidad de Arquitectura o Especialista en diseño de arquitectura o formulación, en consultorías iguales o similares; públicas o privadas.</li></ul> <p><b>(01) ESPECIALISTA EN EVALUACIÓN SOCIAL Y ECONÓMICA DE LOS SERVICIOS DE SALUD:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Economista o Ing. Economista.</li><li>Experiencia profesional mínima de dos (2) años, computados desde la obtención de su colegiatura, como especialista en evaluación social y económica de los servicios de salud o análisis socioeconómico o especialista en formulación y evaluación de proyectos o formulador o evaluador; en consultorías iguales o similares; públicas o privadas.</li></ul> <p><b>(01) ESPECIALISTA ESTRUCTURAL Y ESTUDIOS DE INGENIERÍA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Ingeniero Civil.</li><li>Experiencia profesional mínima de dos (2) años, computados desde la obtención de su colegiatura, especialista en estructuras o especialista profesional estructural o ingeniero en estructuras o especialista en diseño estructural o en estructuras o formulador; en consultorías iguales o similares; públicas o privadas.</li></ul> <p><b>(01) ESPECIALISTA EN DISEÑO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y MECANICAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Ing. Electromecánico o Ing. Mecánico Electricista.</li><li>Experiencia profesional mínima de dos (2) años, computados desde la obtención de su colegiatura, como: Especialista en instalaciones eléctricas o instalaciones electromecánicas o de instalaciones eléctricas o diseño de instalaciones eléctricas o formulador, en consultorías iguales o similares; públicas o privadas.</li></ul>



**(01) ESPECIALISTA EN EVALUACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:**

- Profesional de Ciencias de la Salud
- Experiencia profesional mínima de dos (2) años, computados desde la obtención de su colegiatura, como: especialista en salud pública del proyecto o evaluación salubrista y cartera de servicios de salud o especialista en evaluación de la oferta y la demanda del proyecto análisis situacional de salud y/o especialista en salud pública de proyecto y/o en planificación de salud pública o en análisis situacional de salud o planes de contingencia o formulador o evaluador, en consultorías iguales o similares; públicas o privadas.

**01) ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD:**

- Ing. Electrónico o Ing. Biomédico
- Experiencia profesional mínima de dos (2) años, computados desde la obtención de su colegiatura, como: especialista en equipamiento médico o especialista en equipamiento hospitalario o especialista en equipamiento de servicios de salud o formulador o evaluador, en consultorías iguales o similares; públicas o privadas.

**(01) ESPECIALISTA EN DISEÑO DE INSTALACIONES SANITARIAS:**

- Ing. Sanitario
- Experiencia profesional mínima de dos (2) años, computados desde la obtención de su colegiatura, como: Especialista en instalaciones sanitarias o diseño de instalaciones sanitarias o formulador, en consultorías iguales o similares; públicas o privadas.

De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (trasape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.

Se consideran servicios de consultoría similares a los siguientes: Elaboración de Estudios de Pre Inversión a nivel de perfil o prefactibilidad o factibilidad en construcción o reconstrucción o remodelación o mejoramiento o demolición o renovación o ampliación o creación o nuevo o sustitución o adecuación o combinación de estas; de establecimientos de salud de primer o segundo o tercer nivel de atención, tales como: centros de salud o centros médicos o centros médicos especializados o policlínicos o hospitales o clínicas con mayor especialización o hospitales o clínicas de atención general con mayores unidades productoras de servicios de salud y servicios en general; en la ejecución de servicios en entidades públicas o privadas.

Acreditación:

La experiencia del personal se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal clave propuesto.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 9** referido al personal clave propuesto para la ejecución del servicio de consultoría.

110000



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



	<div><b>Importante</b></div> <ul style="list-style-type: none"><li>• Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del profesional, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.</li><li>• En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el profesional en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.</li><li>• Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</li><li>• Al calificar la experiencia de los profesionales, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del cargo o puesto no coincida literalmente con aquella prevista en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que realizó el profesional corresponden con la función propia del cargo o puesto requerido en las bases.</li></ul>		
B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
B.2	EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO		
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Dos (2) laptops; con sus respectivos softwares vinculantes al desarrollo del estudio (AutoCAD, Microsoft Office, MS Project y softwares de Ingeniería).</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido.</p> <div><b>Importante</b></div> <p>En el caso que el postor sea un consorcio los documentos de acreditación de este requisito pueden estar a nombre del consorcio o de uno de sus integrantes.</p>		
B.3	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
B.3.1	FORMACIÓN ACADÉMICA		
	<p><u>Requisitos:</u></p> <table><tr><td>(01) JEFE DE PROYECTO</td><td>Ingeniero Civil o Arquitecto.</td></tr></table>	(01) JEFE DE PROYECTO	Ingeniero Civil o Arquitecto.
(01) JEFE DE PROYECTO	Ingeniero Civil o Arquitecto.		



(01) ESPECIALISTA EN ARQUITECTURA DE SERVICIOS DE SALUD	Arquitecto
(01) ESPECIALISTA EN EVALUACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	Profesional de Ciencias de la salud
(01) ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD	Ing. Electrónico o Ing. Biomédico
(01) ESPECIALISTA RESPONSABLE DEL DISEÑO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS	Ing. Electromecánico o Ing. Mecánico Electricista.
(01) ESPECIALISTA EN EVALUACIÓN SOCIAL Y ECONÓMICA DE LOS SERVICIOS DE SALUD	Economista o Ing. Economista.
(01) ESPECIALISTA ESTRUCTURAL Y ESTUDIOS DE INGENIERÍA	Ingeniero Civil
(01) ESPECIALISTA DEL DISEÑO DE INSTALACIONES SANITARIAS	Ingeniero Sanitario

Acreditación:

El título profesional requerido, será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: <https://enlinea.sunedu.gob.pe/>

En caso título profesional requerido, no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 9** referido al personal clave propuesto para la ejecución del servicio de consultoría.

Importante

*Se debe aceptar las diferentes denominaciones utilizadas para acreditar la carrera profesional requerida, aun cuando no coincida literalmente con aquella prevista en las bases (por ejemplo, Ingeniería Ambiental, Ingeniería en Gestión Ambiental, Ingeniería y Gestión Ambiental u otras denominaciones).*

**B.3.2 CAPACITACIÓN**

Requisitos:

<b>JEFE DE PROYECTO</b>	Cursos o diplomados o estudios de especialización culminada en formulación y/o evaluación de proyectos de inversión pública en el sistema de Invierte.pe y/o programación multianual y gestión de inversiones de Invierte.pe (mínimo de 120 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).
-------------------------	--



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



ESPECIALISTA EN ARQUITECTURA DE SERVICIOS DE SALUD	Cursos o diplomados o estudios de especialización culminada en: Diseño y Gestión integral de hospitales y/o arquitectura e ingeniería hospitalaria y/o infraestructura Hospitalaria (mínimo de 120 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).
ESPECIALISTA EN EVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD	Cursos o diplomados o especialización concluida en: Proyectos de Inversión Pública y/o programación multianual y gestión de inversiones de Invierte.pe (mínimo 120 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).
ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD	Cursos o diplomados o especialización concluida en: Equipamiento hospitalario y/o equipamiento biomédico y/o equipamiento médico (mínimo 120 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).
ESPECIALISTA RESPONSABLE DEL DISEÑO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y MECÁNICAS	Cursos o diplomados o estudios de especialización culminada en la especialidad de Ingeniería Mecánica Eléctrica y/o Instalaciones Eléctricas y/o en Cálculo y Diseño Eléctrico y/o Cálculo y Diseño de Instalaciones Eléctricas y/o Evaluación de Instalaciones Eléctricas (mínimo de 90 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).
ESPECIALISTA RESPONSABLE DEL DISEÑO DE INSTALACIONES SANITARIAS	Cursos o diplomados o estudios de especialización culminada en la especialidad de Instalaciones Sanitarias y/o en Cálculo y Diseño Sanitario y/o Cálculo y Diseño de Instalaciones Sanitarias en edificaciones y/o Evaluación de Instalaciones Sanitarias (mínimo de 90 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).
ESPECIALISTA EN EVALUACIÓN SOCIAL Y ECONÓMICA DE LOS SERVICIOS DE SALUD	Cursos o diplomados o estudios de especialización culminada en Proyectos de Inversión Pública Invierte.pe y/o Formulación, evaluación y gestión de proyectos de inversión y/o Gerencia de los Servicios de Salud (mínimo de 120 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).
ESPECIALISTA ESTRUCTURAL Y ESTUDIOS DE INGENIERÍA	Cursos o diplomados o estudios de especialización culminada en la especialidad de Estructuras y/o Diseño Estructural y/o Evaluación Estructural y/o Ingeniería Estructural (mínimo de 120 horas lectivas pudiendo ser estas acumuladas).

Acreditación:

Se acreditarán con copia simple de constancias o diplomas o certificados u otro documento que acredite la capacitación requerida.



	<p>Importante</p> <p><i>Se podrá acreditar la capacitación mediante certificados de estudios de postgrado, considerando que cada crédito del curso que acredita la capacitación equivale a dieciséis (16) horas lectivas, según la normativa de la materia.</i></p>
<b>C</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>S/ 440,000.00 (Cuatrocientos cuarenta Mil Soles y 00/100)</b>, por la contratación de servicios de consultoría iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los diez (10) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran servicios de consultoría similares a los siguientes: Elaboración de Estudios de Pre Inversión a nivel de perfil o factibilidad en construcción o reconstrucción o remodelación o mejoramiento o demolición o renovación o ampliación o creación o nuevo o sustitución o adecuación o combinación de estas; de establecimientos de salud de primer o segundo o tercer nivel de atención, tales como: centros de salud o centros médicos o centros médicos especializados o policlínicos o hospitales o clínicas con mayor especialización o hospitales o clínicas de atención general con mayores unidades productoras de servicios de salud y servicios en general; en la ejecución de servicios en entidades públicas o privadas.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>6</sup>.</p> <p><b>Los postores pueden presentar hasta un máximo de veinte (20) contrataciones para acreditar el requisito de calificación y el factor "Experiencia de Postor en la Especialidad".</b></p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el <b>Anexo N° 10</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica, solo se considera como experiencia la parte del contrato</p>

<sup>6</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)

"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor (sea utilizando el término "cancelado" o "pagado") supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".

110000



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



que haya sido ejecutada durante los diez (10) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de una persona absorbida como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 11**.

Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicio o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 10** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

Importante

- **El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar la experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida.**
- **En el caso de consorcios, la calificación de la experiencia se realiza conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".**

Importante



- Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.
- El cumplimiento de los Términos de Referencia se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de estos. Para dicho efecto consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal a.5) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.
- Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.

## ANEXOS

- ANEXO N° 01: Guía General de Identificación, Formulación y Evaluación de Proyectos de Inversión
- ANEXO N° 02: Estructura del análisis funcional de los servicios de salud del ámbito de influencia del proyecto con enfoque de red
- ANEXO N° 03: Contenidos de los estudios especializados de ingeniería y arquitectura a nivel de diagnóstico.
- ANEXO N° 04: Contenidos de los estudios especializados de ingeniería y arquitectura a nivel de anteproyecto, planos y memorias.
- ANEXO N° 05: Estructura de Costos para Establecer el monto Estimado de la Contratación.
- ANEXO N° 06: Estructura de Costos Establecido por la Entidad.





GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*



## ANEXO N° 01: GUÍA GENERAL DE IDENTIFICACIÓN, FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN

- [https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv\\_publica/docs/Metodologias\\_Generales\\_PI/GUIA\\_EX\\_ANTE\\_InviertePe.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv_publica/docs/Metodologias_Generales_PI/GUIA_EX_ANTE_InviertePe.pdf)
- [https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv\\_publica/docs/Instructivo\\_BI/Instructivo para el llenado\\_FORMATO\\_N\\_06-B.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv_publica/docs/Instructivo_BI/Instructivo_para_el llenado_FORMATO_N_06-B.pdf)



## ANEXO N° 02: ESTRUCTURA DEL ANÁLISIS FUNCIONAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ÁMBITO DE INFLUENCIA DEL PROYECTO CON ENFOQUE DE RED

### 1. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE INFLUENCIA DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD

- Ubicación.
- División política.
- Mapa de ámbito.
- Población total.
- Pirámide poblacional.

### 2. ANÁLISIS FUNCIONAL DE LA RED ACTUAL DE SERVICIOS DE SALUD DEL ÁMBITO DE INFLUENCIA DEL PI

#### 2.1. De la Organización Institucional y de los servicios de salud del ámbito de influencia del PI:

- Organigrama de la DIRESA/GERESA u Organismos públicos adscritos al MINSA /Red.
- Establecimientos de salud que conforman la red de servicios de salud del ámbito de influencia del PI, describiendo la población asignada a cada uno de ellos y sus categorías.
- Cartera de servicios de los establecimientos de salud que conforman la red de servicios de salud del ámbito de influencia del PI.
- Producción (últimos cinco años) de aquellos servicios de salud que pretenden ser extendidos en el establecimiento de salud objeto del PI y que en la actualidad son brindados por otro establecimiento del área de estudio.
- Recursos humanos de aquellos servicios de salud que pretenden ser extendidos en el establecimiento de salud objeto del PI y que en la actualidad son brindados por otro establecimiento del área de estudio.
- Establecimientos de salud de otros prestadores en el ámbito de influencia del PI (EsSalud, PNP, privados, etc.) con sus respectivas poblaciones, código RENAES, carteras de servicios y categorización actual.
- Precisar si se realiza intercambio prestacional con otros prestadores.
- Descripción de los limitantes funcionales y de la articulación de la red asistencial.

#### 2.2. Del Sistema de referencia y contrarreferencia:

- Flujos de referencia actual según destino (emergencia, consulta externa, apoyo al diagnóstico, partos, servicios preventivos).
- Descripción de anillos de contención por UPSS, si los hubiere en la situación actual.
- Cuadro de tiempos y distancias según flujo de referencias efectuadas.
- Describir la existencia y el estado de los recursos disponibles en el área de influencia para el funcionamiento del sistema de referencia y contrarreferencia (recursos humanos, vías de acceso, medios de transporte, medios de comunicación y de soporte informático), su influencia en la operatividad del sistema y registro de las actividades.
- Describir la situación actual en la cual se realiza el traslado de las referencias, tipos de ambulancias y/o estrategias utilizadas para este fin (acuerdo con Bomberos, SAMU, PNP, comunidad, etc.).



### 3. PROPUESTA

Luego del análisis funcional de la red que involucra al(os) EE.SS. objeto del PI, se debe presentar la propuesta de organización funcional de los servicios de salud, poblaciones que atendería cada establecimiento de salud, incluyendo el flujo de referencias proyectado. Precisar, de ser el caso, las modificaciones previstas, a la organización actual de los servicios de salud de la red asistencial. Para tal efecto, considerar criterios de racionalidad en el proceso de planificación, áreas de complementariedad entre EE.SS. según prestador, acordes a la complejidad de los mismos y a las características del ámbito de intervención.

#### 3.1. Organización funcional de los servicios de salud

Especificar la función y/o rol prestacional que desempeñaría cada EE.SS. dentro del sistema de salud del ámbito, dirigida a resolver los problemas de salud de la población del ámbito de la red. Incluye cartera referencial de servicios de salud. Identificar a los establecimientos de salud que constituyen anillos de contención de demanda al establecimiento de salud a intervenir.

#### 3.2. Identificar las poblaciones respectivas que atendería cada establecimiento de salud de acuerdo al nivel de complejidad.

- Población asignada al establecimiento de salud que recibe prestaciones preventivo promocionales de interés público y otras recuperativas de alto volumen.
- Población referencial para atención no quirúrgica de mediana complejidad.
- Población referencial para atención quirúrgica de mediana complejidad. Los datos de población deberán tener consistencia con las proyecciones del INEI.

#### 3.3. Flujo de referencias proyectado

Presentar el flujo de referencias proyectado según destino (emergencia, consulta externa, apoyo al diagnóstico, partos, servicios preventivos).

### 4. Conclusiones

#### 4.1. Resultados del análisis funcional de la red.

#### 4.2. Propuesta de organización funcional a considerar en el marco del PI



## ANEXO N° 03: CONTENIDOS DE LOS ESTUDIOS ESPECIALIZADOS DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA A NIVEL DE DIAGNÓSTICO

Las especialidades de los profesionales responsables de la elaboración de estos estudios, serán las siguientes:

ESTUDIO ESPECIALIZADO A NIVEL DE DIAGNOSTICO	ESPECIALIDAD DEL PROFESIONAL QUE ELABORA EL ESTUDIO
Evaluación arquitectónica funcional	Arquitecto (Equipo Técnico del Estudio - Equipo Clave)
Evaluación Estructural	Ing. Civil (Equipo Técnico del Estudio - Equipo Clave)
Evaluación y Diagnóstico de Equipamiento	Ing. Electrónico (Equipo Técnico del Estudio - Equipo Clave)
Levantamiento topográfico	Ing. Civil
Levantamiento arquitectónico-funcional	Arquitecto
Estudio de Mecánica de Suelos	Ing. Civil
Estimación del Riesgo	Ing. Civil o Arquitecto
Medio ambiental	Ing. Ambiental
Ensayos o técnicas de evaluación estructural	Ing. Civil

### NOTAS:

- 1) La elaboración de los estudios especializados a nivel de diagnóstico, que no están a cargo del Equipo Técnico del Estudio (Equipo Clave), serán desarrollados por profesionales que disponga EL CONSULTOR y que cumplan con la especialidad profesional requerida en la tabla anterior.
- 2) Cada profesional responsable de la elaboración de estos estudios, asumirá solo una especialidad de acuerdo a sus funciones.
- 3) Todos los profesionales que elaboren y suscriban, de acuerdo a las exigencias normativas, los estudios materia de la presente consultoría, deberán estar titulados, colegiados y habilitados en el Colegio Profesional que corresponda, al inicio de la prestación efectiva del servicio y durante el plazo que dure su participación.

1. **LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO Y ARQUITECTÓNICO.** - Se debe ejecutar el levantamiento topográfico del área de terreno existente y en general de toda el área indicada en la ficha registral en donde se proyectará la nueva edificación, así como el levantamiento arquitectónico de las edificaciones existentes, desarrollando los planos que permitan elaborar el Estudio de Preinversión. En la presentación del informe como mínimo deberán ser desarrolladas las siguientes pautas:

### A.- GENERALIDADES

1. Antecedentes
2. Objetivo del estudio
3. Ubicación y Accesibilidad al terreno
4. Descripción del terreno existente
5. Descripción de las edificaciones existentes, en caso corresponda.
6. Descripción de los servicios básicos existentes, en caso corresponda (Agua potable, alcantarillado, energía eléctrica, telefonía, etc.).
7. Especificaciones Técnicas de los Equipos Empleados
8. Metodología empleada.
  - 8.1 Trabajo de Campo





GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA  
*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*



- 8.2 Trabajo de Gabinete
9. Datos Técnicos del predio existente
  - 9.1 Área del Terreno
  - 9.2 Perímetro
  - 9.3 Vértices, ángulos y lados del terreno
  - 9.4 Linderos y medidas perimétricos
  - 9.5 Servicios Básicos Existentes: agua, alcantarillado, energía eléctrica, etc.
  - 9.6 Planos de ubicación de la red matriz, buzones y red trifásica
10. Conclusiones y Recomendaciones

**B.- PLANOS**

1. Plano de Ubicación y Localización del terreno a intervenir a escala conveniente.
2. Plano Perimétrico del terreno diferenciando los límites de propiedad del terreno existente y del terreno de la Partida Registral inscrito en Registros Públicos achurando las áreas no coincidentes Indicar vértices (coordenadas UTM), lados y ángulos del polígono del terreno inscrito y el terreno existente. Graficar las curvas de nivel cada 0.50 o cada 0.1 m de acuerdo a si el terreno es plano o presenta pendiente. Indicar y monumentar en campo (hitos) los Benchs Marks utilizados con coordenadas UTM con cotas absolutas. Identificar interferencias existentes como: buzones, medidores de agua y luz, postes, semáforos, tanques elevados, cisternas, árboles, cercos verdes, ancho de vía, bermas, u otros elementos existentes.
3. Plano de Secciones Transversales y Longitudinales (02 por cada eje) que consideren las edificaciones existentes, de corresponder, y los perfiles longitudinales de cada lado perimetral del terreno a intervenir indicando los anchos de vías y las interferencias existentes.
4. Plano de Distribución de la edificación existente con nombre de ambientes, en caso corresponda, y los niveles de las distintas plataformas existentes.

**C.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

**D.- ANEXOS**

1. Panel fotográfico de los ambientes de la edificación existente y los exteriores del establecimiento de salud (Fotografía del exterior hacia el interior de cada lado del terreno, vistas de los servicios básicos existentes como: medidor de agua, buzones de descarga, poste de baja tensión, etc.)
2. Certificado de calibración del equipo topográfico utilizado (copia legalizada).
3. Fotografías del equipo utilizado en el lugar de trabajo.
4. Copia de Puntos Geodésicos de cota de BM oficial (IGN), de corresponder.
5. Partida Registral del Terreno.
6. Puntos topográficos en formato Excel (archivo digital), nivelación Topográfica desde el punto de cota fija (BM oficial) a los BMs.
7. BMs de la zona estudiada (monumentar BMs, cada BM deberá llevar inscrita la cota nivelada).
8. Constancia de visita del profesional responsable, visada por algún representante del establecimiento de salud.
9. Copia simple del certificado de habilidad profesional.

2. **MECÁNICA DE SUELOS.** - Deberá cumplir las condiciones técnicas establecidas en el RNE con sus Títulos, Normas y Anexos, **debiendo presentar según lo establece la Norma E-050 Suelos y Cimentaciones**, lo siguiente:



1. GENERALIDADES

- 1.1 Objetivo del Estudio.
- 1.2 Ubicación y Acceso a la Zona de Estudio.
- 1.3 Características del Proyecto.
- 1.4 Geología General y Local.
- 1.5 Geomorfología .
- 1.6 Fenómenos de Geodinámica Externa.
- 1.7 Zonificación sísmica y parámetros.
- 1.8 Hidrología e Hidrografía.

2. EXPLORACIÓN DE CAMPO

- 2.1 Trabajos de Campo.
- 2.2 Muestreo y registro de Exploración.

3. ENSAYOS DE LABORATORIO

- 3.1 Granulometría.
- 3.2 Clasificación de Suelos.
- 3.3 Contenido de humedad.
- 3.4 Límites de Atterberg (LL, LP, IP).
- 3.5 Análisis químico de agresividad del suelo: sales totales, cloruros y sulfatos
- 3.6 Peso Unitario.
- 3.7 Densidad.
- 3.8 Ensayos para determinar los parámetros mecánicos según tipo de suelo.
- 3.9 Ensayos especiales.

4. CARACTERIZACIÓN GEOTÉCNICA DE LA CIMENTACIÓN

- 4.1 Perfil Estratigráfico.
- 4.2 Nivel Freático
- 4.3 Nivel de Cimentación (Df)

5. ANÁLISIS DE CIMENTACIÓN

- 5.1 Capacidad Admisible de Carga .
- 5.2 Cálculo de Asentamientos totales.
- 5.3 Análisis de colapsabilidad y/o licuefacción del suelo y/o expansividad (en caso se encuentren condiciones geotécnicas de suelo desfavorables, según los Artículos 29°, 31° o 32° de la norma E.050).
- 5.4 Parámetros de Empuje lateral de Tierras.
- 5.5 Recomendaciones para pisos interiores, losas y veredas.
- 5.6 Recomendaciones para el diseño de calzaduras o muro anclado, en caso requiera.
- 5.7 Conclusiones y recomendaciones (Incluir resumen de las condiciones de cimentación según Artículo 12° (12.1.a) de la norma E.050; así como, el Factor de suelo y período de suelo según Artículo 12° (12.1.h) de la norma E.050).
- 5.8 Tablas o Anexos.

6. OTROS

- 6.1 Ensayos de Laboratorio Originales (realizados en laboratorios autorizados por INDECOPI o en Instituciones públicas de reconocido prestigio como Universidades, Ministerios e Instituciones de formación técnica).
- 6.2 Perfiles Estratigráficos de las Calicatas
- 6.3 Cálculos de la Capacidad Portante
- 6.4 Álbum fotográfico (con vistas de excavación, inspección y tapado de cada calicata. Debe estar debidamente referenciada).



800000



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



- 6.5 Certificado de calibración de los equipos del laboratorio.
- 6.6 Constancia de visita del profesional responsable, visada por algún representante del Establecimiento de salud.
- 6.7 Copia simple del certificado de habilidad profesional.

7. PLANOS

- 7.1 Ubicación georreferenciada (UTM) de las calicatas en un plano de ubicación del terreno, debidamente acotada, de manera tal que permita ubicar su posición con respecto a un hito topográfico o edificación existente. Escala 1/100 a 1/200.
- 7.2 Perfil estratigráfico por punto investigado.
- 7.3 Perfil longitudinal (mín.01) y perfil transversal (mín.01) que muestre la estratigrafía de más de un punto de investigación y la profundidad de desplante Df.

3. **INFORME DE EVALUACIÓN ARQUITECTÓNICA FUNCIONAL:** Se realizará la Evaluación arquitectónica del estado físico y funcional de la infraestructura existente. Realizar la evaluación desde la óptica de Hospitales Seguros.

El informe de Diagnóstico Arquitectónico Funcional debe contener como mínimo lo siguiente:

1. GENERALIDADES

- a. Nombre del Establecimiento. Categoría actual.
- b. Objetivo principal
- c. Objetivo Específicos

2. URBANISMO

- a. Ubicación
- b. Localización
- c. Saneamiento Físico Legal del predio
- d. Características del terreno
- e. Orientación y Factores Climáticos
- f. Accesibilidad

3. MARCO NORMATIVO

4. CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO EXISTENTE

- a. Caracterización Funcional
- b. Caracterización Física
- c. Dimensionamiento

5. GALERIA FOTOGRAFICA

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7. ANEXOS

- a. Copia de Documentos que acrediten título de propiedad u otro documento que respalde el saneamiento físico legal. Certificado de parámetros urbanísticos y ficha registral.
- b. Copia de Informe Técnico de Seguridad en Edificaciones (CENEPRED)
- c. Plano de ubicación y localización.
- d. Planos de arquitectura de la infraestructura existente, conformada por el plano en planta de la distribución por nivel y planos de cortes y elevaciones.
- e. Cuadro comparativo entre áreas normativas y ambientes existentes.
- f. Ficha de evaluación de terreno (El formato será aprobado por el GORE Cajamarca)
- g. Constancia de visita del profesional responsable, visada por algún representante del Establecimiento de salud.
- h. Copia simple del certificado de habilidad profesional.

NOTA:

Por tratarse de un establecimiento de primer nivel de atención, el informe de evaluación arquitectónica funcional, incluirá, el análisis físico funcional de las instalaciones, que incluye la evaluación de los artefactos eléctricos, aparatos sanitarios, sistema informático y de



comunicaciones, e instalaciones electro-mecánicas, cuando la situación los requiera.

**4. INFORME DE EVALUACIÓN ESTRUCTURAL.** (Si la intervención es en el mismo terreno existente)

- Debe contener lo siguiente:

**1. GENERALIDADES**

- 1.1 Nombre del proyecto
- 1.2 Ubicación
- 1.3 Alcances y Objetivos
- 1.4 Antecedentes
- 1.5 Normatividad

**2. INFORMACIÓN PARA LA EVALUACIÓN**

- 2.1 Resultados de Estudio de Mecánica de Suelos
- 2.3 Resultados de otros ensayos necesarios para el sustento de la evaluación.
- 2.4 Inspección técnica de campo
  - 2.4.1 Secciones de columnas, vigas, losas, placas, muros; cuantía de refuerzo.
  - 2.4.2 Estudio del nivel de daños, de existir; desplazamientos, deformaciones o asentamientos, agresión química externa, entre otros; en los elementos estructurales y no estructurales.
- 2.5 Cargas y Sobrecargas
- 2.6 Parámetros sísmicos para el análisis.

**3. CONCEPCIÓN ESTRUCTURAL DE LA EDIFICACIÓN EXISTENTE**

- 3.1 Descripción de la configuración estructural de la edificación
- 3.2 Descripción del sistema estructural de la edificación
- 3.2 Modelo Estructural representativo sustentado en los parámetros mecánicos de los materiales componentes del sistema estructural.

**4. EVALUACION ESTRUCTURAL – METODOLOGÍA**

- 4.1 Análisis dinámico de la edificación existente
- 4.2 Evaluación de parámetros de desempeño

**5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

- 5.1 Conclusiones generales y específicas de la evaluación
- 5.2 Recomendación del tipo de intervención: reforzamiento, rehabilitación o demolición total o parcial

**6. PLANOS ESTRUCTURALES ESQUEMÁTICOS DE CIMENTACIÓN Y TECHOS EXISTENTES**

- 6.1 Esquema en planta y elevación de daños encontrados en la edificación.

**7. ANEXOS**

- 7.1 Vistas panorámicas de las estructuras existentes del EESS
- 7.2 Registro fotográfico detallado de daños significativos en los elementos estructurales; así como, irregularidades de rigideces y masas en planta y elevación (piso blando, columna corta, etc.)
- 7.3 Copia simple del certificado de habilidad profesional.



7000000



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



## 5. INFORME DE ANÁLISIS DE ESTIMACIÓN DEL RIESGO – VULNERABILIDAD

### A.- GENERALIDADES.

1. Objetivo
2. Situación general
  - 2.1. Ubicación geográfica
  - 2.2. Descripción física de la zona a evaluar
  - 2.3. Características generales del área geográfica a evaluar
3. De la Evaluación de Riesgos
  - 3.1. Determinación del nivel de peligrosidad
    - 3.1.1. Identificación de los peligros.
    - 3.1.2. Caracterización de los peligros
    - 3.1.3. Ponderación de los parámetros de los peligros
    - 3.1.4. Niveles de peligro
    - 3.1.5. Identificación de elementos expuestos
    - 3.1.6. Susceptibilidad del ámbito geográfico ante los peligros
    - 3.1.7. Ponderación de los parámetros de susceptibilidad
    - 3.1.8. Mapa de zonificación del nivel de peligrosidad
  - 3.2. Análisis de vulnerabilidades
    - 3.2.1. Análisis de la componente exposición
    - 3.2.2. Ponderación de los parámetros de exposición
    - 3.2.3. Análisis de la componente fragilidad
    - 3.2.4. Ponderación de los parámetros de fragilidad
    - 3.2.5. Análisis de la componente resiliencia
    - 3.2.6. Ponderación de los parámetros de resiliencia
  - 3.3. Cálculo de riesgos
    - 3.3.1. Determinación de los niveles de riesgos
    - 3.3.2. Cálculo de posibles pérdidas (cualitativa y cuantitativa)
    - 3.3.3. Zonificación de riesgos.
    - 3.3.4. Medidas de prevención de riesgos de desastres (riesgos futuros)
    - 3.3.5. Medidas de reducción de riesgos de desastres (riesgos existentes)
  - 3.4. Del Control de Riesgos
    - 3.4.1. De la evaluación de las medidas
  - 3.5. Evaluación de la rentabilidad social (MRRD).
    - 3.5.1 Análisis del riesgo y medidas de reducción.
    - 3.5.2. Análisis costo-beneficio de las medidas de reducción del riesgo.
  - 3.6 Bibliografía.

### B.- ANEXOS

1. Álbum fotográfico del exterior e interior del establecimiento de salud.
2. Planos identificando las zonas vulnerables.
3. Mapa de Peligros.
4. Constancia de visita del profesional responsable, visada por algún representante del establecimiento de salud.
5. Análisis del riesgo y medidas de reducción.
6. Análisis costo-beneficio de las medidas de reducción del riesgo
7. Copia simple del certificado de habilidad profesional.



El estudio deberá realizarse de acuerdo a normatividad vigente y deberá tomarse en cuenta los estudios topográficos, Estudio de suelos, documentos oficiales del CSIMID, IGP, Manual para Evaluación de riesgos ocasionados por fenómenos naturales - CENEPRED vigente entre otros.

## 6. INFORME DE EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DEL EQUIPAMIENTO

- 1) Informe de evaluación y diagnóstico del equipamiento existente, recuperable y no recuperable, con visto bueno del funcionario o servidor responsable del equipamiento.
- 2) Estos equipos deben formar parte del listado de equipamiento disponible según el SIGA. Reporte de inventario actualizado por el área de patrimonios correspondiente (firmado).
- 3) Informe de justificación de los motivos por los que los equipos no se consideran recuperables para el proyecto.
- 4) Constancia de evaluación integral del equipamiento existente del EESS con la firma y sello del funcionario o servidor responsable del equipamiento de la Unidad Ejecutora.
- 5) Registro fotográfico de los equipos representativos existentes, recuperables o no recuperables, y el entorno de los ambientes que los albergan.
- 6) CD con archivos digitales editables.

El informe contendrá como mínimo lo siguiente:

A) Carátula que contiene:

- A.1 Nombre del diagnóstico
- A.2 Nombre, ubicación y nivel del establecimiento de salud, distrito, provincia, departamento o Región
- A.3 Fotografía de entrada principal del EESS con el consultor, especificando lugar y fecha debajo de la misma

B) Primera Página:

- B.1 Nombre del responsable del EESS, teléfono, e-mail.
- B.2 Nombre del consultor, profesión, N° de Colegiatura, teléfono, e-mail.

C) Contenido de la Secuencia de Evaluación del Equipamiento Existente

- C.1 Índice numerado
- C.2 Antecedentes
- C.4 Descripción General del Proyecto - N° de camas - Nivel de Nosocomio.
- C.5 Objetivo
- C.6 Ubicación
- C.7 Condiciones Ambientales. - Humedad relativa, Altitud y Condiciones Climatológicas.

D) Evaluación y Diagnóstico situacional en forma integral del equipamiento existente

- D.1 Informe de Evaluación del equipamiento existente
- D.2 Cuadro Consolidado de Relación de UPSS y Servicios Complementarios Evaluados
- D.3 Formato N°1.- Evaluación Integral del equipamiento existente
- D.4 Cuadro Consolidado por Grupo Genérico de Equipamiento
- D.5 Gráfica del Estado de Equipamiento existente del EESS
- D.6 Gráfica del Estado de equipamiento Existente por Grupo genérico
- D.7 Costos de mantenimiento de Equipamiento existente recuperable
- D.8 Definición de la situación de los equipos no recuperables para el proyecto
- D.9 Justificación para considerar los equipos como recuperables o no
- D.10 Formato N°2 Relación del Equipamiento Existente Recuperable

E) Conclusiones y Recomendaciones. - Sugerencias del personal administrativo y/o Asistencial

F) Anexos

1. Constancia de la Evaluación Integral realizada del Equipamiento existente del EESS, firmada y sellada por la persona responsable o encargada del EESS



2. Adjuntar registro fotográfico de los principales ambientes más representativos con equipamiento.
3. Presentar CD o DVD con los archivos digitales editables de la información trabajada.
4. Constancia de visita del profesional responsable, visada por algún representante del establecimiento de salud.
5. Copia simple del certificado de habilidad profesional.

## 7. INFORME DE EVALUACIÓN MEDIO AMBIENTAL (IMPACTO)

El contenido del informe debe estar de acuerdo a lo dispuesto por la Ley N° 27446 y su Reglamento aprobado por D.S. 019-2009-MINAM y demás normativas vigentes. A manera esquemática el contenido mínimo a presentar, en esta etapa, es el siguiente:

### I. INTRODUCCIÓN

### II. DATOS GENERALES DEL TITULAR Y DE LA ENTIDAD AUTORIZADA PARA LA ELABORACIÓN DEL EIA PRELIMINAR

- 2.1 Nombre del proponente (persona natural o jurídica) y su razón social.
- 2.2 Titular o Representante Legal
- 2.3 Entidad Autorizada para la elaboración de la Evaluación Preliminar

### III. MARCO NORMATIVO

### IV. ASPECTOS DEL MEDIO FÍSICO, BIÓTICO, SOCIAL, CULTURAL Y ECONÓMICO

#### 4.1. DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO FÍSICO

- 4.1.1 Meteorología, Clima y zonas de vida
- 4.1.2 Geología y Geomorfología.
- 4.1.3 Hidrografía, Hidrológica, Hidrogeología y Balance Hídrico.
- 4.1.4 Suelo, capacidad de uso mayor de las tierras y uso actual de los suelos.
- 4.1.5 Calidad del aire, suelo y agua.

#### 4.2. DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO BIÓTICO:

- 4.2.1 Diversidad biológica y sus componentes
- 4.2.2 Flora y Fauna indicando su abundancia, distribución, estado de conservación según los listados nacionales de especies en peligro y grado de endemismo
- 4.2.3 Áreas Naturales Protegidas o zonas de amortiguamiento
- 4.2.4 Las unidades paisajísticas en el área del proyecto
- 4.2.5 Aspectos o factores que amenazan la conservación de los hábitats o ecosistemas identificado

#### 4.3. DESCRIPCIÓN Y CARACTERIZACIÓN DEL ASPECTO SOCIAL, ECONÓMICO, CULTURAL, Y ANTROPOLÓGICO DE LA POBLACIÓN UBICADA EN EL ÁREA DE INFLUENCIA DEL PROYECTO, INCLUIR:

- 4.3.1 Población histórica y actual
- 4.3.2 Características económicas productivas
- 4.3.3 Educación
- 4.3.4 Salud.

### V. PLAN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

- 5.1 Objetivos
- 5.2 El Escenario de la consulta (entrevistas, encuestas, talleres, etc.).
- 5.3 Programa de educación y capacitación ambiental.
- 5.4 Estrategias a ser implementados por El CONSULTOR.



## VI. ANEXOS

- A.1 Anexos plano de ubicación y topográfico
- A.2 Imágenes de establecimiento
- A.3 Evidencia de taller de involucrados para el diagnóstico ambiental.
- A.4 Diagnóstico Ambiental de la infraestructura actual
- A.5 Galería de fotos de la situación ambiental actual

### NOTA GENERAL:

Los estudios especializados mencionados deben estar visados por los profesionales que la normativa vigente exige, la misma que es de aplicación para el desarrollo amplio del contenido.

Respecto al desarrollo del Informe Técnico del Seguridad en Edificaciones seguirán lo estipulado en la normativa vigente de elaboración de los mencionados estudios a nivel de los estudios de preinversión.

## ANEXO N° 04: CONTENIDOS DE LOS ESTUDIOS ESPECIALIZADOS DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA A NIVEL DE ANTEPROYECTO, MEMORIAS Y PLANOS

Las especialidades de los profesionales responsables de la elaboración de estos estudios, serán las siguientes:

ESTUDIO ESPECIALIZADO A NIVEL DE ANTEPROYECTO	ESPECIALIDAD DEL PROFESIONAL QUE ELABORA EL ESTUDIO
Arquitectura	Arquitecto (Equipo Técnico del Estudio - Equipo Clave)
Equipamiento	Ing. Biomédico o Electrónico (Equipo Técnico del Estudio - Equipo Clave)
Estructuras	Ing. Civil (Equipo Técnico del Estudio - Equipo Clave)
Instalaciones electromecánicas	Ing. Mecánico o Ing. Electromecánico o Ing. Mecánico Electricista
Instalaciones sanitarias	Ing. Sanitario
Instalaciones eléctricas	Ing. Electricista o Ing. Electromecánico o Ing. Mecánico Electricista
Instalaciones para el sistema informático y de telecomunicaciones	Ing. Electrónico
Medio ambiental	Ing. Ambiental

### NOTAS:

- (1) La elaboración de los estudios especializados a nivel de anteproyecto, memorias y planos, que no están a cargo del equipo técnico del Estudio (Equipo Clave), serán desarrollados por profesionales que disponga EL CONSULTOR y que cumplan con la especialidad profesional requerida en la tabla anterior.
- (2) Cada profesional responsable de la elaboración de estos estudios, asumirá solo una especialidad de acuerdo a sus funciones.
- (3) Todos los profesionales que elaboren y suscriban, de acuerdo a las exigencias normativas, los estudios materia de la presente consultoría, deberán estar habilitados en el Colegio Profesional que corresponda, al inicio de la prestación efectiva del servicio y durante el plazo que dure el contrato, debiendo adjuntar copia simple del certificado de habilidad profesional en cada Estudio.





**A. ARQUITECTURA**

- 1) Documentos que acrediten título de propiedad u otro documento que respalde el saneamiento físico legal (Documento original con fecha de expedición no mayor a 4 meses) del terreno seleccionado.
- 2) Certificado de Parámetros Urbanísticos y Edificatorios, de acuerdo a la norma NT GE.010, "Condiciones generales de diseño" artículo N° 04 del Reglamento Nacional de Edificaciones vigente. (Emisión no mayor a 4 meses).
- 3) Propuesta de Programa Arquitectónico (que incluya % muros y circulaciones). Tiene como insumo el PMF con aprobación por la OPI correspondiente.  
Presentar propuesta de Programa Arquitectónico inicial (PA Inicial) y Programa Arquitectónico resultante (PA Final) del Anteproyecto.
- 4) Plano de ubicación y localización de la propuesta. Indicar las medidas perimétricas del terreno, y su concordancia con lo indicado en el título de propiedad.  
El plano de ubicación contendrá la siguiente información:
  - a. Norte magnético con la dirección de vientos predominantes.
  - b. El ancho de las vías públicas colindantes, con el detalle de las calzadas, bermas, aceras, jardines y el uso de los inmuebles circundantes.
  - c. Indicar los datos del terreno, urbanización, manzana, lote, vías públicas y otros.
  - d. El área techada por pisos, el área de terreno y el área libre referida al área total del terreno. De tratarse de una remodelación, ampliación y/o demolición, el cuadro de áreas deberá contener las áreas de la edificación existente por pisos, las áreas de remodelación o a modificar (por pisos), y las áreas a ampliar por pisos.
- 5) Cuadro comparativo de los parámetros urbanísticos y edificatorios, con los índices resultantes del proyecto.
- 6) Memoria descriptiva de arquitectura. Debe contener mínimo la siguiente información.
  - a. Nombre del Proyecto
  - b. Datos Generales del Formador
  - c. Antecedentes del Proyecto
  - d. Marco Normativo
  - e. Descripción del terreno: Indicar todos los datos referidos al terreno y su ubicación, frentes, topografía, linderos, área del terreno, título de propiedad, parámetros urbanísticos y edificatorios, etc.
  - f. Estudio del entorno urbano (predio urbano o rural), hitos importantes, factibilidad de servicios, accesibilidad, zonificación y usos permitidos, etc.
  - g. Condiciones climáticas, orientación asoleamiento, vientos predominantes
- 7) Descripción del planteamiento técnico arquitectónico del proyecto:
  - a. Tipo de intervención/es, obra nueva, ampliación, remodelación, otros.
  - b. Concepción del proyecto por niveles.
  - c. Descripción general de la propuesta arquitectónica por UPSS y UPS, por niveles, criterios de diseño, interrelaciones funcionales y articulación espacial, descripción de accesos y flujos de circulaciones externos e internos, horizontales y verticales.
  - d. Descripción del tratamiento de las áreas exteriores. Áreas exteriores de refugio.
  - e. Descripción del sistema constructivo, tecnologías constructivas y descripción del tipo de acabados por UPSS y UPS. Especificaciones técnicas consideradas en anteproyecto.
  - f. Cuadro de áreas, indicando por columnas de acuerdo al Programa Arquitectónico, áreas de demolición, ampliación, remodelación, adecuación. Indicar áreas exteriores y áreas destinadas a estacionamientos.
- 8) Organigrama funcional. Esquema de organigrama funcional de la propuesta, constituido por las Unidades Productoras de Servicios de Salud (UPSS) y las Unidades Productoras de Servicios (UPS), concordante con El GORE Cajamarca Arquitectónico, indicando las relaciones funcionales, accesos exteriores, áreas de estacionamiento y patios de maniobra, orientación norte magnético y dirección de vientos. Se graficará por niveles.





000005

- 9) Anteproyecto de arquitectura, que consiste en el planteamiento espacial y volumétrico del proyecto: Planos de zonificación y de distribución de las diferentes UPSS, UPS y ambientes complementarios de la propuesta de ampliación con la volumetría existente (por pisos). Considerar lo siguiente:
- Los criterios y requisitos mínimos de diseño arquitectónico establecidos en la Norma A.010, Norma A.050, Norma A.120 del Reglamento Nacional de Edificaciones y otras que correspondan.
  - Los requisitos de seguridad y prevención de siniestros, fijados en la Norma A.130 del Reglamento Nacional de Edificaciones. Cálculo preliminar del aforo y criterios de evacuación.
  - Tratamiento de áreas externas a la edificación: veredas, estacionamiento, tratamiento paisajístico e iluminación ornamental, accesos y controles, entre los principales.
  - El planteamiento de la zonificación es la respuesta al estudio de las interrelaciones funcionales, de cada UPSS y UPS, considerando los flujos y circulaciones óptimas para el buen funcionamiento del establecimiento de salud.
  - En los planos de distribución detallar la ubicación de los ambientes de las UPSS, y UPS, indicando la nomenclatura, dimensionados de acuerdo al programa arquitectónico, indicando los ingresos diferenciados por usuario, así como las circulaciones verticales y horizontales. Asimismo, graficar las áreas exteriores y áreas ocupadas no techadas. Señalar los criterios de flexibilidad y crecimiento, de ser el caso.
  - Deberá considerarse las zonas de estacionamiento vehicular diferenciados y las zonas de seguridad de acuerdo al Reglamento Nacional de Edificaciones.
  - Presentar ejes principales de circulación, de ser necesario en caso que la propuesta se desarrolle en varios niveles, para mejor apreciación.
  - Se deberá indicar en los planos distribución, los ingresos de las acometidas eléctricas, abastecimiento de agua, salida de colectores de desagüe, ubicación de la casa de fuerza, ubicación de las cisternas y tanque elevado, ubicación de los cuartos de comunicación; así como el almacenamiento intermedio y final de residuos sólidos, según corresponda.
- 10) Esquema de flujos y circulaciones (horizontales y verticales) y accesibilidad exterior e interior.
- Esquema de flujos indicando las circulaciones óptimas entre las diferentes UPSS, y UPS, según flujos de circulaciones (por tipo de usuario):
    - ✓ Flujo de Circulación de pacientes ambulatorios
    - ✓ Flujo de Circulación de pacientes internados
    - ✓ Flujo de Circulación de personal
    - ✓ Flujo de Circulación de visitantes
    - ✓ Flujo de Circulación de suministros
    - ✓ Flujo de Circulación de ropa sucia
    - ✓ Flujo de Circulación de residuos sólidos
- 11) Planos de Señalización, evacuación, peligros y riesgos.

Para los casos de intervenciones en el mismo terreno, se debe presentar adicionalmente:

- 1) **PLAN DE CONTINGENCIA**, que incluya lo siguiente:
- Relación de los servicios que brinda el establecimiento de salud actual.
  - Relación de ambientes existentes por UPSS y complementarios.
  - Propuesta de programa de referencia de los servicios críticos (centro quirúrgico, centro obstétrico, emergencia, UCI) a otros establecimientos de salud cercanos, para garantizar la continuidad de la atención.
  - En caso de contar en la localidad con infraestructura social disponible, en las que previa evaluación, se haya determinado la posibilidad de reubicación de servicios no críticos





GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*



(administración, consulta externa, tópico de emergencia, CRED, Inmunizaciones, botiquín u otros similares), sustentar dicha propuesta.

- e) En caso de tratarse de una localidad donde no se cuente con la infraestructura antes mencionada, considerar la posibilidad de alquiler de locales.
- f) Esquema de ubicación y localización de la propuesta de contingencia.
- g) Descripción de acciones a ser tomadas con el equipamiento existente.
- h) En caso de que el establecimiento de salud sea Unidad Ejecutora hay que garantizar que el local donde se desplace cuente con las instalaciones adecuadas para su comunicación continua y su funcionamiento permanente.

(\*) La DIRESA/GERESA del ámbito debe aprobar el terreno o ambiente destinado para el Plan de Contingencia.

**B. EQUIPAMIENTO**

- 1) Memoria descriptiva, que incluye las especificaciones técnicas de los equipos más representativos.
- 2) Programa de Equipamiento.
- 3) Listado de equipos por UPSS, UPS y de todos los ambientes del establecimiento.
- 4) Listado consolidado del equipamiento por grupo genérico del proyecto.
- 5) Cotizaciones de los equipos más representativos.
- 6) CD con archivos digitales editables.

La forma de presentación será la siguiente:

**A) PRESENTACIÓN**

- 1.- La carátula debe contener:
  - 1.1 Nombre de la Memoria Descriptiva con su respectiva especialidad del nuevo Equipamiento del EESS
  - 1.2 Nombre, dirección y nueva categoría del establecimiento de salud. Código RENAES
  - 1.3 Distrito, Provincia y Departamento o Región.
  - 1.4 Lugar en que se encuentra ubicado el EESS y Fecha debajo de la misma.
- 2.- Nombre del Consultor, profesión, N° de Colegiatura, teléfono, e-mail.

**B) GENERALES**

- 1.-Índice enumerado
- 2.- Adjuntar documento que acredite que el PMA del EESS haya sido aprobado (Sellado y Firmado)
- 4.-Consideraciones Generales y Aspectos Técnicos - N° de camas proyectado.
- 5.-Objetivo.
- 6.-Localización, Altitud y Condiciones Climatológicas.

**C) DESCRIPCIÓN DEL GORE CAJAMARCA DE EQUIPAMIENTO POR SERVICIOS Y UNIDADES FUNCIONALES:**

Equipo Biomédico (B), Equipo Complementarios ( C ), Equipo Informático (INF), Instrumental Médico (I), Equipo Electromecánico ( E ), Mobiliario Clínico (MC ), Mobiliario Administrativo (MA), Lencería (L), Mensajería (M), Vehículos (V).

**D) ANEXOS**

- 1.- ANEXO N° 01: LISTADO DE EQUIPOS POR UPSS Y AMBIENTES DEL EESS (Con PMA Aprobado)
- 2.- ANEXO N° 02: LISTADO CONSOLIDADO DE EQUIPAMIENTO POR GRUPO GENÉRICO DEL PROYECTO (Debe ponerse especial énfasis en las claves del equipamiento por Servicios y Unidades Funcionales [RM 660-2014-MINSA DGIEM]).



- 3.- ANEXO N° 03: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL EQUIPAMIENTO PROPUESTO POR GRUPO GENÉRICO DEL PROYECTO.
- 4.- ANEXO N° 04: LISTADO CONSOLIDADO DE EQUIPAMIENTO POR GRUPO GENÉRICO PROPUESTO CON COSTOS DEL PROYECTO: Clave + Denominación del Equipo + Tipo + Cantidad (Brecha) + Costo Unitario + Costo Total. (Describir los criterios para la determinación de los costos).
- 5.- ANEXO N° 05: CUADRO CONSOLIDADO TOTAL DEL EQUIPAMIENTO PARA EL PROYECTO + CANTIDAD DE EQUIPOS + PRECIO ESTIMADO
- 6.- COTIZACIONES DE COSTOS DE LOS EQUIPOS MÁS REPRESENTATIVOS.
- 7.- PLAN DE CONTINGENCIA (De darse el caso)
- 8.- Conclusiones y Recomendaciones del consultor, en función a observaciones y sugerencias del personal técnico, administrativo y/o asistencial, como producto de las reuniones efectuadas con los mismos.
- 9.- Presentar CD o DVD con los archivos digitales editables de la información trabajada.

### C. ESTRUCTURAS

- 1) Memoria Descriptiva, que contenga lo siguiente:
  - a) Descripción del sistema estructural de acuerdo a las normas técnicas del Reglamento Nacional de Edificaciones vigente.
    - Planteamiento y Descripción del tipo de cimentación recomendado, señalando los resultados del EMS de los parámetros físicos y mecánicos del suelo, profundidad de desplante, asentamientos totales y diferenciales esperados.
    - Planteamiento y Descripción del sistema estructural, los elementos estructurales que lo conformarán y el sistema de protección sísmica empleado (incluye cálculos preliminares sobre aisladores y sus respectivas especificaciones técnicas).
    - Planteamiento y Desplazamientos laterales máximos esperados según sistema de protección empleado.
    - Recomendación de las características físicas y mecánicas del concreto, acero, ladrillo u otros materiales de construcción que conforman a los elementos estructurales, y las consideraciones de diseño, funcionalidad y durabilidad para estos materiales.
  - b) Recomendaciones técnicas para el diseño de la estructura de acuerdo a lo estipulado en el Decreto Supremo N° 02-2014-VIVIENDA "Aislamiento y Disipación de Energía Sísmica" (Anexo 3 de la norma técnica E.030 de diseño sismo resistente).

Para el caso de establecimientos existentes:

- Consideraciones para el diseño de los elementos estructurales, materiales, cargas verticales, verificaciones y procedimientos constructivos.

Los estudios complementarios que sustenten la propuesta estructural son:

- Anteproyecto de Arquitectura
- Estudio de Suelos
- Levantamiento Topográfico

Contenido mínimo de la memoria descriptiva de estructuras:

- 1.1 Nombre del proyecto.
- 1.2 Ubicación.
- 1.3 Alcances y Objetivos.
- 1.4 Antecedentes.



- 1.5 Normatividad.
- 1.6 Descripción de la(s) Edificación(es) proyectadas
- 1.7 Descripción de la Cimentación
- 1.8 Descripción del sistema Estructural- Estructuración
- 1.9 Predimensionamiento de los elementos estructurales
- 1.10 Parámetros de Análisis y Diseño
- 1.11 Cargas de diseño
- 1.12 Modelamiento Estructural
  - 1.12.1 Modelamiento de la Estructura
  - 1.12.2 Resultados del Análisis
- 1.13 Conclusiones y Recomendaciones
- 1.14 Planos de Pre-dimensionamiento/pre-diseño

#### **D. INSTALACIONES ELECTROMECAÑICAS**

- 1) Memoria descriptiva, que contenga lo siguiente:
  - a) Sistema de combustible (Petróleo Diésel - GLP/Gas Natural).
  - b) Sistema de circulación vertical (Ascensores: Público, montacamilla, montacargas, etc.).
  - c) Sistema de aire acondicionado y Ventilación Mecánica.
  - d) Sistema de grupo electrógeno. (Suministro de combustible, tanque diario, tuberías, etc.).
  - e) Sistema de cámaras frigoríficas.
  - f) Sistema de energía renovable.

Los sistemas indicados contendrán en forma genérica, las instalaciones, equipos, componentes y características generales, los cuales serán tomados en cuenta en la etapa de elaboración de expediente técnico; asimismo se elabora conforme a los datos obtenidos del establecimientos de salud. Los sistemas de transporte de tubo neumático son opcionales. Los sistemas de energía renovable serán aplicados conforme a la necesidad del establecimiento.
- 2) Cálculo estimado de las instalaciones mecánicas y equipos mecánicos.
- 3) Señalar las consideraciones y especificaciones técnicas generales estipulados en el anteproyecto, con los cuales se sustentarán los costos de inversión, señalando los supuestos y metodología utilizada. Para la estimación de costos se empleará la Tabla de Costos que publica DGIEM-MINSA (Directiva N° 003-2013-DGIEM-MINSA) debidamente actualizados a la fecha que corresponda con los índices de INEI, u norma vigente a la fecha.
- 4) Planos de instalaciones electromecánicas. Será desarrollado a nivel de esquemas troncales generales (Anteproyecto básico). Deberá precisarse la ubicación de equipos, casetas, etc.

#### **E. INSTALACIONES SANITARIAS**

- 1) Memoria descriptiva, que contenga lo siguiente:
  - a) Generalidades. Indicando la ubicación del establecimiento de salud, calles colindantes, clima, vías de acceso y alcances del proyecto (componentes que va a tener el proyecto).
  - b) Describir detalladamente la fuente de agua y evacuación de los desagües adjuntando copia de la factibilidad de servicios de agua y desagüe emitido por la entidad prestadora de servicios.
  - c) Pre dimensionamiento de lo siguiente:
    - i. Demanda de agua fría (dura), agua caliente y agua blanda, para un día de consumo; adjuntando cálculos justificativos.
    - ii. Estructuras de almacenamiento de agua (Cisternas y/o Tanque elevado). Considerar adicionalmente un día de reserva para la cisterna de agua fría;



asimismo mencionar los tipos de cisterna según el nivel del techo de la cisterna respecto al nivel de superficie (Enterrado, Semienterrado o Superficial).

- iii. Medidor de Agua y la Línea de Alimentación que ingresa a la cisterna de agua fría del EESS. Adjuntar cálculos justificativos.
  - iv. Describir el tipo de sistema de abastecimiento de agua (Directo, Indirecto o Mixto).
  - v. Componentes y características del sistema de agua fría (potencia y tipo de bombas a usar, redes de agua incluyendo tipo de tubería).
  - vi. Componentes y características del sistema de agua blanda (potencia y tipo de bombas a usar, redes de agua blanda incluyendo tipo de tubería).
  - vii. Componentes y características del sistema de agua caliente (T=80C y T=55C) y Retorno de Agua Caliente (potencia y tipo de bombas a usar, redes de agua caliente incluyendo tipo de tubería).
  - viii. Componentes y características del sistema de agua para riego.
  - ix. Componentes y características del sistema de agua contra incendio (ACI), incluyendo volumen de almacenamiento, bomba principal, bomba jockey.
  - x. Componentes y características del sistema de desagüe y ventilación (incluido los sistemas de bombeo de agua residuales si los hubiese).
  - xi. Unidades de acondicionamiento y/o sistemas de tratamiento de aguas residuales.
  - xii. Componentes y características del sistema de drenaje pluvial.
  - xiii. Sistema de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios (en caso se disponga, caso contrario, precisar mecanismos para tratar dichos residuos). Condiciones de almacenamiento (intermedio/final) según corresponda.
  - xiv. Descripción de aparatos, griferías y accesorios de primera calidad, que permitan optimizar el consumo de agua.
- 2) Señalar las consideraciones y especificaciones técnicas generales estipulados en el anteproyecto, con los cuales se sustentarán los costos de inversión, señalando los supuestos y metodología utilizada.
  - 3) Planos de las instalaciones sanitarias. Será desarrollado a nivel de esquemas troncales generales (Anteproyecto básico). Deberá precisarse la ubicación de puntos de abastecimiento y almacenaje. Disposición de residuos, buzones, etc.

#### **F. INSTALACIONES ELÉCTRICAS**

- 1) Memoria Descriptiva, que contenga lo siguiente:
  - a) Generalidades, descripción general del proyecto, marco legal, subestación eléctrica de media tensión, determinación de la máxima demanda normal y de emergencia, alumbrado interior y exterior, tomacorrientes, salidas de fuerza, alimentadores, bandejas metálicas buzones, tableros eléctricos (en closets), UPS (en el cuarto técnico), Banco de condensadores, SCADA o BMS, pisos conductivos, sistema de puesta a tierra, pararrayos, pruebas eléctricas.
  - b) Descripción de ubicación de baja tensión y media tensión, donde figuren los ambientes para la subestación, grupo electrógeno, cuartos técnicos y tableros generales.
  - c) Documento de respuesta del concesionario sobre la factibilidad de suministro y el punto de diseño de acuerdo al incremento de la carga requerida y evaluación de la infraestructura actual.
  - d) Descripción del alumbrado exterior y perimetral para circulación peatonal o vehicular, con dispositivos de control y funcionamiento automático.
- 2) Planos de las instalaciones eléctricas. Será desarrollado a nivel de esquemas troncales generales (Anteproyecto básico). Deberá precisarse la ubicación de acometidas, generadores, subestaciones, tableros generales, buzones, etc.)



## **G. INSTALACIONES PARA EL SISTEMA INFORMÁTICO Y DE COMUNICACIONES**

- 1) Memoria descriptiva, que contenga lo siguiente:
  - a) Definiciones generales del proyecto (Ubicación, Alcance, Servicios de comunicación necesarios, listado de soluciones, normas de diseño).
  - b) Descripción, tecnología de desarrollo, principios de funcionamiento y esquema lógicos de cada solución tecnológica propuesta.
  - c) Descripción de las garantías del cableado estructurado, del equipamiento informático y del software.
  - d) Descripción del soporte y mantenimiento preventivo y correctivo (para el equipamiento pasivo y activo de las diferentes soluciones tecnológicas propuestas, según lo recomendado por los fabricantes respectivamente).
  - e) Descripción de la capacitación a usuarios y personal técnicos.
  - f) Descripción del sistema de cableado estructurado:  
Descripción de los requerimientos arquitectónicos, eléctricos, mecánicos y de seguridad de espacios principales.
    - ✓ Descripción de las canalizaciones.
    - ✓ Descripción de los espacios complementarios.
    - ✓ Descripción de los componentes del cableado.
    - ✓ Descripción de los componentes del sistema de aterramiento.
    - ✓ Descripción de los componentes del sistema de administración del cableado.
  - g) Características principales del equipamiento informático por solución.
  - h) Características de los sistemas informáticos y software.
  - i) Descripción del sistema de cableado estructurado de voz, data y video. Sistema de red inalámbrica. Sistemas de cámaras de seguridad. Sistema de llamadas de enfermeras. Sistemas de sonido ambiental y perifoneo. Sistemas de control de acceso y seguridad. Sistema de detección de alarma contra incendios. Sistema de control de ahorro energético, entre otras Soluciones Tecnológicas que requieran ser implementadas para optimizar la gestión y administración del establecimiento de salud.
- 2) Planos de instalaciones del sistema informático y comunicaciones. Será desarrollado a nivel de esquemas troncales generales (Anteproyecto básico). Deberá precisarse la ubicación de buzones, redes, casetas, ductos, etc.

## **H. IMPACTO AMBIENTAL**

El contenido del informe debe estar de acuerdo a lo dispuesto por la Ley N° 27446 y su Reglamento aprobado por D.S. 019-2009-MINAM y demás normativas vigentes. El contenido mínimo a presentar, es el siguiente:

### **I. INTRODUCCIÓN**

### **II. DATOS GENERALES DEL TITULAR Y DE LA ENTIDAD AUTORIZADA PARA LA ELABORACIÓN DEL EIA PRELIMINAR**

- 2.1. Nombre del proponente (persona natural o jurídica) y su razón social.
- 2.2. Titular o Representante Legal
- 2.3. Entidad Autorizada para la elaboración de la Evaluación Preliminar

### **III. MARCO NORMATIVO**

### **IV. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

- 4.1. DATOS GENERALES DEL PROYECTO
  - 4.1.1 Nombre del proyecto



- 4.1.2 Tipo de proyecto a realizar
- 4.1.3 Monto estimado de la Inversión
- 4.1.4 Ubicación física del proyecto
- 4.1.5 La descripción de la ubicación, extensión y emplazamiento del proyecto, identificando y definiendo su área de influencia directa e indirecta, considerando el estudio de macro y micro localización, así como la ubicación con relación a un área natural protegida y/o su zona de amortiguamiento, de ser el caso..
- 4.1.6 Tiempo de vida útil del proyecto
- 4.1.7 Situación legal del predio
- 4.1.8 Antecedentes generales del proyecto, indicando su nombre, la identificación legal y administrativa del proponente.
- 4.1.9 Marco de referencia legal y administrativo, especificando los aspectos legales y administrativos de carácter ambiental que tienen relación directa con el proyecto.
- 4.1.10 Objetivo y justificación del proyecto.
- 4.1.11 Localización geográfica y política del proyecto en coordenadas UTM, refrendado con cartografía a escala apropiada

#### 4.2. CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO EN TODAS LAS FASES DEL PROYECTO

- 4.2.1. Descripción secuencial de las distintas etapas (Pre construcción, Construcción, cierre de construcción, operación y mantenimiento) del proyecto por componente (Arquitectura, estructura, Infraestructura de servicios de agua, desagüe y energía eléctrica, mecánica, equipamiento, etc.) precisando su respectivo cronograma.
- 4.2.2. Vías de acceso interno y externo (en el área de influencia del proyecto)
- 4.2.3. Materias primas e insumos en todas las fases del proyecto
- 4.2.4. Personal calificado y no calificado requerido en todas las fases del proyecto
- 4.2.5. Efluentes y/o residuos líquidos generados en todas las fases del proyecto
- 4.2.6. Residuos sólidos por clase en todas las fases del proyecto
- 4.2.7. Emisión atmosférica en todas las fases del proyecto (detallar las actividades, equipos, maquinarias que producen la emisión)
- 4.2.8. Generación de ruido en todas las fases del proyecto (detallar las actividades, equipos, maquinarias que producen ruidos)
- 4.2.9. Generación de vibraciones (detallar las actividades, equipos, maquinarias que producen vibraciones)
- 4.2.10. Generación de Radiaciones en todas las fases del proyecto (detallar las actividades, equipos, maquinarias que producen radiaciones)

#### V. ASPECTOS DEL MEDIO FÍSICO, BIÓTICO, SOCIAL, CULTURAL Y ECONÓMICO

##### 5.1 DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO FÍSICO:

- 5.1.1 Meteorología, Clima y zonas de vida
- 5.1.2 Geología y Geomorfología.
- 5.1.3 Hidrografía, Hidrológica, Hidrogeología y Balance Hídrico.
- 5.1.4 Suelo, capacidad de uso mayor de las tierras y uso actual de los suelos.
- 5.1.5 Calidad del aire, suelo y agua.

##### 5.2 DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO BIÓTICO:

- 5.2.1 Diversidad biológica y sus componentes
- 5.2.2 Flora y Fauna indicando su abundancia, distribución, estado de conservación según los listados nacionales de especies en peligro y grado de endemismo
- 5.2.3 Áreas Naturales Protegidas o zonas de amortiguamiento
- 5.2.4 Las unidades paisajísticas en el área del proyecto





GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*



5.2.5 Aspectos o factores que amenazan la conservación de los hábitats o ecosistemas identificado

VI. PLAN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

- 6.1 Objetivos
- 6.2 El Escenario de la consulta (entrevistas, encuestas, talleres, etc.).
- 6.3 Programa de educación y capacitación ambiental.

VII. IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS IMPACTOS AMBIENTALES

- 7.1 Diagnóstico Ambiental de la situación actual de la infraestructura de salud, en forma participativa con los involucrados en la gestión ambiental de la zona del proyecto.
- 7.2 Identificación de factores ambientales afectados en todas las fases del proyecto
- 7.3 Evaluación de los impactos ambientales en todas las fases del proyecto
- 7.4 Matriz de Identificación de impacto ambiental.
- 7.5 Matriz de evaluación de impacto ambiental

VIII. MEDIDAS DE PREVENCIÓN, MITIGACIÓN O CORRECCIÓN DE LOS IMPACTOS AMBIENTALES

Plan de manejo ambiental que identifique y caracterice todas las medidas que se realizará para prevenir, mitigar y/o corregir los impactos ambientales identificados, en cada fase del proyecto. Para residuos peligrosos (especiales y biocontaminados) se deberá seleccionar un sistema o equipo de tratamiento idóneo debidamente justificada.

IX. PLAN DE SEGUIMIENTO, CONTROL Y MONITOREO AMBIENTAL EN TODAS LAS FASES DEL PROYECTO.

- 9.1 Control de la calidad de agua
- 9.2 Control de la calidad del aire
- 9.3 Control de niveles sonoros
- 9.4 Control de la explotación de canteras
- 9.5 Revegetación.
- 9.6 Monitoreo del manejo de residuos sólidos
- 9.7 Control de derrames de combustible
- 9.8 Monitoreo de fauna
- 9.9 Control de las actividades de desbroce
- 9.10 Monitoreo social.

X. PLAN DE CONTINGENCIA

Que considere las medidas para la gestión de riesgos y respuesta a los eventuales accidentes que afecten a la salud, ambiente, e infraestructura, y para las etapas de construcción, operación, mantenimiento y cierre o abandono.

XI. PLAN DE CIERRE O ABANDONO DEL PROYECTO

Deberá contener acciones a realizar, cuando se termine el proyecto, en cada una de sus etapas, de manera de que el ámbito del proyecto y su área de influencia queden en condiciones similares a las que se tuvo antes del inicio del proyecto. Este plan se efectuará de acuerdo a las características del proyecto y las disposiciones que determine la autoridad competente.

XII. CRONOGRAMA Y PRESUPUESTO.

Describir el Cronograma y presupuesto para la implementación de la Estrategia de Manejo Ambiental en todas las fases del proyecto.





000001

000000

XIII. ANEXOS

- A.1. Anexos planos de ubicación y topográfico
- A.2. Imágenes de establecimiento
- A.3 Mapas cartográficos de la línea de base ambiental
- A.3. Constancia de visita del profesional responsable, visada por algún representante del Establecimiento de salud.
- A.4 Diagnóstico Ambiental de la infraestructura actual
- A.5 Galería de fotos de la situación ambiental actual
- A.6 Pronunciamiento de DIGESA de la categorización ambiental y/o Resolución de Clasificación o Certificación Ambiental
- A.7 Hojas de cálculos realizados, fotografías, videos, entre otros.

(\*) Los estudios especializados mencionados deben estar visados por los profesionales que la normativa vigente exige, la misma que es de aplicación para el desarrollo amplio del contenido. Asimismo, de requerirse algún adicional por las entidades evaluadoras, EL CONSULTOR tendrá la obligación de su inclusión.





GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
UNIDAD FORMULADORA  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



ANEXO N° 05: ESTRUCTURA DE COSTOS PARA ESTABLECER EL MONTO ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	TIEMPO (MESES)	PRECIO UNITARIO (S/)	TOTAL (S/)
1	PERSONAL PROFESIONAL, TÉCNICO Y OTROS				
	Jefe de Proyecto - ingeniero civil, arquitecto	1	3		
	Especialista en arquitectura de servicios de salud - Arquitecto	1	2		
	Especialista en evaluación salubrista y cartera de servicios de salud - Médico Cirujano	1	1.5		
	Especialista en equipamiento de servicios de salud	1	2		
	Especialista en evaluación social y económica de los servicios de salud - Economista o Ing. Economista	1	2		
	Especialista estructural y de estudios de ingeniería -Ing. Civil	1	2		
	Especialista en diseño de instalaciones eléctricas mecánicas - Ing. Electricista o Ing. Electromecánico o Ing. Mecánico Electricista.	1	2		
	Especialista del diseño de instalaciones sanitarias - Ingeniero Sanitario	1	2		
SUB. TOTAL S/					
2	ESTUDIOS DE BASE				
	PLAN PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DEL COVID-19 EN EL TRABAJO	1	0.2		
	ESTUDIOS ADICIONALES				
	Evaluación de Riesgo por Fenómenos naturales		2.00		
	Estudios topográficos		2.00		
	Estudio de suelos		2.00		
	Estudio Ambiental	1	2.00		
SUB. TOTAL S/					
SUBTOTAL S/.					
3	GASTOS GENERALES (%)	%			
	UTILIDAD (%)	%			
	IMPUESTOS (%) - IGV	18%			
COSTO ESTIMADO TOTAL DE LA PROPUESTA PARA LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO DE PREINVERSIÓN					

(\*) El costo es estimado, debe ser corroborado por el área competente de acuerdo a un estudio de mercado.

