



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL DE VENTANILLA
"Año de la Universalización de la
Salud"



BASES
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 009-2020 COVID-19
HOSPITAL DE VENTANILLA



**CONVOCATORIA DE CONTRATACION DE PERSONAL MODALIDAD
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N°009-2020 COVID-19
HOSPITAL DE VENTANILLA**

I. GENERALIDADES:

1.1 ENTIDAD CONVOCANTE:

Unidad Ejecutora 403 – Hospital de Ventanilla - Provincia Constitucional del Callao.
RUC N° 20550992940.

1.2 DOMICILIO LEGAL:

Av. Pedro Beltrán cuadra 3 N° S/N Ventanilla – Callao.

1.3 OBJETO DE CONVOCATORIA:

Contratar personal asistencial en la modalidad de Contratación Administrativa de Servicios, en el marco del D.U N° 029-2020 y sus modificatorias, para la prestación de servicios en la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus (Covid19), en la Unidad Ejecutora 403 –Hospital de Ventanilla - Provincia Constitucional del Callao.

ITEMS	DENOMINACION	N° PLAZAS	RETRIBUCION MENSUAL
1	MEDICO GINECO - OBSTETRA	1	11 000.00
2	TECNOLOGO MEDICO	3	5 000.00

1.4 FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

Actividades relacionadas: Prevención, Control, Diagnóstico y Tratamiento de Coronavirus.

1.5 BASE LEGAL

- 1.5.1 Decreto Supremo N° 027-2020-SA que proroga la Emergencia Sanitaria declarada por Decreto Supremo N° 008-2020-SA, prorrogada por Decreto Supremo N° 020-2020-SA.
- 1.5.2 Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19 y sus modificatorias.



- 1.5.3 Decreto de Urgencia 037-2020, que establece medidas complementarias para el Sector Salud en el marco de Emergencia Sanitaria por los efectos del Coronavirus (COVID-19).
- 1.5.4 Decreto de Urgencia N° 029-2020, que establece medidas extraordinarias en materia de personal del sector público.
- 1.5.5 Decreto Legislativo N°1057, que regula el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios y sus modificatorias.
- 1.5.6 Circular N° 047-2020-OGGRH/MINSA, mediante el cual la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos del Ministerio de Salud formula "Lineamientos para la Contratación de Personal CAS tomando como base las disposiciones extraordinarias en materia de contratación de personal del Sector Público.
- 1.5.7 Resolución de Presidencia Ejecutiva N°065-2020-SERVIR-PE, Guía para la virtualización de concursos públicos del D.L. N° 1057.

II. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de Prestación del Servicio:	Incluido en el numeral 1.3 Objeto de convocatoria
Duración del Contrato:	Un (01) mes a partir de la suscripción del contrato.
Remuneración mensual:	Incluido en el numeral 1.3 Objeto de Convocatoria
Otras condiciones esenciales del contrato:	De acuerdo a la necesidad del Hospital.



TERMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS

1	MEDICO GINECO-OBSTETRA
---	------------------------

I. GENERALIDADES

1. **Objetivo de la convocatoria.**
Contratar los servicios de un (01) Médico Gineco - Obstetra.
2. **Dependencia solicitante.**
Hospital de Ventanilla
Área COVID-19.
3. **Dependencia encargada de realizar el proceso de Contratación.**
Área Funcional de Personal

II. PERFIL DEL PUESTO

Requisitos	Detalle
Experiencia Laboral	<ul style="list-style-type: none"> • Experiencia laboral de 01 año relacionado al cargo que postula Sector Público y/o Sector Privado.
Formación Académica	<ul style="list-style-type: none"> • Título Profesional Universitario a nombre de la nación. • Constancia de colegiatura. • Constancia de Habilidad Profesional vigente. • Título de Médico Especialista y/o Constancia de egresado del Residentado Médico de la especialidad culminada.
Requisitos para el puesto mínimos o indispensables	<ul style="list-style-type: none"> • Resolución de término de SERUMS.
Habilidades Competencias	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo en equipo y liderazgo. • Capacidad de trabajar bajo presión. • Compromiso Institucional buscando la excelencia. • Capacidad de interrelacionarse a cualquier nivel.

III. CARACTERISTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

- a. Atención de pacientes con problemas respiratorios asociados a COVID-19.
- b. Coordinación de referencias de pacientes.
- c. Desarrollar acciones de prestaciones hospitalarias de acuerdo a los mecanismos de asignación y condiciones pactadas en los acuerdos.
- d. Efectuar los procesos de identificación y verificación de cobertura de los asegurados.
- e. Otras funciones que la Jefatura del Área COVID-19 determine.



IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del Servicio:	Hospital de Ventanilla
Duración del contrato:	Un (01) mes a partir de la suscripción del contrato sujeto a renovación según disponibilidad presupuestal y/o estado de emergencia.
Remuneración mensual:	S/ 11 000.00
Otras condiciones esenciales del contrato:	150 Horas mensuales.



TERMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS

2	TECNÓLOGO MÉDICO
---	------------------

I. GENERALIDADES

- 1. Objetivo de la convocatoria.**
Contratar los servicios de tres (03) Tecnólogos Médico.
- 2. Dependencia solicitante.**
Hospital de Ventanilla.
Área COVID-19.
- 3. Dependencia encargada de realizar el proceso de Contratación.**
Área Funcional de Personal

II. PERFIL DEL PUESTO

Requisitos	Detalle
Experiencia Laboral	<ul style="list-style-type: none">Experiencia laboral de 01 año relacionado al cargo que postula Sector Público y/o Sector Privado.
Formación Académica	<ul style="list-style-type: none">Título Profesional Universitario a Nombre de la Nación.Constancia de Colegiatura.Constancia de Habilitación Profesional vigente.
Requisitos para el puesto mínimos o indispensables	<ul style="list-style-type: none">Estudios de laboratorio Clínico.Conocimientos de Office nivel básico.
Habilidades Competencias	<ul style="list-style-type: none">Trabajo en equipo y liderazgo.Capacidad de trabajar bajo presión.Compromiso institucional buscando la excelencia.Capacidad de interrelacionarse a cualquier nivel.

III. CARACTERISTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

- Toma de muestras, según indicación médica a pacientes con diagnóstico o sospecha de infección por coronavirus, que se atienden en el hospital de Ventanilla.
- Procesamiento de pruebas COVID 19.
- Recepción de órdenes de laboratorio de pacientes que se atienden en las diferentes áreas COVID-19 del Hospital de Ventanilla.





GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL DE VENTANILLA
"Año de la Universalización de la
Salud"



- d. Coordinar con el personal de Área Covid la entrega y recojo de resultados de laboratorio de los pacientes que se atienden en las diferentes áreas COVID-19 del Hospital de Ventanilla.

IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del Servicio:	Hospital de Ventanilla
Duración del contrato:	Un (01) mes a partir de la suscripción del contrato sujeto a renovación según disponibilidad presupuestal y/o estado de emergencia.
Remuneración mensual:	S/ 5 000.00
Otras condiciones esenciales del contrato:	150 Horas mensuales.



III. MODALIDAD DE POSTULACIÓN

A. CONVOCATORIA

La convocatoria se realiza a través del Portal Institucional del Hospital de Ventanilla (www.hospitaldeventanilla.gob.pe), a través de las redes sociales de la entidad y otros medios que promuevan el acceso a las oportunidades de trabajo e información a fin de promover la transparencia del concurso que oferta el estado.

B. POSTULACIÓN VIA ELECTRONICA

Podrán participar del presente proceso, toda personal natural que cumpla con los requisitos mínimos señalados en el perfil, enviando un correo electrónico (véase el numeral 6.1) dentro del horario y fecha establecida en el cronograma, lo siguiente:

- ✓ Anexo 1. "Ficha Única de datos para la Contratación de personal dispuesto en el Decreto de Urgencia N°029-2020(debidamente llenada y firmada con letra legible, dicho documento es de carácter de Declaración Jurada, sujeto a fiscalización por la entidad).
- ✓ Currículo Vitae en formato digital (PDF).

IV. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

N°	ETAPA	PLAZO	
		INICIO	TERMINO
1	Postulante remite su Curriulum Vitae digital y Ficha Única de Datos para la contratación de Personal (Anexo 1) ambos en un solo archivo en formato PDF, al correo electrónico del área usuaria.	23/11/2020	30/11/2020
2	Evaluación Curricular	30/11/2020	30/11/2020
3	Publicación de resultados finales	30/11/2020	30/11/2020
4	Suscripción del Contrato y registro en marcador de asistencia	01/12/2020	01/12/2020
5	Inicio de Labores	01/12/2020	

V. EVALUACION CURRICULAR:

El comité de selección permanente selecciona, al candidato/a para la contratación respectiva (solo se considera evaluación curricular), debiendo remitir al Área Funcional de Recursos Humanos, el Curriculum Vitae documentado y la Ficha Única de Datos para la Contratación de Personal (Anexo 1), ambos en un solo archivo en formatos digital en formato PDF, al correo informes@hospitaldeventanilla.gob.pe con copia al correo: juanl25@yahoo.com; esmir_avilio@hotmail.com; pol_718_gb@hotmail.com.



5.1. Documentación a Presentar

- Solicitud de Postulante (Anexo 1).
- Copia simple del DNI A4
- Curriculum Vitae Documentado.

VI. DURACIÓN DEL CONTRATO:

La contratación de personal que se suscriba por las actividades destinadas a la prevención control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus tiene como duración de un (1) mes que rige a partir de la suscripción del contrato, tienen naturaleza estrictamente temporal y quedará resuelta automáticamente una vez culminado el periodo señalado salvo se autorice la prórroga de los mismos en el marco de la Emergencia Sanitaria declarada por el Ministerio de Salud debido a la existencia del COVID-19.

VII. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O LA CANCELACIÓN DEL PROCESO:

7.1 DECLARATORIA DEL PROCESO COMO DESIERTO

El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- a. Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b. Cuando ninguno de los postulantes cumpla con los requisitos mínimos.

7.2 CANCELACION DEL PROCESO DE SELECCIÓN

El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

- 7.2.1. Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- 7.2.2. Por restricciones presupuestarias.
- 7.2.3. Otras debidamente justificadas.

VIII. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS:

- a. El postulante deberá consignar al momento de su inscripción virtual, en el rubro **ASUNTO: CONVOCATORIA CAS 2020-COVID 19**, detallar el cargo al cual postula.
- b. Los interesados que deseen participar de la convocatoria CAS, deberán postular a un solo **ITEMS** detallado en el numeral **1.3. Objeto de Convocatoria**.
- c. El Área Funcional de Personal con el personal de Selección, Escalafón y Control de Asistencia, deberá emitir el contrato CAS, para la suscripción del servidor/a.
- d. El contrato en físico firmado por el Director Ejecutivo del Hospital, será entregado al servidor/a al inicio del periodo contratado.



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL DE VENTANILLA
 "Año de la Universalización de la Salud"



ANEXO 1

FICHA ÚNICA DE DATOS PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL DISPUESTO

		Foto actualizada		
Ficha Única de Datos				
<p>La Oficina Ejecutiva de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos solicita llenar la "Ficha de Datos Personales - CAS" que recaba información detallada del postulante, la misma que permitirá conocer su desarrollo académico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente tiene carácter de Declaración Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presunción de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del artículo IV y en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>				
DATOS PERSONALES				
Apellidos y Nombres:				
DNI N°		RUC N°		
Fecha de nacimiento	/ /	Distrito-Provincia-Departamento		
Teléfono fijo		Teléfono móvil		
Correo electrónico personal		Grupo sanguíneo		
Enfermedades /Alergias				
En caso de emergencia contactar a:				
Parentesco		Teléfonos del contacto de emergencia		
Estado Civil	<input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Conviviente			
Discapacidad	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Tipo de discapacidad	<input type="checkbox"/> Físicas <input type="checkbox"/> Sensoriales <input type="checkbox"/> Mentales <input type="checkbox"/> Intelectuales			
DOMICILIO				
Tipo de Vía (marcar con "X")				
<input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Jirón <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Pasaje <input type="checkbox"/> Alameda <input type="checkbox"/> Malecón <input type="checkbox"/> Óvalo <input type="checkbox"/> Parque <input type="checkbox"/> Plaza <input type="checkbox"/> Carretera <input type="checkbox"/> Trocha <input type="checkbox"/> Otros: Especificar				
Nombre de la vía :		Número :		
		Interior :		
Tipo de Zona (marcar con "X")				
<input type="checkbox"/> Urbanización <input type="checkbox"/> Pueblo Joven <input type="checkbox"/> Unidad Vecinal <input type="checkbox"/> Conjunto Habitacional <input type="checkbox"/> Asentamiento Humano <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Zona Industrial <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/> Caserío <input type="checkbox"/> Fundo <input type="checkbox"/> Otros especificar				
Nombre de la zona:		Número :		
		Interior :		
Ubicación geográfica:	Departamento	Provincia		
		Distrito		
Referencia: (Indicar Avenida/Calle y/o Institución cercana)				
DATOS FAMILIARES				
Apellidos y Nombres:	Fecha Nacimiento	Número de DNI	Parentesco	Institución/ Entidad en la que labora o presta servicios
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			





GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL DE VENTANILLA
 "Año de la Universalización de la Salud"



DATOS PROFESIONALES / ACADÉMICOS			
Profesión			
Fecha de Colegiatura		Lugar de Colegiatura	
Fecha hasta la cual se encuentra habilitado		Nº de Colegiatura	
Estudios Superiores (Universitario - Técnico)			
Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanzado (Titulado/Bachiller Egresado/Estudiante)*
		/	
		/	
		/	
		/	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
Estudios Postgrado (Maestría - Doctorado)			
Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanzado (Magister/Doctorado/ Egresado/ Estudiante)*
		/	
		/	
		/	
		/	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
Especialización - Diplomados			
Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación obtenida
		/	
		/	
		/	
		/	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
Cursos - Seminarios			
Centro de Estudios	Materia	Año inicio/Término	Certificación obtenida
		/	
		/	
		/	
		/	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
IDIOMAS			
Lengua extranjera	Nivel Básico	Nivel Intermedio	Nivel Avanzado



