**FORMATO N° 02**

**TERMINOS DE REFERENCIA**

“Denominación del Servicio a contratar”

### SOLICITANTE

|  |
| --- |
| Indicar la Unidad orgánica que requiere el Servicio |

### 

### FINALIDAD PÚBLICA

|  |
| --- |
| Indicar la finalidad pública a la cual contribuye el servicio que se refiere |

### 

### DESCRIPCION DEL SERVICIO

|  |
| --- |
| Describir en forma clara las actividades que realizara el proveedor, señalando cualquier información que se considere relevante para ejecutar el servicio o el monto en que este debe llevarse.  En caso de generar productos por escrito (informes u otro tipo de documento), el área usuaria deberá enviar una copia a la UA o quien haga sus veces, |

### 

1. **PERFIL DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO**

|  |
| --- |
| Descripción del perfil del profesional o consultor, detallando las cualidades, experticia, experiencia, conocimiento y requisitos mínimos que debe ostentar). |

1. **PLAZO DE EJECUCION Y PENALIDAD**

|  |
| --- |
| Indicar el tiempo de duración del servicio a contratar, en días calendarios, a partir del primer día hábil siguiente a la fecha de recepción de la orden de servicio o suscrito el contrato.  De considerarse necesario colocar las condiciones especiales de ser el caso.  Considerando el siguiente texto:  El plazo de contratación no será mayor a … días calendarios. En caso de incumplimiento parcial, tardío o defectuoso de la presentación, el cálculo de la penalidad se aplicará de la siguiente manera:  Penalidad diaria = 0.10 x monto  F x Plazo en días  Donde F tendrá los siguientes valores   1. Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días : F = 0.40 2. Para plazos mayores a sesenta (60) días: F = 0.25 |

.

1. **ENTREGABLE**

|  |
| --- |
| Indicar el tipo de documento, producto o forma de cumplir el servicio contratado, y en caso de periodicidad precisarlo en días calendarios |

1. **VALOR REFERENCIAL**

|  |
| --- |
| Es opcional, se indicara el monto o valor referencial en moneda nacional, indicando las deducciones e impuestos que correspondan afectar. |

1. **FORMA DE PAGO**

|  |
| --- |
| Señalar si el pago será único al término de la prestación del servicio y la conformidad del mismo, si se realizarán pagos parciales contra entrega de los productos o resultados, en forma directamente proporcional al avance del servicio. |

1. **CONFORMIDAD DEL SERVICIO**

|  |
| --- |
| La conformidad del servicio estará a cargo del responsable o quien haga sus veces que solicito el servicio, y suscrito por el Director de la Unidad Orgánica, la que será otorgada dentro de 05 días hábiles de recepcionada. |

Lugar y fecha:

Firma

Dirección/Oficina General del área usuaria.

Firma

Nombre, Firma y sello del Área Usuaria.