

TERMINO DE REFERENCIA

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION



Servicio médico de GASTROENTEROLOGIA.

2. ENTIDAD:

- Entidad: Sistema Metropolitano de la Solidaridad-SISOL
- Dependencia donde prestará sus servicios: EE.SS. SISOL VILLA MARIA DEL TRIUNFO

3. REQUISITOS MÍNIMOS:

- Profesional médico que acredite personería jurídica y/o profesional independiente (persona natural inscrita en la SUNAT para emitir factura).
- Persona jurídica formalmente constituida
- Que la responsabilidad Clínica este a cargo de un profesional en medicina.
- Que el personal cuente con experiencia en la especialidad de **GASTROENTEROLOGIA**.

4. REQUISITOS ADICIONALES:

- Los que establezca la entidad.

5. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

- Contar con una experiencia como mínimo 02 años en el sector salud.
- Profesional Médico con especialidad en **GASTROENTEROLOGIA**.
- Contar con cursos de especialización.
- Contar con RUC activo.
- Contar con copia de DNI
- Contar con SERUMS.
- Contar con Colegiatura.
- Constancia de habilidad actualizada.

6. FECHA PROBABLE DE INICIO DE ACTIVIDADES:

- 01 de Marzo del 2019.

7. MODALIDAD CONTRACTUAL

Asociación en Participación (Ley N° 26887 - Ley General de Sociedades)