ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE

ANEXO No. 3.PROPUESTA TECNICO – ECONÓMICA

<table>
<tr><th>ITEM</th><th>DESCRICPION</th><th>CARACTERISTICAS</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1.</td><td>Recurso Humano</td><td>
<table>
<tr><th>PERSONAL</th><th>CANTIDAD MÍNIMA REQUERIDA</th><th>EXPERIENCIA PROFESIONAL</th></tr>
<tr><td>Auxiliares de Enfermería y/o técnicos en salud pública. Dedicación: Tiempo de ejecución del contrato</td><td>60</td><td>Seis (6) meses</td></tr>
<tr><td>Enfermeras/os. Dedicación: Tiempo de ejecución del contrato</td><td>6</td><td>Seis (6) meses</td></tr>
<tr><td>Técnicos en sistemas Dedicación: Tiempo de ejecución del contrato</td><td>2</td><td>1 año de experiencia laboral</td></tr>
</table>
</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2.</td><td>Metodologia</td><td>El Monitoreo se realiza por las zonas del Municipio que hacen parte de los criterios de selección establecidos en los Lineamientos para el Monitoreo de Coberturas de Vacunación 2018 descritos por el Ministerio de Salud. durante 2 dias se distribuye al personal por equipos (1Encuestador y 1Canalizador) con el fin de alcanzar 1200 niños y niñas encuestados o la muestra que defina el ministerio de Salud, diligenciando el instrumento de recolección de datos en cada una de las viviendas efectivas.

Una vez encontrados los niños y niñas susceptibles en articulación con las EAPB e IPS éstas proceden a vacunar la población encontrada con Esquemas incompletos, en el sector en donde se encuentra localizado el grupo que realiza el monitoreo</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3.</td><td>Apoyo Integral:</td><td>Atender los requerimientos de la Secretaria de Salud Municipal en la logistica y demás acciones integrales para la realización de cada Monitoreo y/o Evaluación de coberturas, lo cual incluye:

- Perifoneo por 8 horas durante los 2 dias de Ejecución del Monitoreo.
Transporte del personal vacunador asignados por las EAPB/IPS y los equipos para desplazamiento a los diferentes conglomerados incluido zona rural.
Disponer de 30 tablas en acrílico para cada equipo canalizador y demás elementos de apoyo para identificación del personal y diligenciamiento del monitoreo.
Dos (2) Mapas con las manzanas descritas en cada Monitoreo y Uno (1) sin las zonas seleccionadas y Los mapas de cada manzana asignada a las parejas de encuestador y canalizador</td><td></td><td></td></tr>
</table>

El proponente: _____
(Nombre. número del documento de identificación