



CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIO

EL Hospital "Victor Larco Herrera" - La Oficina Ejecutiva de Administración, requiere contratar a 01 Especialista en Acciones de Prevención de Desastres- Nueva Contratación para el Programa de Vulnerabilidad, bajo la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios - CAS en el puesto acorde a los requerimientos que se adjuntan:

DOCUMENTOS A PRESENTAR:

- Fotocopia Simple del Documento Nacional de Identidad, (vigente, legible)
- Fotocopia simple de ficha RUC vigente
- Currículo Vitae documentado, ordenado y foliado
- Datos personales indicando domicilio actual, número telefónico, correo electrónico y número de RUC según formato Anexo N°1
- Declaración Jurada según formato Anexo N°2

EL POSTULANTE QUE NO PRESENTE TODOS LOS DOCUMENTOS QUE SE INDICAN EN LA CONVOCATORIA SERA DESCALIFICADO.

La presentación de los documentos debe estar en un folder, foliado y ordenado según los requisitos señalados en la convocatoria, en sobre cerrado, indicando claramente la oficina y cargo al que se postula, estos serán entregados en la Oficina de Secretaría de la Oficina Ejecutiva de Administración del Hospital Victor Larco Herrera".

OTROS:

- El postulante a este proceso, no se podrá presentar a más de un proceso de selección de CAS vigente en el Hospital "Victor Larco Herrera"
- Los postulantes que no resulten ganadores del proceso u ocupan hasta el tercer lugar en el orden de mérito, podrán solicitar la devolución de su currículo en el término de una semana, después de finalizada la convocatoria, caso contrario se incinerarán.

ETAPAS DEL PROCESO:

CONVOCATORIA	CRONOGRAMA	AREA RESPONSABLE
Publicación de la convocatoria en la página web del HVLH	Del 30/07/2014 al 05/08/2014	Comité evaluador
Presentación de currículo vitae documentado	Del 30/07/2014 al 05/08/2014	Oficina ejecutiva de Administración
<b>SELECCIÓN</b>		
Evaluación del currículo vitae	06/08/2014	Comité evaluador
Entrevista personal	07/08/2014	Comité evaluador
Publicación de resultado final en la página web del HVLH	07/08/2014	Comité evaluador



**"HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA"**  
**PROCESO CAS N° 005-2014-HVLH**

**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (01)  
ESPECIALISTA EN ACCIONES DE PREVENCIÓN DE DESASTRES**

**I.- GENERALIDADES**

**1. Objeto de la convocatoria**

Contratar los servicios de un (01) persona natural, bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 1057 para brindar servicios como Especialista en Acciones de Prevención de Desastres en las actividades relacionadas al Programa de Vulnerabilidad

**2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante.**

Programa de Vulnerabilidad

**3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación.**

Oficina de Personal del HVLH.

**4. Base Legal**

- Ley N° 26842 - Ley General de Salud.
- Ley N° 27657 - Ley del Ministerio de Salud.
- D.S. N° 013-2002-SA. Aprueba el Reglamento de la Ley N° 27657
- D.L. N° 1057. Regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Decreto Supremo N° 075-2008-PCM Aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Decreto Supremo N° 065-2011-PCM. Establece modificaciones al Reglamento del Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Ley N° 29849. Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- Ley N° 27050 "Ley General de la persona con Discapacidad y su modificatoria Ley N° 28164"
- Las demás disposiciones que resulten aplicables al contrato administrativo de servicios.

**II.- PERFIL DEL PUESTO**

REQUISITOS	DETALLE
Experiencia	Tres (03) Años Seis (06) meses en el sector Público y/o Privado Mínimo Siete (07) meses en Instituciones de salud, con experiencia de manejo de recursos humanos en funciones de coordinador en situaciones de emergencia y desastre en el ambiente hospitalario
Competencias	Capacidad para Trabajo en Equipo, Actitud Proactiva de cortesía y buen trato
Formación académica, grado académico y/o nivel de estudios	Profesional con Título Universitario en Psicología
Cursos y/o estudios de especialización	Diplomado en Recursos Humanos, Especialista en Salud Mental
Conocimientos para el puesto y/o cargo	Experiencia y Capacidad de toma de decisiones ante Emergencia y Desastres. Experiencia en Organización e Implementación de Simulacros



	<p>Experiencia en monitoreo con participación en el centro de Operaciones de Emergencias Hospitalarias.</p> <p>Experiencia en Manejo de Equipos de Trabajo, Experiencia en revisión, actualización de rutas de evacuación y escape. Experiencia y conocimiento para la elaboración de Planes de respuesta ante emergencias y desastres. Experiencia en elaboración de Planes de contingencia. Experiencia en manejo de programas presupuestales. Experiencia en capacidad de expansión asistencial ante desastres. Manejo de Excel Avanzado. Conocimiento del Programa Presupuestal PPR 068 de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastre, capacidad de liderazgo, capacitación en ética y medidas anticorrupción en el trabajo y su relación en la salud mental.</p>
Disponibilidad	Inmediata

III.- CARACTERISTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO.

- a. Coordinación del Programa de Vulnerabilidad: Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres
- b. Participar activamente en el Comité Operativo de Emergencias
- c. Brindar asistencia técnica en aspecto de la gestión de riesgos y desastres
- d. Realizar planes de Emergencia y Desastres, Planes de Contingencia
- e. Realizar Simulacros
- f. Orientación respecto a expansión asistencial ante desastre
- g. Toma de decisiones liderando equipos de respuesta ante Desastres
- h. Manejo de Programa Presupuestal de Vulnerabilidad
- i. Coordinación Sectorial e Intersectorial.

IV.- DESCRIPCION DE LAS ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO:

Las etapas del presente proceso de selección serán:

**Preparatoria** : Constituida por el presente documento

**Convocatoria** : Se realizará tanto en el portal institucional, en internet como en un lugar accesible de acceso público del local del Hospital Victor Larco Herrera, por un plazo de cinco (5) días hábiles dentro de los cuales los postulantes podrán presentar sus solicitudes acompañando copia de su documento nacional de identidad y currículo vitae documentado. El horario de recepción el establecido por la institución.

**Selección** : Esta etapa no podrá exceder de un plazo de diez (10) días hábiles, contados desde el día siguiente de vencido el plazo de convocatoria. La selección comprende: en evaluación curricular, luego de lo cual los postulantes seleccionados serán evaluados psicológicamente, quienes sean declarados aptos en la evaluación psicológica, serán citados a la entrevista personal.

V.- DE LA ETAPA DE EVALUACION

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán un máximo y un mínimo de puntos.

EVALUACIONES	PESO	PUNTAJE MINIMO	PUNTAJE MAXIMO
EVALUACION CURRICULAR	50%	25	50
ENTREVISTA PERSONAL	50%	25	50
PUNTAJE TOTAL	100 %	...	100



El puntaje aprobatorio será de 80 puntos.

Cada una de esta fases de selección son eliminatorias, (los postulantes que no reúnan los requisitos mínimos no pasarán a la entrevista personal, por lo tanto sus nombres no aparecerán en el cuadro del resultado final. Al concluirse la entrevista y a más tardar al día siguiente de concluida ésta, se publicarán los resultados por orden de méritos.

Las personas con Discapacidad que cumplan con los requisitos para el cargo y hayan obtenido un puntaje aprobatorio obtendrán una bonificación del quince (15%) por ciento del puntaje final obtenido en la aplicación de la Ley N° 27050 "Ley general de la personas con Discapacidad y su modificación Ley N° 28164 (Art. 36°); para lo cual deberán de presentar su Resolución de Incorporación al Registro Nacional de Personas con Discapacidad CONADIS y carnet (DID) vigente expedido por CONADIS.

**Suscripción y Registro del Contrato:** Se efectuará en un plazo no mayor de cinco (05) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados, de no producirse la firma del contrato por el primero en orden de mérito, el día siguiente se convocará para la firma al que sigue inmediato en el mencionado orden de mérito.

**VI.- MONTO DE LA CONTRAPRESTACION:**

S/. 4,500.00 ( Cuatro mil quinientos con 00/100 Nuevos soles) mensuales (lo cual se prorrateara por los días laborados)

**VII.- PERIODO DEL SERVICIO**

Cinco (05) Meses (a partir de la adjudicación del puesto)

**VIII.- DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACION DEL PROCESO**

**1. Declaratoria del proceso como desierto**

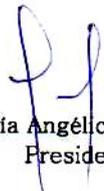
El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- a. Cuando no se presenta postulantes al proceso de selección
- b. Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos
- c. Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.

**2. Cancelación del proceso de selección**

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

- a. Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso.
- b. Por restricciones presupuestales
- c. Otros supuestos debidamente justificados

  
CPC. María Angélica Cuadra Rojas  
Presidente

  
Lic. Adm. Carlos E. Del Castillo Cayo  
Miembro

  
Abog. Patricia Medina Cerrón  
Representante Área Usuaría



ANEXO N°01

APELLIDO PATERNO :  
APELLIDO MATERNO :  
NOMBRES :  
DOMICILIO :  
TELEFONO :  
N° DE RUC :  
CORREO ELECTRONICO :

*[Handwritten signature]*

- SOLO SE TENDRAN COMO POSTULANTES AQUELLOS CUYO RUC SE ENCUENTREN ACTIVOS, LA VERIFICACION SE EFECTUARA EN LA PAGINA WEB DE LA SUNAT.

*[Handwritten signature]*



PERÚ

Ministerio de Salud

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital "Victor Larco Herrera"  
Comisión Evaluadora para Evaluación

"Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático"

ANEXO Nº2

DECLARACION JURADA

El que suscribe,....., identificado con DNI Nº....., RUC Nº..... y con domicilio real en ..... Estado civil..... natural del Distrito de ....., Provincia de..... Departamento de ....., **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No estar comprendido dentro de los impedimentos de la Ley 28175, es decir no recibir otra remuneración, retribución, emolumento o cualquier otro tipo de ingreso de institución Pública.
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 estar comprendido dentro de los impedimentos de la Ley Nº 27815 es decir no tener inhabilitación vigente en el registro de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.
5. No estar comprendido dentro de la Ley Nº 28970 es decir encontrarme en la lista del Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM.
6. No estar incurso en caso de Nepotismo.
7. No tener antecedentes policiales, judiciales ni penales.
8. No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores
9. De compromiso de 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, asimismo de los documentos presentados.

Lima.....de.....del.....

FIRMA DEL DECLARANTE

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



CARATULA PARA SOBRE Y EXPEDIENTE

ESPECIALIDAD	CANTIDAD DE PERSONAS	HONORARIOS PROFESIONALES POR RENTA DE 4TA CATEGORIA Nuevos Soles	PERIDODO DE MESES APROXIMADO DE VIGENCIAS DEL CONTRATO

LUGAR DE ENTREGA DE SOBRES DEL POSTULANTE	HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA OFICINA DE ADMINISTRACION
DIRECCION	AV.DEL EJERCITO N° 600 MAGDALENA DEL MAR
HORARIO	08:00 A 15:00 HORAS

FECHA DE PRESENTACION DE EXPEDIENTE	INICIO
	FINALIZACION

CONSULTAS	Teléfono : 2614557		
FORMA DE PRESENTACION	EN SOBRE MANILA SELLADO CON LA PRESENTE HOJA N° 01: <u>DATOS DE LA CONVOCATORIA</u> (fuera del sobre).		
	EN UN FOLDER MANILA A4 (NO ANILLADO NI ESPIRALADO) EL CURRICULUM VITAE (HOJA DE VIDA) DOCUMENTADO EN FOTOCOPIA <b>ES OBLIGATORIO QUE TODOS LOS ANEXOS ADJUNTOS SE PRESENTEN DEBIDAMENTE LLENADOS (al interior del sobre).</b>		
	TOTAL DE N° DE FOLIOS	NUMERO	LETRAS
NOTA			

APELLIDOS - NOMBRES: \_\_\_\_\_

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE