



PERÚ

Ministerio
de Salud

UNIDAD EJECUTORA N° 049
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú
"Año de la Consolidación Económica y Social del Perú"



CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS BASES III CONVOCATORIA 2010

I. ORGANO CONVOCANTE
Hospital San Juan de Lurigancho

II. DOMICILIO DE LA ENTIDAD
Av. Canto Grande Paradero 11 SJL.

III. ORGANO O UNIDAD ORGANICA USARIA
Área Usuaría

IV. OBJETO DE LA CONVOCATORIA
Contratar los servicios de:

Médico Especialista en Gestión	2
Médico Pediatra	7
Médico Radiólogo	2
Médico Patólogo	1
Médico Internista	7
Médico Neurólogo	1
Médico Endocrinólogo	1
Médico Rehabilitador	1
Médico Cirujano General	2
Médico Oncólogo	1
Médico Anestesiólogo	2
Médico Intensivista	2
Médico General - Servicio de Emergencia	1
Médico General - Servicio de Pediatría	1
Lic. En Obstetricia	1
Lic. en Enfermería	
Servicio de Emergencia	3
Servicio de Hospitalización	3
Servicio de Neonatología	1
Servicio de UCI	1

V. BASES LEGALES

1. Constitución Política del Estado
2. Ley N°29465, Ley de Presupuesto del Sector Público año fiscal 2010
3. Ley N°27209, Ley de Gestión Presupuestaria del Estado
4. Ley N°27785, Ley de Sistema Nacional de Control
5. Ley N°27657, Ley del Ministerio de Salud
6. D.S. N°075-2008-PCM, Decreto Supremo que aprueba al Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que regula el régimen especial de contratación administrativa servicios.



VI. DISPOSICIONES ESPECIFICAS

Los factores para la evaluación son los siguientes:

- Currículo Vitae (50%)
- Entrevista Personal (50%)
- Siendo la nota aprobatoria mínimo de 55 puntos

VII. DESCRIPCION DEL SERVICIO A REALIZAR

1.- Naturaleza de Clase

- Ejecución de actividades de diagnóstico asistencia médica de acuerdo a la especialidad
- Generalmente supervisa la labor del personal profesional y técnico a su cargo

2.- Relación de Actividades

- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en pacientes de su especialidad

Cumplimiento de las programaciones:

- Consulta externa en turnos rotativos en el horario establecido
- Hospitalización turnos mañana y tarde por rotativos
- Emergencia 12 horas turnos rotativos
- Cumplir estrictamente los horarios establecidos por la dependencia

VIII. REQUISITOS MINIMOS DE COMPETENCIA

1. Título Profesional a nombre de la nación
2. Título de especialista y/o constancia de culminación
3. Habilitación profesional actualizada
4. Colegiatura y RNE
5. Resolución de SERUMS
6. Copia de DNI
7. Constancia de cursos y/o talleres sobre su especialidad.
8. Experiencia en su especialidad en el sector publico privado.
9. Disponibilidad a tiempo completo.

IX. ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO

La inscripción de los postulantes será personal previa identificación con DNI y únicamente procederá a través de la oficina encargada en la recepción de documentos de selección – Oficina de RR-HH del Hospital San Juan de Lurigancho II – 2

CRONOGRAMA CAS III - 2010

ACTIVIDAD	FECHAS	HORA	LUGAR
Convocatoria	24/06/2010		
Recepción de Documentos	28/06/2010 y 30/06/2010	8:00am 12:00m	Oficina de RR-HH
Evaluación Curricular	01/07/2010	8:00am	Unidad de Administración
Reclamos	02/07/2010	8:00am 9:00am	Unidad de Administración
Publicación Aptos	02/07/2010	12:00m	Auditorio
Entrevista Personal	05/07/2010	8:00am	Unidad de Administración
Reclamos	06/07/2010	8:00am 9:00am	Unidad de Administración
Publicación de Resultados Finales	06/07/2010	12:00m	auditorio
INICIO DE LABORES 07 DE JULIO DEL 2010			

**PERÚ****Ministerio
de Salud**UNIDAD EJECUTORA N° 049
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHODecenio de las Personas con Discapacidad en el Perú
"Año de la Consolidación Económica y Social del Perú"**X. PERIODO DE CONTRATACION**

Seis (06) Meses Julio a Diciembre del 2010

XI. MODALIDAD

Contrato Administrativo de Servicios – CAS

XII. PRESENTACION DE CURRICULUM

Fecha: 28 y 30 de Junio del 2010

Hora: 8:00am - 12:00m

Lugar: Oficina de RR-HH

Forma: Copia simple conteniendo requisitos mínimo (todo documento deberá estar en un folder manila A-4 debidamente foliado)

En caso de los ganadores de la presente convocatoria obligatoriamente deberán ser fedateados por las personas encargados del hospital

XIII. SUSCRIPCION DE CONTRATO

La suscripción del contrato será en un plazo no mayor de 5 días hábiles, contándose a partir del día siguiente de la publicación de los resultados. Si vencido el plazo el seleccionado no suscribe el contrato por causas objetivas imputables a el, se debe declarar seleccionada a la persona que ocupe el orden de merito inmediatamente siguiente, para que proceda a la suscripción del respectivo contrato dentro del mismo plazo contados a partir de la respectiva notificación. De no suscribirse el contrato por las mismas consideraciones anteriores la entidad convocante puede declarar seleccionada al postulante que ocupa el orden de merito inmediatamente siguiente o declara desierto el proceso.

El seleccionado deberá presentar los siguientes documentos:

1. Curriculum Vitae documentado
2. Declaración jurada según modelo
3. Copia de DNI

XIV. PERIODO DE CONTRATO

Julio a Diciembre del 2010

XV. MONTO A PAGAR

Médico Especialista en Gestión	4,500.00
Médico Pediatra	4,500.00
Médico Radiólogo	4,500.00
Médico Patólogo	4,500.00
Médico Internista	4,500.00
Médico Neurólogo	4,500.00
Médico Endocrinólogo	4,500.00
Médico Rehabilitador	4,500.00
Médico Cirujano General	4,500.00
Médico Oncólogo	4,500.00
Médico Anestesiólogo	4,500.00
Médico Intensivista	4,500.00
Médico General - Servicio de Emergencia	3,000.00
Médico General - Servicio de Pediatría	3,000.00
Lic. En Obstetricia	1,600.00
Lic. en Enfermería	1,600.00



EVALUACION CURRICULAR PROFESIONALES DE LA SALUD: MEDICO, ENFERMEROS Y OBSTETRIZ

TITULO (máximo de 60 Puntos)	PUNTAJE	
<ul style="list-style-type: none"> - Título profesional. - Constancia de egresado especialidad. - Titulo de la Especialidad. 	50 Puntos 55 Puntos 60 Puntos	60
CAPACITACION (10 Puntos)		
<ul style="list-style-type: none"> - No presenta. - Cursos menor de 3 meses. - Cursos mayor de 3 meses y menor de 6 meses. - Cursos mayor de 6 meses y menor de 9 meses. - Cursos mayor de 9 meses. - Acumulación de hasta 40 horas por cursillos (máximo 3puntos). 	00 Puntos 02 Puntos 04 Puntos 06 Puntos 08 Puntos 01 Puntos	10
MERITOS (20 Puntos)		
<ul style="list-style-type: none"> - 4 puntos por cada año de servicio en la especialidad. - 1 punto por cada documento merito (máximo 5 puntos) 	15 Puntos (máx.) 05 Puntos (máx.)	20
DOCENCIA UNIVERSITARIA (máx. 5 Puntos)		
<ul style="list-style-type: none"> - Profesor Principal. - Profesor Asociado. - Profesor Auxiliar o Jefe de Practica. 	03 Puntos/año 02 Puntos/año 01 Puntos/año	5
PRODUCCION CIENTIFICA (máx. 5 Puntos)		
<ul style="list-style-type: none"> - Trabajos publicados en libros, publicaciones de certámenes científicos y revistas profesionales. - Trabajos presentados a organismos y dependencias del MINSA. - No presenta ningún documento. 	02 Puntos/trab. 01 Puntos/trab. 00 Puntos	5
TOTAL		100



ENTREVISTA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES	PRESENTACION	CULTURA GENERAL	CONOCIMIENTO	PUNTAJE
	25%	25%	50%	100%

CALIFICACION FINAL

La calificación final es la sumatoria que se obtiene del multiplicar el coeficiente de ponderación por la nota de cada factor de selección de:

- a) Entrevista personal 0.50
- b) Curriculum Vitae 0.50



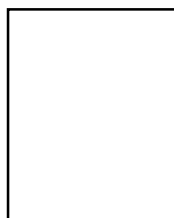
ANEXO I DECLARACIÓN JURADA

El que suscribe, , identificado con DNI N° , RUC N° cargo o servicio. al cual postula y con domicilio real en ; Estado Civil , natural del Distrito de , Provincia de Departamento de **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Gozar de buena salud física.
2. No encontrarse inhabilitado o sancionado por su colegio profesional, si fuere el caso.
3. No tener inhabilitación para ejercer cargo en el Estado.
4. No tener inhabilitación vigente en el Registro de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.
5. No tener antecedentes policiales, judiciales ni penales.
6. No haber sido sancionado como locador de servicios en el CONSUCODE.
7. Tener la disponibilidad inmediata a la suscripción del contrato.

Asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente declaración jurada.

SJL, de de



.....
FIRMA DEL DECLARANTE

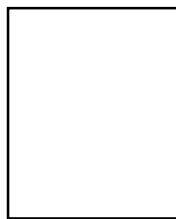


ANEXO II
DECLARACION JURADA

Yo,, identificado con DNI N°, domiciliado en postulante a un contrato Administrativo de servicios con el Hospital San Juan de Lurigancho, declaro bajo juramento, que:

Al amparo de la Ley N° 26771 y el D.S.N°021-2000-PCM. No tenga vinculo familiar cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad con funcionario de dirección o confianza que gozan de la facultad de nombramiento y contratación del personal, y dando fe de lo manifestado con mi firma y huella digital.

SJL,.....de.....de.....



.....
FIRMA DEL DECLARANTE



ANEXO III
FICHA DE INSCRIPCION

ESPECIALIDAD A LA QUE POSTULA:.....

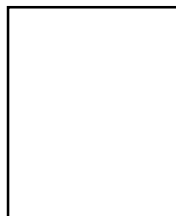
I.- DATOS DEL POSTULANTE

APELLIDOS Y NOMBRES:.....

II.- DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. Fotocopia simple del DNI
2. Curriculum documentado en copia simple
3. Datos personales señalando domicilio actual número telefónico y correo electrónico
4. Copia de grados académicos, título profesional universitario y estudios realizados de acuerdo al perfil requerido.
5. Experiencia laboral de acuerdo al perfil requerido
6. Capacitación en la especialidad que postula
7. Declaración jurada

SJL,.....de.....de.....



.....
FIRMA DEL DECLARANTE