FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR No BAS 02.
PROCESO DE CONTRATACION No 180 – DIGSA - ESMBAS 02 – 2022
MODALIDAD MENOR CUANTIA ADENDA.

ADENDA No. 01

PROCESO CONTRACTUAL DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. 180– DIGSA-ESM BAS 02 - 2022, CUYO OBJETO ES CONTRATAR "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (ALTERACIONES FUNCIONALES, MOTORAS, VOZ Y HABLA, COGNITIVAS, MENTALES), PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02, ESM BICOR, ESM BAS10 Y ESM BICAR PARA LA VIGENCIA 2022."

El señor **MY. VICTOR RAFAEL MORALES GONZALEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.926.103 de Bogotá (Cundinamarca), nombrado como SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02, en calidad del Ordenador del Gasto, debidamente autorizado para contratar de acuerdo OAP N.º 2085 de fecha 09 de noviembre de 2020, y Orden semanal No. 001 de fecha 01 de enero de 2021, articulo N.º 02 de la Dirección de Sanidad del Ejercito ESM BAS 02, quien en consecuencia representa a el **ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS 02 con NIT 901.541.212-4:**

Que el contenido del pliego de condiciones se encuentra regulado principalmente en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, y el Decreto 1082 de 2015, en especial este último específicamente señala:

Artículo 2.2.1.1.2.2.1. Del Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015 Establece *"Modificaciones de los pliegos de condiciones"* *La Entidad Estatal puede modificar los pliegos de condiciones a través de adendas expedidas antes de vencimiento del plazo para presentar ofertas.*

La Entidad Estatal debe publicar las Adendas en los días hábiles, entre las 7:00 a. m. y las 7:00 p.m, a más tardar el día hábil anterior al vencimiento del plazo para presentar ofertas a la hora fijada para tal presentación, salvo en la licitación pública pues de conformidad con la ley la publicación debe hacerse con tres (3) días de anticipación.

Teniendo en cuenta que las adendas para modificar requisitos de participación en el proceso de selección, se pueden hacer antes de la recepción de la propuesta; sin embargo, para que las Adendas tenga fuerza vinculante y no afecte la participación de los proponentes en el proceso de

ESM BAS02

selección, es obligatorio efectuar la publicación en el SECOP con anterioridad, dando un tiempo prudente para que sea de conocimiento general.

En los procesos de licitación, la norma general señala que debe efectuarse la adenda con mínimo tres (3) días de anticipación, pero para los demás casos; es decir, mínima cuantía, **Menor Cuantía**, subasta inversa y concurso de mérito, se debe publicar con un día hábil antes de recibir las propuestas. Por ello y en atención a que la modalidad de selección de la contratista aplicada en el proceso **180 – DIGSA / ESM BAS 02 – 2022** es la Menor Cuantía consagrada en el consagrada en el literal b del numeral 2 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015, que establece: "Procedimiento para la selección abreviada de menor cuantía.

Como se demostrará a continuación, las modificaciones introducidas al pliego de condiciones del presente proceso de contratación no alteran, adicionan, cambian o transforma el Objeto inicial del proceso de contratación, es sus condiciones determinantes y sustanciales; estas modificaciones surgen como consecuencia de las observaciones presentadas al pliego de condiciones y a las respuestas dadas a la misma.

La entidad recibió observaciones al Pliego de Condiciones definitivo por parte del oferente **INSTITUTO COLOMBIANO DE NEUROPEDAGOGIA** dentro del término de traslado y dentro de las observaciones hechas a los comités se evidencio que se debe realizar modificación a las especificaciones técnicas adicionales del GRUPO 1 ESM BAS02 – BARRANQUILLA mediante adenda N°1, en la cual se generaron cambios a las descripciones técnicas y por lo cual se modificará el pliego de condiciones definitivo del proceso 180.

PRIMERO: MODIFIQUESE: ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES del **GRUPO 1 ESM BAS02 – BARRANQUILLA**, de la siguiente manera:

<table>
<tr><th>No.</th><th>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>El oferente debe contar la con inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) - Dirección de Prestación de Servicios y Atención primaria - Ministerio de Salud y Protección Social o certificado de habilitación expedido por la dirección departamental y territorial de salud (anexar registro y/o certificado donde se evidencie los servicios ofrecidos, complejidad y tipo de modalidad en que son prestados).</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>El oferente debe garantizar la idoneidad del recurso humano certificando que el personal cuenta con la experiencia laboral de mínimo dos (2) años y en el área de discapacidad mínimo de un (1) año. Para esto se debe anexar hoja de vida, copia de diploma y acta de grado, copia de la cédula, copia de la tarjeta profesional, estar inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en salud (RETHUS), copia del contrato de trabajo o su equivalente que demuestre vinculación con la entidad o carta de compromiso firmada por el representante legal y por el profesional donde certifique que será este profesional quien prestará los servicios para la ejecución del contrato, objeto del presente proceso, copia de contratos que demuestren la experiencia profesional. La institución debe garantizar el estándar de talento humano establecido en la resolución 3100 de 2019 del Ministerio de la Protección Social.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>El oferente debe garantizar que el servicio terapéutico va a ser prestado por profesionales idóneos en cada área y por ningún motivo serán ser asumidos por estudiantes o practicantes.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>El oferente certifica que cuenta con el recurso humano acorde a la norma de la habilitación para la prestación de los servicios relacionados a continuación, como mínimo:
<table>
<tr><th>PROFESIÓN</th><th>CANTIDAD</th></tr>
<tr><td>Fisioterapia y/o Terapia física</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Fonoaudióloga y/o Terapia del Lenguaje</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Fonoaudiología con especialidad en audiología para aplicar terapia auditivo verbal</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Terapia Ocupacional</td><td>3</td></tr>
<tr><td>Psicología</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Neuropsicología</td><td>1</td></tr>
</table></td><td></td><td></td></tr>
</table>

ESM BAS02

	Trabajo social | 1 En caso de que se requiera algún servicio por una especialidad o subespecialidad no relacionada anteriormente y que el oferente está en capacidad y cuente con la habilitación para prestarlo, deberá realizarlo previa autorización del ordenador del gasto del Establecimiento de Sanidad Militar, por intermedio del supervisor del contrato. De igual forma si oferta el servicio requerido en una sede diferente a la principal y que sea necesaria para la complementariedad de la atención podrá ser referido con cargo al contrato de acuerdo con las tarifas ofertadas en la sede principal, previa autorización del supervisor del contrato.		
5	CAPACIDAD INSTALADA: El oferente debe contar con la infraestructura y los recursos tecnológicos y técnicos acordes a la norma de habilitación de los servicios y de acuerdo con la población objeto (previa visita técnica), tales como: Áreas terapéuticas para trabajo grupal. Áreas terapéuticas independientes para trabajo individual, que mínimo deberán contar con: Mesas de trabajo y sillas en cada consultorio. Material lúdico y terapéutico (50 juguetes, 15 láminas de categoría, 2 tableros acrílicos, 10 rompecabezas, 20 pinturas, 20 plastilinas terapéuticas, 10 instrumentos musicales, 1 biblioteca). Una batería de evaluación de proceso fonológico. Una batería de evaluación del desarrollo psicomotor. Una batería de evaluación psicológica. Tres (3) kit material de terapia miofuncional: biberón, cuchara, cepillos, sopladores, vasos de escotadura. Un (1) kit material sensorial: 5 colchonetas, 1 hamaca, 1 balón colgante, 1 malla de lycra, 1 aro colgante, arnés, cuerdas, 2 balones inflables, 12 bolas de semillas, 12 bolsas sensoriales. Cinco (5) cuñas para apoyo de niños. Tres (3) juegos de material para apoyo de desarrollo lógico matemático. Tres (3) juegos de material con ayudas audiovisuales para proceso de lecto-escritura Carta de compromiso de adquisición de dos bipedestadores firmada por el representante legal. Un Gimnasio Terapéutico: Colchonetas, espejos de pared, balones terapéuticos, escalera, plano inclinado, cilindro, tabla de equilibrio, rampa rodante. Ayudas audiovisuales; Grabadora, Reproductor de música CD-USB, televisor. Camilla terapéutica. Bolsas de peso. Gimnasio infantil, escalador, caminador y elíptico. Zonas verdes, salón o patio para actividades recreativas. Zona de alimentación. Baños para niños y niñas (mínimo uno por cada sexo separados y con acceso para discapacidad). Las instalaciones de la institución deben tener los ajustes razonables para el acceso y movilización, así como tener una buena iluminación y ventilación. Las instalaciones de la institución deben contar con baños con adaptaciones y rampas de acceso en caso de requerirlas. El oferente debe presentar la copia de la habilitación del predio emitida por la Secretaria de Salud.		
6	El oferente debe garantizar, con certificación firmada por el representante legal, el suministro a todo costo los insumos y/o equipos necesarios para el tratamiento de la patología de los pacientes.		
7	El oferente debe presentar el portafolio de servicios actualizado. (Anexar soporte). La entrega del portafolio de servicios debe hacerse de manera detallada por cada servicio y actualizado con la totalidad de los procedimientos ofrecidos por la entidad, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 5171 de 2017, por la cual se modifica la Resolución 1132 de 2017, que establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud —CUPS.		
8	El oferente deberá anexar certificado firmado por el representante legal que soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), portafolio de servicios vigente, disciplinas generales con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención de acuerdo con la ley, para garantizar la atención de 40-50 menores. (Este requisito será verificado por parte del comité técnico evaluador en visita).		
9	El oferente debe, al inicio del contrato y/o ingreso de paciente nuevo al programa, realizar una evaluación individual que permita identificar el desarrollo de cada niño, niña o adolescente en las áreas cognoscitivas, socio afectivas, lenguaje/audición, voz/habla, comunicación, sensorio motor. Las valoraciones diagnósticas dependerán del tipo de alteraciones funcionales (motora, auditiva, voz y habla, cognitiva, mental) y de la edad del paciente.		
10	El oferente promoverá la capacitación y aplicación de la Clasificación Internacional de Funcionamiento, discapacidad y salud – CIF dentro del equipo interdisciplinario de la institución.		
11	La institución debe realizar una Actividad de recibimiento del usuario que incluya orientación sobre la planta física y presentación ante el personal y otros usuarios, cuando aplica.		
12	El oferente debe certificar que realizara el registro, localización y caracterización de los usuarios con discapacidad ante el Ministerio de Salud y de Protección Social y reportar al coordinador del programa del Establecimiento.		
13	El oferente debe, al inicio del contrato y/o ingreso de paciente nuevo al programa, efectuar una evaluación		

ESE-BAS02

	integral con la familia y/o cuidador, para identificar las necesidades, objetivos terapéuticos, plan de tratamiento y duración en tiempo del proceso de intervención de habilitación/rehabilitación,		
14	El oferente debe presentar el Plan Individualizado de Tratamiento (PIT) de acuerdo con el diagnóstico emitido por los médicos y profesionales del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (SSFM), así como a las necesidades del paciente, las metas, compromisos, y tiempos de intervención a la familia o cuidador y al coordinador del programa de NNACD del Establecimiento, realizando las anotaciones correspondientes a la historia clínica.		
15	El oferente debe diligenciar de manera completa y clara la historia clínica y demás registros obligatorios de atención de cada paciente, así como también de las acciones realizadas por el equipo de salud involucrado; remitiendo al coordinador del programa de rehabilitación para el análisis del caso.		
16	El oferente debe presentar al coordinador y/o equipo de rehabilitación del Establecimiento, un informe inicial indicando el plan de tratamiento concertado entre el usuario, la familia y el equipo interdisciplinario de rehabilitación e informe periódico de evolución (cada tres meses) donde se evidencie el avance y logros obtenidos por el niño, niña o adolescente, de acuerdo a las metas, compromisos y tiempos establecidos, así como el replanteamiento de estos en caso de ser necesario.		
17	El oferente debe entregar por escrito, a la coordinación del programa del Establecimiento, el horario de atención y de actividades mensuales que se realizarán con cada uno de los beneficiarios, en el momento del inicio del programa, así como los cambios a que haya lugar.		
18	El oferente debe realizar procedimientos terapéuticos individuales encaminados a potencializar las habilidades de cada usuario, a través de diferentes modalidades de intervención acordes con el grado de severidad de la deficiencia y discapacidad. Debe incluir la asesoría y entrenamiento en ayudas técnicas, las cuales deben ser documentadas y soportadas en los registros de atención de los usuarios y en el seguimiento del plan terapéutico.		
19	El oferente debe ofrecer asesoría y consejería individual a la familia, niño, niña o adolescente, para al logro de los objetivos propuestos por cada área de desarrollo de acuerdo con el resultado de la evaluación inicial, así como hacer las remisiones que se consideren necesarias para procesos terapéuticos familiares.		
20	El oferente debe realizar sesiones grupales de habilitación/rehabilitación funcional, efectuadas por cada una de las áreas terapéuticas, dé máximo cinco (5) usuarios, de ser posible con el cuidador, cumpliendo con protocolos de bioseguridad, según la etapa del ciclo vital y características de deficiencia o discapacidad. La intensidad de cada área de rehabilitación depende de las condiciones y requerimientos de los mismos, las cuales deben ser documentadas y soportadas en los registros de atención de los usuarios y en el seguimiento del plan terapéutico.		
21	El oferente debe, al finalizar el contrato, realizar una evaluación del proceso a través de valoraciones específicas y/o escalas de valoración, en comparación con la evaluación inicial y entregar el informe de cierre, que permita identificar y evidenciar el cumplimiento de objetivos y metas trazadas, en relación con el plan de tratamiento inicial, generando recomendaciones al sistema familiar y al coordinador del programa del Establecimiento.		
22	El oferente debe asignar un trabajador social y/o psicólogo para que desempeñe las funciones de enlace permanente entre la familia y/o cuidador, el equipo de rehabilitación de la entidad, así como con el coordinador del programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad del Establecimiento.		
23	El oferente debe certificar la realización, durante el proceso contractual, de mínimo una visita domiciliaria por parte del trabajador social a la familia y/o cuidador en el semestre, presentando informe a la coordinación del programa de los hallazgos, recomendaciones y/o intervenciones que se consideren pertinentes para cada caso.		
24	El oferente debe contar con personal que realice la asesoría y orientación a los profesionales del contexto escolar, previa evaluación por parte del equipo interdisciplinario y de acuerdo a la necesidad de cada menor e informar al coordinador del programa de Niños, Niñas y Adolescentes con discapacidad del Establecimiento.		
25	El oferente debe asesorar a las familias y/o cuidador sobre los procesos de inclusión social, así mismo a contactar y canalizar con las entidades competentes dentro del marco de la Ley estatutaria de discapacidad para la inclusión del menor en actividades educativas, sociales y laborales acordes a su desempeño e intereses.		
26	El oferente debe realizar, mínimo al año, tres talleres de sensibilización y capacitación dirigidos a las familias con hijos con discapacidad a través de los cuales se les brindan herramientas de empoderamiento y corresponsabilidad. Debe presentar un informe con anexos fotográficos y firmas al coordinador del programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad. De igual manera harán participes al equipo interdisciplinario del Establecimiento como mínimo una (1) vez por semestre sobre los procesos de actualización en rehabilitación y discapacidad.		
27	El oferente debe informar, a la coordinación del programa, la asistencia de los usuarios indicando nombre del padre, madre, acudiente y/o cuidador y del usuario y causa de la inasistencia si se presentase.		
28	El oferente debe informar el responsable del área de rehabilitación del Establecimiento, inmediatamente y por medio escrito, las novedades presentadas con los niños beneficiarios respecto a ausencias semanales, retiros, cambios de terapeutas, ajustes en el plan de tratamiento, cambios de domicilio, situaciones especiales y de notificación obligatoria.		
29	El oferente podrá facturar hasta máximo tres (3) inasistencias mensuales por causa justificada y reportada en la fecha que ocurra la novedad al coordinador del programa de NNACD. A los usuarios que faltan más de tres sesiones el oferente deberá plantear un plan terapéutico de reposición, previa autorización del coordinador del programa del Establecimiento.		

ESE-PAS02

30	El oferente se compromete a prestar los servicios de salud a los usuarios de forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención ambulatoria estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, para lo cual dispondrá de un sistema o proceso de atención preferencial a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda.		
31	El oferente debe presentar protocolos, procedimientos y guías de manejo interdisciplinarias sobre las diferencias/discapacidad que atiende, propias de la Institución, así como los procedimientos de los programas. El oferente, en cumplimiento al estándar de procesos prioritarios asistenciales, debe contar con el registro de métodos de elaboración de guías de práctica clínica y documento de adopción de guías mediante acta de comité de calidad o acto administrativo o resolución o lo definido por el sistema de gestión de calidad, escogidas de acuerdo a las 5 primeras causas de consulta por cada servicio, además de las mandatarias y contar con el plan de implementación de guías.		
32	El oferente debe certificar por escrito que en sus instalaciones podrá brindar atención primaria básica en salud (primeros auxilios), con el recurso técnico y humano necesario para la atención de los menores beneficiarios.		
33	El oferente debe prestar los servicios en el inmueble presentado en la oferta. En caso de requerir cambio de instalaciones durante la ejecución del contrato debe ser tendiente a mejorar la calidad del servicio o superarla y debe informar al coordinador del programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad y al supervisor del contrato y anexar copia de la habilitación del predio emitida por la Secretaria de Salud, para realizar la respectiva verificación del inmueble. El supervisor del contrato emitirá el concepto favorable al ordenador del gasto para que en dicha institución se continúe la prestación del servicio, caso en el cual se efectuará la correspondiente modificación al contrato.		
34	Los servicios prestados deberán garantizarse con oportunidad, accesibilidad, eficiencia y calidad, de acuerdo a lo establecido por la normatividad vigente.		
35	El oferente debe notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), a las comisarías de familia o en su defecto a los inspectores de policía o a las personerías municipales o distritales, los casos en que pueda existir negligencia de los padres o adultos responsables en la atención de los niñas, niños y adolescentes con discapacidad y, además, denunciar a la Fiscalía General de Nación cuando detecten indicios de maltrato físico, psicológico, violencia intrafamiliar o violencia sexual, preservando la cadena de custodia si fuera el caso, radicando copia de la notificación a la coordinación del programa del Establecimiento.		
36	El oferente debe contar con un procedimiento mediante el cual los padres soliciten desistimiento de los tratamientos en razón a que priman los derechos de los niños sobre los adultos. Dicho procedimiento debe incluir la intervención de entes de control como el Bienestar Familiar.		
37	El oferente debe abstenerse de realizar actos que atenten contra la salud física y mental de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad y ante cualquier evento de estos que se detecte deberá responder civil, penal y contractualmente.		
38	El oferente debe mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas, civiles o sanitarias para el ejercicio de las actividades contratadas. Cualquier cambio debe ser notificado al supervisor del contrato del Establecimiento.		
39	El oferente debe responder por las no conformidades que se presenten en el desarrollo de la prestación de servicios a los usuarios y aplicará las acciones de mejora pertinentes. Lo anterior, sin perjuicio de las responsabilidades civiles y contractuales que como prestadores del servicio se deriven de esta actividad.		
40	El oferente debe recibir, tramitar y solucionar de manera dirigente y sin dilaciones injustificadas las peticiones, quejas o sugerencias de los usuarios que recaigan sobre la prestación del servicio objeto del contrato, para lo cual se debe efectuar un registro consolidado de las quejas o sugerencias y las acciones adelantadas para su solución o mejoramiento atendiendo en todo caso las recomendaciones formuladas por el contratante cuando a ello hubiere lugar. Igualmente deberá presentar al supervisor de contrato un informe del comportamiento de las peticiones, quejas y reclamos, así como el manejo de satisfacción de los usuarios, acompañados de encuestas del servicio.		
41	El oferente debe comprometerse a allegar a los padres de familia y/o cuidadores, toda comunicación enviada por la DISAN y/o Establecimiento y/o coordinación del programa durante la ejecución del contrato.		
42	La institución garantiza el respeto hacia el usuario, su privacidad y dignidad, asegura que existe una política de confidencialidad frente a la información del usuario y que su presencia en la institución no será divulgada sin su consentimiento.		
43	El oferente debe aceptar la inclusión de nuevos pacientes, así como el retiro de estos por traslado de los padres y/o razones de fuerza mayor de acuerdo a la necesidad del servicio, previo concepto de la coordinación del programa de acuerdo con los ingresos autorizados por el Establecimiento.		
44	La Institución deberá Promover derechos y deberes de la población en situación de discapacidad en los servicios prestados, Elaborar los planes integrales de habilitación /rehabilitación.		
45	En la institución existe una declaración sobre los derechos y deberes de las personas con discapacidad, que se aplica en el proceso de atención, La institución garantiza que su personal conoce, promueve y respeta los derechos y deberes de las personas con discapacidad.		
46	El oferente debe permitir el acceso del equipo interdisciplinario de rehabilitación del Establecimiento a las historias clínicas, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención del paciente, así mismo, aprobar la realización de visitas periódicas a sus instalaciones durante la ejecución del contrato para verificar las condiciones locativas, recurso humano disponible, entre otras. Igualmente permitir el acceso a los padres de familia a las instalaciones de la entidad cuando así lo requieran. Se debe tener en		

FUNDA PAS02

	cuenta quienes pueden acceder a los registros clínicos según la Resolución 1995 de 1999.		
47	El oferente se compromete a tener un aplicativo de información sistematizada histórica que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la codificación establecida en el Manual Tarifario Ofertado y la generación de los Registros Individuales de Procedimientos en Salud (RIPS).		
48	El oferente se compromete a suministrarla información estadística que le requiera la Dirección de Sanidad o el Establecimiento		
49	El oferente debe cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden nacional como territorial.		
50	El oferente debe aportar soportes del cargue de los indicadores de calidad en salud reportados a la Superintendencia de Salud y los establecidos en el PAMEC institucional, al igual que los soportes del cargue de los planes de mejoramiento al sistema de información SISPRO del Ministerio de la Protección Social.		
51	El oferente debe de suministrar copia de reporte y gestión de eventos adversos ocurridos al paciente del Sistema de Sanidad Militar presentados durante el mes y las estrategias implementadas con el objetivo de minimizar los riesgos.		
52	El oferente debe contar con un sistema de auditoría médica y permitir que el Establecimiento, a través de su auditor de calidad o de concurrencia realice las auditorias e inspecciones que sean necesarias a las áreas y documentos que éste considere pertinentes.		
53	El oferente debe dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato cuando haya lugar. .		
54	El oferente debe contar con una política de seguridad del paciente, la cual debe estar socializada con el personal de la Institución que forma parte de equipo interdisciplinario de rehabilitación. Debe anexar soporte.		
55	El oferente debe presentar certificación firmada por el representante legal en la que manifiesta conocer los lineamientos de calidad de la DIRECTIVA PERMANENTE DE LA DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO N.º 035 DE 2016 y así mismo garantizar el cumplimiento de los mismos.		
56	El oferente se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios se base en la normatividad que regula el SSFFMM determinada mediante el Acuerdo No 002/01 expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía, que determina la prestación de un plan de beneficios integrales de salud a todos los usuarios en todos sus niveles de atención y complejidad.		
57	El oferente se compromete a prestar los servicios de salud con previa verificación de los derechos de los afiliados que pertenecen al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares con el documento de identidad y la autorización del servicio vigente; evitando así la suplantación y uso fraudulento de la afiliación. Cualquier verificación de identificación deberá realizarse ante el Establecimiento de Sanidad con el suboficial de servicio o auxiliar de referencia o con el coordinador del programa.		
58	El oferente se compromete a que, para el proceso de referencia y solicitud de servicios, siempre debe remitir al paciente con copia de la historia clínica y solicitud debidamente diligenciada: Formato en papel membretado de la entidad emisora. Fecha. Datos de identificación del usuario objeto de la solicitud. Nombre del diagnóstico y CÓDIGO CIE10. CÓDIGO CUPS del procedimiento o consulta a solicitar. Breve justificación del servicio solicitado. Nombre, firma y sello claro del profesional que emite la solicitud.		
59	El oferente debe certificar por escrito su compromiso de no cobrar al Establecimiento de Sanidad Militar costos por servicios de educación formal en aulas regulares o especiales, así como: insumos de aseo y cuidado personal, sombras terapéuticas, transporte, aditamentos o accesorios que no suplan funciones vitales ni objetivos terapéuticos dentro del proceso de habilitación/rehabilitación integral en salud. Tampoco aquellos servicios adicionales que la Institución preste por fuera de lo pactado en el respectivo contrato o que introduzcan a la demanda de los mismos, sin previa autorización del supervisor. Igualmente, no debe prescribir servicios que no estén contemplados dentro del Plan de Servicios de Sanidad Militar.		
60	El oferente no puede cobrar al Establecimiento la tecnología en salud de carácter experimental o sobre la cual no exista evidencia científica, de seguridad o costo efectividad o que no haya sido reconocida por las autoridades nacionales competentes. Tampoco podrá aplicar tratamientos de carácter experimental o aquellos que no estén en las normas del Subsistema o autorizados por este.		
61	El oferente debe certificar por escrito su compromiso de no realizar, ni incitar, ni recomendar a los usuarios, padres de familia y/o acudientes actos de promoción de intereses contrarios a la misión del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, lo que dará lugar a la terminación anticipada del respectivo contrato.		
62	El oferente debe disponer de por lo menos un funcionario exclusivo encargado de la coordinación y una línea telefónica directa para mantener comunicación permanente entre la entidad y el contratista y garantizar el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los pacientes. De igual forma debe disponer de un correo electrónico para el envío de documentos requeridos.		
63	El oferente deberá Interrogar al paciente o al familiar del paciente acerca de si tiene o tuvo contacto directo con algún paciente con COVID-19. De ser positiva la respuesta, solicitarle no asistir a la consulta presencial y remitir para que se comuniquen telefónicamente a la línea de atención de su ciudad o con su		

EMPAS02

	EPS, en donde serán orientados para recibir la atención de acuerdo con cada caso.		
64	El oferente deberá explicar posibles riesgos que puedan presentarse en la atención y hacer la respectiva Firma del consentimiento informado		
65	La atención preferiblemente debe ser uno a uno, un profesional por usuario, manteniendo las condiciones de aislamiento preventivo de 2 metros de distancia con respecto a otro usuario que pueda estar siendo atendido en el mismo espacio por otro profesional o realizando algunas actividades de acondicionamiento dirigidos por el mismo profesional.		
66	El oferente deberá cumplir con los lineamientos de limpieza de áreas y equipos, previo y posterior a la consulta.		
67	Uso adecuado y obligatorio de los Elementos de Protección Personal (EPP)		
68	La institución deberá contar con área de ingreso de personal y de usuarios diferenciada (en caso de que el tamaño de la institución lo permita)		
70	Área para limpieza y desinfección de calzado de personal y de usuarios diferenciada (en caso de que el tamaño de la institución lo permita)		
71	En las salas de espera, sillas que puedan ser utilizadas teniendo en cuenta el distanciamiento de seguridad de dos metros.		
72	Al ingreso a la institución a cada usuario se le solicitará que realicen el lavado de manos con jabón durante 40 segundos en el baño, previa atención en la recepción, y de acuerdo con el protocolo establecido para ello.		
73	Se debe disponer de dispensadores de alcohol gel en área de recepción para usuarios, y personal que lo requiera		

Seguidamente se recibió observación por parte de **CENTRO NEUROLOGICO INFANTIL DE LA COSTA S.A.S**, al pliego por lo que se generaron correcciones en el ANEXO 6 – VALORACION ECONOMICA.

SEGUNDO: MODIFIQUESE: El ANEXO 6 del proceso el cual quedara de la siguiente manera:

ANEXO 6 ECONOMICO

VALORACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA

Ciudad y fecha Barranquilla – Atlántico

Señores
ESM BATALLON ASPC N°2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I)
Ciudad

REF: PROCESO CONTRACTUAL DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA **No. 180– DIGSA - ESM BAS 02-2022.**

(El apoderado o representante legal), obrando en nombre y representación de conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones, oferto de forma irrevocable y con precios fijo, para **"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (ALTERACIONES FUNCIONALES, MOTORAS, VOZ Y HABLA, COGNITIVAS, MENTALES), PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02, ESM BICOR, ESM BAS10 Y ESM BICAR PARA LA VIGENCIA 2022",**que cumplen con las características técnicas exigidas, por un presupuesto oficial de **NOVECIENTOS SIETE MILLONES SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS ($907.703.308,00)** M/CTE distribuido así:

ESM-BAS02

LOTE 1 – ESM BAS 02

ITEM	CODIGOS UNPSCS	CODIGO CUPS	SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UN/MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO DE REFERENCIA	OFERTA
PROGRAMA DE DETECCIÓN Y ATENCIÓN TEMPRANA A NIÑOS DE 0-2 AÑOS Y RETARDO GLOBAL DEL DESARROLLO NIÑOS Y NIÑAS DE 3-6 AÑOS								
1	85122101	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	
2	85122108	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	
3	85122102	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	

ESMBAS

4	85122102	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 35.650	
5	85122102	944102	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 35.650	
6	85122102	N/N	PSQUIATRIA INFANTIL POR PRIMRERA VEZ	Valoración y evaluación para la detección, diagnóstico, tratamiento y prevención de problemas mentales en los menores. Realizada por Medico especialista en psiquiatría infantil con Atención individualizada MINIMO 45 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 140.000	
7	85122102	N/N	PSIQUIATRIA INFANTIL CONSULTA CONTROL	La atención de control psiquiátrico para la atención médica en el tratamiento de los desórdenes del pensamiento, las emociones y/o el comportamiento que afecta a los niños, adolescentes y sus familias. Realizada por Médico especialista en psiquiatría infantil con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 140.000	

ESMEA 02

8	85122102	N/N	NEUROPSICOLOGIA POR PRIMERA VEZ	en una entrevista inicial con el paciente y, según los casos, con su acompañante, además de la aplicación de pruebas neuropsicológicas al paciente. En ella se evalúan las funciones cognitivas, como la atención, la memoria, el lenguaje, las habilidades visoespaciales y viso-constructivas, las funciones ejecutivas, etc; así como las emociones, la personalidad y la conducta. Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicología con Atención individualizada MINIMO 45 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 137.100	
9	85122102	N/N	NEUROPSICOLOGIA CONSULTA CONTROL	Se requiera evaluar y/o rehabilitar las funciones cognitivas, (atención, memoria, lenguaje, percepción, praxias, funciones ejecutivas y emoción). Los ámbitos más habituales, Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicología con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 122.725	
10	85122101	930102	PRUEBAS COGNITIVAS INFANTIL	Realiza con el fin de conocer en detalle el rendimiento de un sujeto en funciones tales como la orientación, la atención, las funciones ejecutivas y la memoria. Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicólogo con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 174.061	
11	85122101	N/N	REHABILITACION COGNITIVA	Es el que realiza procedimientos y técnicas que tienen por objetivo alcanzar los máximos rendimientos intelectuales, la mejor adaptación familiar laboral y social en aquellos sujetos que sufren o sufrieron una injuria cerebral. Realizada por un grupo interdisciplinario de Psicología y/o Terapia Ocupacional especializado en psicólogo con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 50.000	
AUTISMO, SÌNDROME DE ASPERGER, SÌNDROME DE RETT, SÌNDROME DESINTEGRATIVO DE LA INFANCIA, TRANSTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO								

ESMERA 02

1	85122101	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 35.650	
2	85122108	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 35.650	
3	85122102	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 35.650	
4	85122102	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 39.150	

5	85122102	944102	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 52.400	
6	85122102	N/N	PSQUIATRIA INFANTIL POR PRIMRERA VEZ	Valoración y evaluación para la detección, diagnóstico, tratamiento y prevención de problemas mentales en los menores. Realizada por Medico especialista en psiquiatría infantil con Atención individualizada MINIMO 45 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 140.000	
7	85122102	N/N	PSIQUIATRIA INFANTIL CONSULTA CONTROL	La atención de control psiquiátrico para la atención médica en el tratamiento de los desórdenes del pensamiento, las emociones y/o el comportamiento que afecta a los niños, adolescentes y sus familias. Realizada por Médico especialista en psiquiatría infantil con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 140.000	
8	85122102	N/N	NEUROPSICOLOGIA POR PRIMERA VEZ	en una entrevista inicial con el paciente y, según los casos, con su acompañante, además de la aplicación de pruebas neuropsicológicas al paciente. En ella se evalúan las funciones cognitivas, como la atención, la memoria, el lenguaje, las habilidades visoespaciales y viso-constructivas, las funciones ejecutivas, etc; así como las emociones, la personalidad y la conducta. Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicología con Atención individualizada MINIMO 45 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 137.100	

9	85122102	N/N	NEUROPSICOLOGIA CONSULTA CONTROL	Se requiera evaluar y/o rehabilitar las funciones cognitivas, (atención, memoria, lenguaje, percepción, praxias, funciones ejecutivas y emoción). Los ámbitos más habituales, Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicología con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 122.725	
10	85122101	930102	PRUEBAS COGNITIVAS INFANTIL	Realiza con el fin de conocer en detalle el rendimiento de un sujeto en funciones tales como la orientación, la atención, las funciones ejecutivas y la memoria. Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicólogo con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 249.610	
11	85122101	N/N	REHABILITACION COGNITIVA	Es el que realiza procedimientos y técnicas que tienen por objetivo alcanzar los máximos rendimientos intelectuales, la mejor adaptación familiar laboral y social en aquellos sujetos que sufren o sufrieron una injuria cerebral. Realizada por un grupo interdisciplinario de Psicología y/o Terapia Ocupacional especializado en psicólogo con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 50.000	
SINDROME DE DOWN								
1	85122101	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	

2	85122108	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	
3	85122102	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	
4	85122102	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 46.400	
5	85122102	944102	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 48.900	
6	85122102	N/N	PSQUIATRIA INFANTIL POR PRIMRERA VEZ	Valoración y evaluación para la detección, diagnóstico, tratamiento y prevención de problemas mentales en los menores. Realizada por Medico especialista en psiquiatría infantil con Atención individualizada MINIMO 45 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 140.000	

7	85122102	N/N	PSIQUIATRIA INFANTIL CONSULTA CONTROL	La atención de control psiquiátrico para la atención médica en el tratamiento de los desórdenes del pensamiento, las emociones y/o el comportamiento que afecta a los niños, adolescentes y sus familias. Realizada por Médico especialista en psiquiatría infantil con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 140.000	
8	85122102	N/N	NEUROPSICOLOGIA POR PRIMERA VEZ	en una entrevista inicial con el paciente y, según los casos, con su acompañante, además de la aplicación de pruebas neuropsicológicas al paciente. En ella se evalúan las funciones cognitivas, como la atención, la memoria, el lenguaje, las habilidades visoespaciales y viso-constructivas, las funciones ejecutivas, etc; así como las emociones, la personalidad y la conducta. Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicología con Atención individualizada MINIMO 45 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 137.100	
9	85122102	N/N	NEUROPSICOLOGIA CONSULTA CONTROL	Se requiera evaluar y/o rehabilitar las funciones cognitivas, (atención, memoria, lenguaje, percepción, praxias, funciones ejecutivas y emoción). Los ámbitos más habituales, Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicología con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 122.725	
10	85122101	930102	PRUEBAS COGNITIVAS INFANTIL	Realiza con el fin de conocer en detalle el rendimiento de un sujeto en funciones tales como la orientación, la atención, las funciones ejecutivas y la memoria. Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicólogo con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 249.610	

11	85122101	N/N	REHABILITACION COGNITIVA	Es el que realiza procedimientos y técnicas que tienen por objetivo alcanzar los máximos rendimientos intelectuales, la mejor adaptación familiar laboral y social en aquellos sujetos que sufren o sufrieron una injuria cerebral. Realizada por un grupo interdisciplinario de Psicología y/o Terapia Ocupacional especializado en psicólogo con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 50.000	
DISCAPACIDAD INTELECTUAL								
1	85122101	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	
2	85122108	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	
3	85122102	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	

4	85122102	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 46.400	
5	85122102	944102	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 48.900	
6	85122102	N/N	PSQUIATRIA INFANTIL POR PRIMRERA VEZ	Valoración y evaluación para la detección, diagnóstico, tratamiento y prevención de problemas mentales en los menores. Realizada por Medico especialista en psiquiatría infantil con Atención individualizada MINIMO 45 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 140.000	
7	85122102	N/N	PSIQUIATRIA INFANTIL CONSULTA CONTROL	La atención de control psiquiátrico para la atención médica en el tratamiento de los desórdenes del pensamiento, las emociones y/o el comportamiento que afecta a los niños, adolescentes y sus familias. Realizada por Médico especialista en psiquiatría infantil con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 140.000	

8	85122102	N/N	NEUROPSICOLOGIA POR PRIMERA VEZ	en una entrevista inicial con el paciente y, según los casos, con su acompañante, además de la aplicación de pruebas neuropsicológicas al paciente. En ella se evalúan las funciones cognitivas, como la atención, la memoria, el lenguaje, las habilidades visoespaciales y viso-constructivas, las funciones ejecutivas, etc; así como las emociones, la personalidad y la conducta. Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicología con Atención individualizada MINIMO 45 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 137.100	
9	85122102	N/N	NEUROPSICOLOGIA CONSULTA CONTROL	Se requiera evaluar y/o rehabilitar las funciones cognitivas, (atención, memoria, lenguaje, percepción, praxias, funciones ejecutivas y emoción). Los ámbitos más habituales, Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicología con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 122.725	
10	85122101	930102	PRUEBAS COGNITIVAS INFANTIL	Realiza con el fin de conocer en detalle el rendimiento de un sujeto en funciones tales como la orientación, la atención, las funciones ejecutivas y la memoria. Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicólogo con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 249.610	
11	85122101	N/N	REHABILITACION COGNITIVA	Es el que realiza procedimientos y técnicas que tienen por objetivo alcanzar los máximos rendimientos intelectuales, la mejor adaptación familiar laboral y social en aquellos sujetos que sufren o sufrieron una injuria cerebral. Realizada por un grupo interdisciplinario de Psicología y/o Terapia Ocupacional especializado en psicólogo con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 50.000	
PARALISIS CEREBRAL, DISTROFIAS MUSCULARES								

1	85122101	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	
2	85122108	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	
3	85122102	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	
4	85122102	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 46.400	

5	85122102	944102	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 48.900	
6	85122102	N/N	PSQUIATRIA INFANTIL POR PRIMRERA VEZ	Valoración y evaluación para la detección, diagnóstico, tratamiento y prevención de problemas mentales en los menores. Realizada por Medico especialista en psiquiatría infantil con Atención individualizada MINIMO 45 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 140.000	
7	85122102	N/N	PSIQUIATRIA INFANTIL CONSULTA CONTROL	La atención de control psiquiátrico para la atención médica en el tratamiento de los desórdenes del pensamiento, las emociones y/o el comportamiento que afecta a los niños, adolescentes y sus familias. Realizada por Médico especialista en psiquiatría infantil con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 140.000	
8	85122102	N/N	NEUROPSICOLOGIA POR PRIMERA VEZ	en una entrevista inicial con el paciente y, según los casos, con su acompañante, además de la aplicación de pruebas neuropsicológicas al paciente. En ella se evalúan las funciones cognitivas, como la atención, la memoria, el lenguaje, las habilidades visoespaciales y viso-constructivas, las funciones ejecutivas, etc; así como las emociones, la personalidad y la conducta. Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicología con Atención individualizada MINIMO 45 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 137.100	

9	85122102	N/N	NEUROPSICOLOGIA CONSULTA CONTROL	Se requiera evaluar y/o rehabilitar las funciones cognitivas, (atención, memoria, lenguaje, percepción, praxias, funciones ejecutivas y emoción). Los ámbitos más habituales, Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicología con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 122.725	
10	85122101	930102	PRUEBAS COGNITIVAS INFANTIL	Realiza con el fin de conocer en detalle el rendimiento de un sujeto en funciones tales como la orientación, la atención, las funciones ejecutivas y la memoria. Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicólogo con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 249.610	
11	85122101	N/N	REHABILITACION COGNITIVA	Es el que realiza procedimientos y técnicas que tienen por objetivo alcanzar los máximos rendimientos intelectuales, la mejor adaptación familiar laboral y social en aquellos sujetos que sufren o sufrieron una injuria cerebral. Realizada por un grupo interdisciplinario de Psicología y/o Terapia Ocupacional especializado en psicólogo con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 50.000	
SENSORIAL (AUDITIVO, VISUAL, HABLA)								
1	85122101	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	

2	85122108	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	
3	85122102	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	
4	85122102	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 46.400	
5	85122102	944102	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 48.900	
6	85122102	N/N	PSQUIATRIA INFANTIL POR PRIMRERA VEZ	Valoración y evaluación para la detección, diagnóstico, tratamiento y prevención de problemas mentales en los menores. Realizada por Medico especialista en psiquiatría infantil con Atención individualizada MINIMO 45 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 140.000	

7	85122102	N/N	PSIQUIATRIA INFANTIL CONSULTA CONTROL	La atención de control psiquiátrico para la atención médica en el tratamiento de los desórdenes del pensamiento, las emociones y/o el comportamiento que afecta a los niños, adolescentes y sus familias. Realizada por Médico especialista en psiquiatría infantil con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 140.000	
8	85122102	N/N	NEUROPSICOLOGIA POR PRIMERA VEZ	en una entrevista inicial con el paciente y, según los casos, con su acompañante, además de la aplicación de pruebas neuropsicológicas al paciente. En ella se evalúan las funciones cognitivas, como la atención, la memoria, el lenguaje, las habilidades visoespaciales y viso-constructivas, las funciones ejecutivas, etc; así como las emociones, la personalidad y la conducta. Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicología con Atención individualizada MINIMO 45 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 137.100	
9	85122102	N/N	NEUROPSICOLOGIA CONSULTA CONTROL	Se requiera evaluar y/o rehabilitar las funciones cognitivas, (atención, memoria, lenguaje, percepción, praxias, funciones ejecutivas y emoción). Los ámbitos más habituales, Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicología con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 122.725	
10	85122101	930102	PRUEBAS COGNITIVAS INFANTIL	Realiza con el fin de conocer en detalle el rendimiento de un sujeto en funciones tales como la orientación, la atención, las funciones ejecutivas y la memoria. Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicólogo con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 249.610	

11	85122101	N/N	REHABILITACION COGNITIVA	Es el que realiza procedimientos y técnicas que tienen por objetivo alcanzar los máximos rendimientos intelectuales, la mejor adaptación familiar laboral y social en aquellos sujetos que sufren o sufrieron una injuria cerebral. Realizada por un grupo interdisciplinario de Psicología y/o Terapia Ocupacional especializado en psicólogo con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 50.000	
MULTIDISCAPACIDAD								
1	85122101	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	
2	85122108	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	
3	85122102	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.150	

4	85122102	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 46.400	
5	85122102	944102	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 48.900	
6	85122102	N/N	PSQUIATRIA INFANTIL POR PRIMRERA VEZ	Valoración y evaluación para la detección, diagnóstico, tratamiento y prevención de problemas mentales en los menores. Realizada por Medico especialista en psiquiatría infantil con Atención individualizada MINIMO 45 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 140.000	
7	85122102	N/N	PSIQUIATRIA INFANTIL CONSULTA CONTROL	La atención de control psiquiátrico para la atención médica en el tratamiento de los desórdenes del pensamiento, las emociones y/o el comportamiento que afecta a los niños, adolescentes y sus familias. Realizada por Médico especialista en psiquiatría infantil con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 140.000	

8	85122102	N/N	NEUROPSICOLOGIA POR PRIMERA VEZ	en una entrevista inicial con el paciente y, según los casos, con su acompañante, además de la aplicación de pruebas neuropsicológicas al paciente. En ella se evalúan las funciones cognitivas, como la atención, la memoria, el lenguaje, las habilidades visoespaciales y viso-constructivas, las funciones ejecutivas, etc; así como las emociones, la personalidad y la conducta. Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicología con Atención individualizada MINIMO 45 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 137.100	
9	85122102	N/N	NEUROPSICOLOGIA CONSULTA CONTROL	Se requiera evaluar y/o rehabilitar las funciones cognitivas, (atención, memoria, lenguaje, percepción, praxias, funciones ejecutivas y emoción). Los ámbitos más habituales, Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicología con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 122.725	
10	85122101	930102	PRUEBAS COGNITIVAS INFANTIL	Realiza con el fin de conocer en detalle el rendimiento de un sujeto en funciones tales como la orientación, la atención, las funciones ejecutivas y la memoria. Realizada por un Psicólogo especializado en Neuropsicólogo con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 249.610	
11	85122101	N/N	REHABILITACION COGNITIVA	Es el que realiza procedimientos y técnicas que tienen por objetivo alcanzar los máximos rendimientos intelectuales, la mejor adaptación familiar laboral y social en aquellos sujetos que sufren o sufrieron una injuria cerebral. Realizada por un grupo interdisciplinario de Psicología y/o Terapia Ocupacional especializado en psicólogo con Atención individualizada MINIMO 30 MINUTOS POR SESION	SERVICIO	1	$ 50.000	

NOTAS GENERALES

NOTA 1: El proponente debe enviar la propuesta económica, al SECOP II, el cual debe coincidir, con el Anexo No. 6 "Valoración Propuesta Económica", en los términos establecidos en la invitación, la cual será objeto de evaluación económica. De acuerdo a las instrucciones para proveedores en la Indisponibilidad del SECOP II para presentar ofertas de Colombia Compra Eficiente En caso de indisponibilidad del SECOP II, (debidamente certificada por Colombia Compra Eficiente), el oferente puede enviar su oferta al siguiente correo: esmbas02contratacion@gmail.com

NOTA 2: El proponente debe ofertar la totalidad de ítems

NOTA 3: El precio total ofertado para cada uno de los ítems, no podrá superar el precio de referencia correspondiente.

NOTA 4: La sumatoria total de la lista de precios ofertados debe ser inferior al presupuesto asignado.

NOTA 5: El proceso se adjudicará hasta por el valor total del presupuesto asignado.

LOTE 2 – ESM BICOR

ITEM	CODIGOS UNPSCS	CODIGO CUPS	SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UN/MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO DE REFERENCIA	VALOR OFERTADO
PROGRAMA DE DETECCIÓN Y ATENCIÓN TEMPRANA A NIÑOS DE 0-2 AÑOS Y RETARDO GLOBAL DEL DESARROLLO NIÑOS Y NIÑAS DE 3-6 AÑOS								
1	85122101	93.10.01	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
2	85122108	93.70.00	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	

ESM BAS 02

3	85122102	93.83.03	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
4	85122102	94.31.02	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.000	
5	85122102	94.41.02	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN		1	$ 32.000	
AUTISMO, SÌNDROME DE ASPERGER, SÌNDROME DE RETT, SÌNDROME DESINTEGRATIVO DE LA INFANCIA, TRANSTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO								
1	85122101	93.10.01	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	

ESE-EA 02

2	85122108	93.70.00	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
3	85122102	93.83.03	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
4	85122102	94.31.02	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.000	
5	85122102	94.41.02	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN		1	$ 32.000	
SINDROME DE DOWN								

ESM-ASO2

1	85122101	93.10.01	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
2	85122108	93.70.00	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
3	85122102	93.83.03	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
4	85122102	94.31.02	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.000	

ESMERA 02

5	85122102	94.41.02	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 32.000	
DISCAPACIDAD INTELECTUAL								
1	85122101	93.10.01	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
2	85122108	93.70.00	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
3	85122102	93.83.03	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	

ESM-BA

4	85122102	94.31.02	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.000	
5	85122102	94.41.02	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN		1	$ 32.000	
PARALISIS CEREBRAL, DISTROFIAS MUSCULARES								
1	85122101	93.10.01	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
2	85122108	93.70.00	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	

ESMERA 02

3	85122102	93.83.03	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
4	85122102	94.31.02	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.000	
5	85122102	94.41.02	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 32.000	
SENSORIAL (AUDITIVO, VISUAL, HABLA)								
1	85122101	93.10.01	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	

ESMBA 02

2	85122108	93.70.00	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
3	85122102	93.83.03	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
4	85122102	94.31.02	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.000	
5	85122102	94.41.02	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 32.000	
MULTIDISCAPACIDAD								

ESMERASO2

1	85122101	93.10.01	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
2	85122108	93.70.00	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
3	85122102	93.83.03	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 30 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 30.000	
4	85122102	94.31.02	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 32.000	

ESMERA 02

5	85122102	94.41.02	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 32.000	
ITEM	**CODIGOS UNPSCS**	**CODIGO CUPS**	**SERVICIOS**	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO**	**UN/MEDIDA**	**CANTIDAD**		
2	42182417	8903101	FONOAUDIOLOGIA CON ESPECIALIZACION EN TERAPIA PARA DESORDENES AUDITIVO COMUNICATIVOS	FONOAUDIOLOGIA CON ESPECIALIZACION EN TERAPIA PARA DESORDENES AUDITIVO COMUNICATIVOS	SERVICIO	1	$ 30.000	
3	85122101	890411	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	$ 30.000	
4	85122102	890413	TERAPIA OCUPACIONAL	TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	$ 30.000	
5	85121608	943102	PSICOLOGIA	PSICOLOGIA	SERVICIO	1	$ 30.000	
6	85111607	8902081	NEUROPSICOLOGIA INFANTIL	NEUROPSICOLOGIA INFANTIL	SERVICIO	1	$ 70.000	
7	85111607	8903755	PRUEBAS NEUROPSICOLOGÍCAS	PRUEBAS NEUROPSICOLOGÍCAS	SERVICIO	1	$ 206.000	
8	85111607	94410	SESIONES Y ASESORIAS PARA PADRES	SESIONES Y ASESORIAS PARA PADRES	SERVICIO	1	$ 67.454	
9	85111607	944301	SESIONES Y ASESORIAS PARA PADRES	SESIONES Y ASESORIAS PARA PADRES	SERVICIO	1	$ 67.454	

ESM-BAQ

NOTAS GENERALES

NOTA 1: El proponente debe enviar la propuesta económica, al SECOP II, el cual debe coincidir, con el ANEXO No. 6 "Valoración Propuesta Económica", en los términos establecidos en la invitación, la cual será objeto de evaluación económica. De acuerdo a las instrucciones para proveedores en la Indisponibilidad del SECOP II para presentar ofertas de Colombia Compra Eficiente En caso de indisponibilidad del SECOP II, (debidamente certificada por Colombia Compra Eficiente), el oferente puede enviar su oferta al siguiente correo: esmbas02contratacion@gmail.com

NOTA 2: El proponente debe ofertar la totalidad de ítems

NOTA 3: El precio total ofertado para cada uno de los ítems, no podrá superar el precio de referencia correspondiente.

NOTA 4: La sumatoria total de la lista de precios ofertados debe ser inferior al presupuesto asignado.

NOTA 5: El proceso se adjudicará hasta por el valor total del presupuesto asignado por lote.

LOTE 3 – ESM BAS 10

ITEM	CODIGOS UNPSCS	CODIGO CUPS	SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UN/MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO DE REFERENCIA	VALOR OFERTADO
PROGRAMA DE DETECCIÓN Y ATENCIÓN TEMPRANA A NIÑOS DE 0-2 AÑOS Y RETARDO GLOBAL DEL DESARROLLO NIÑOS Y NIÑAS DE 3-6 AÑOS								
1	8,5E+07	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 44.618,00	
2	8,5E+07	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 44.618,00	

3	8,5E+07	938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 44.618,00	
4	8,5E+07	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 39.994,00	
5	8,5E+07	944102	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 42.494,00	
AUTISMO, SÌNDROME DE ASPERGER, SÌNDROME DE RETT, SÌNDROME DESINTEGRATIVO DE LA INFANCIA, TRANSTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO								
6	8,5E+07	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 45.618,00	

ESTEBAN 02

7	8,5E+07	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 45.618,00	
8	8,5E+07	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 45.618,00	
9	8,5E+07	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 42.195,40	
10	8,5E+07	944102	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 45.556,00	
SINDROME DE DOWN								
11	8,5E+07	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación,	SERVICIO	1	$ 44.618,00	

ESMPAS02

				balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.				
12	8,5E+07	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 44.618,00	
13	8,5E+07	938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 44.618,00	
14	8,5E+07	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 39.994,00	
15	8,5E+07	944102	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 42.494,00	
DISCAPACIDAD INTELECTUAL								

ESWBAS02

16	8,5E+07	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 45.618,00	
17	8,5E+07	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 45.618,00	
18	8,5E+07	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 45.618,00	
19	8,5E+07	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 40.994,00	
20	8,5E+07	944102	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 43.994,00	

ESMERA-02

PARALISIS CEREBRAL, DISTROFIAS MUSCULARES								
21	8,5E+07	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 45.618,00	
22	8,5E+07	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 45.618,00	
23	8,5E+07	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 45.618,00	
24	8,5E+07	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 40.994,00	

ESMERA 02

25	8,5E+07	944102	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN		1	$ 43.994,00	
SENSORIAL (AUDITIVO, VISUAL, HABLA)								
26	8,5E+07	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 45.618,00	
27	8,5E+07	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 45.618,00	
28	8,5E+07	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 45.618,00	

ESMERALDA

29	8,5E+07	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 40.994,00	
30	8,5E+07	944102	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 43.994,00	
MULTIDISCAPACIDAD								
31	8,5E+07	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	Actividades propias a ejecutar en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y espirituales del desempeño; ejercicios terapéuticos cinéticos como acondicionamiento físico, entrenamiento en habilidades funcionales: coordinación, balance y equilibrio corporal. Realizado por fisioterapeuta con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 45.618,00	
32	8,5E+07	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA / DEL LENGUAJE INTEGRAL	Aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación y uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje con atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 45.618,00	
33	8,5E+07	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Evaluación del desempeño ocupacional funcional y determinación terapéutica en los componentes sensorio-motores, cognoscitivos, socio-afectivos y ergonómicos para entrenamiento funcional en pro de inclusión social, familiar y/o educativa y en uso de tecnología de rehabilitación. Realizado por terapeuta ocupacional con	SERVICIO	1	$ 45.618,00	

ESMED 02

				atención individualizada MÍNIMO DE 60 MINUTOS POR SESIÓN.				
34	8,5E+07	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Aquella para control de factores de riesgo psicosociales en la protección de la salud de los menores, como el manejo del conflicto y la negociación, comunicación efectiva, incremento de la autoestima, entre otras estrategias.Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN.	SERVICIO	1	$ 40.994,00	
35	8,5E+07	944102	PSICOTERAPÌA FAMILIAR	Sesiones de orientación, asesoría e instrucción para los padres o cuidadores primarios que permitan el compromiso y el apoyo de la familia durante el desarrollo de la vida de los niños. Realizado por Psicóloga/Psicólogo con atención individualizada MÍNIMO DE 45 MINUTOS POR SESIÓN	SERVICIO	1	$ 43.994,00	
SERVICIO								
1	8,5E+07	890285	PSIQUIATRIA INFANTIL POR PRIMERA VEZ		SERVICIO	1	$ 93.707,00	
2	8,5E+07	890385	PSQUIATRIA INFANTIL CONTROL		SERVICIO	1	$ 62.471,00	
3	8,5E+07	N/A	NEUROPSICOLOGIA CONSULTA POR PRIMERA VEZ		SERVICIO	1	$ 73.426,50	
4	8,5E+07	N/A	NEUROPSICOLOGIA CONTROL		SERVICIO	1	$ 46.853,00	
5	8,5E+07	930102	PRUEBA COGNITIVA		SERVICIO	1	$ 72.883,00	

ESM 2022

6	8,5E+07	944301	REHABILITACION COGNITIVA	SERVICIO	1	$ 42.015,00	

NOTAS GENERALES

NOTA 1: El proponente debe enviar la propuesta económica, al SECOP II, el cual debe coincidir, con el Anexo No. 6 "Valoración Propuesta Económica", en los términos establecidos en la invitación, la cual será objeto de evaluación económica. De acuerdo a las instrucciones para proveedores en la Indisponibilidad del SECOP II para presentar ofertas de Colombia Compra Eficiente En caso de indisponibilidad del SECOP II, (debidamente certificada por Colombia Compra Eficiente), el oferente puede enviar su oferta al siguiente correo: esmbas02contratacion@gmail.com

NOTA 2: El proponente debe ofertar la totalidad de ítems

NOTA 3: El precio total ofertado para cada uno de los ítems, no podrá superar el precio de referencia correspondiente.

NOTA 4: La sumatoria total de la lista de precios ofertados debe ser inferior al presupuesto asignado.

NOTA 5: El proceso se adjudicará hasta por el valor total del presupuesto asignado para cada lote.

LOTE 4- ESM – BICAR

POBLACION	ÍTEM	CÓDIGO CUPS	CODIGO UNSPSC	MODALIDAD	SESIONES X MES	DESCRIPCION	PRECIO DE REFERENCIA	PRECIO A OFERTAR
PROGRAMA DE DETECCION Y ATENCION TEMPRANA y at PARA NIÑOS DE 0-5 AÑOS Programa de detección y atención temprana a niños de 0-2 años Retardo global del desarrollo niños y niñas de 3-6 años	**1**	931000	**85122101**	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por fisioterapeuta con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	2	937101	**85122108**	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizar por fonoaudióloga o terapeuta de lenguaje con atención personalizada.	$ 17.023,00	

	3	938303	**85122102**	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizado por terapeuta ocupacional con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	4	890208	**85121608**	PSICOLOGIA (SESIONES DE ORIENTACION, ASESORIA E INSTRUCCION PARA LOS PADRES O CUIDADORES PRIMARIOS QUE PERMITAN EL COMPROMISO Y EL APOYO DE LA FAMILIA DURANTE EL DESARROLLO DE LA VIDA DE NIÑOS	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por Psicóloga/ Psicólogo con atención personalizada.	$ 17.918,00	
AUTISMO, SINDROME DE ASPERGER, SINDROME DE RETT, SINDROME DESINTEGRATIVO DE LA INFANCIA, TRANSTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO.	**1**	931000	**85122101**	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por fisioterapeuta con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	2	937101	**85122108**	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizar por fonoaudióloga o terapeuta de lenguaje con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	3	938303	**85122102**	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizado por terapeuta ocupacional con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	4	890208	**85121608**	PSICOLOGIA (SESIONES DE ORIENTACION, ASESORIA E INSTRUCCION PARA LOS PADRES O CUIDADORES PRIMARIOS QUE PERMITAN EL COMPROMISO Y EL APOYO DE LA FAMILIA DURANTE EL DESARROLLO DE LA VIDA DE LOS NIÑOS).	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por Psicóloga/ Psicólogo con atención personalizada.	$ 17.918,00	

ESM-BASO2

SINDROME DE DOWN	**1**	931000	**85122101**	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por fisioterapeuta con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	2	937101	**85122108**	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizar por fonoaudióloga o terapeuta de lenguaje con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	3	938303	**85122102**	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizado por terapeuta ocupacional con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	4	890208	**85121608**	PSICOLOGIA (SESIONES DE ORIENTACION, ASESORIA E INSTRUCCION PARA LOS PADRES O CUIDADORES PRIMARIOS QUE PERMITAN EL COMPROMISO Y EL APOYO DE LA FAMILIA DURANTE EL DESARROLLO DE LA VIDA DE LOS NIÑOS).	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por Psicóloga/ Psicólogo con atención personalizada.	$ 17.918,00	
RETARDO MENTAL	**1**	931000	**85122101**	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por fisioterapeuta con atención personalizada	$ 17.023,00	
	2	937101	**85122108**	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizar por fonoaudióloga o terapeuta de lenguaje con atención personalizada.	$ 17.023,00	

ESM-BASO2

	3	938303	**85122102**	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizado por terapeuta ocupacional con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	4	890208	**85121608**	PSICOLOGIA (SESIONES DE ORIENTACION, ASESORIA E INSTRUCCION PARA LOS PADRES O CUIDADORES PRIMARIOS QUE PERMITAN EL COMPROMISO Y EL APOYO DE LA FAMILIA DURANTE EL DESARROLLO DE LA VIDA DE LOS NIÑOS).	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por Psicóloga/Psicólogo con atención personalizada.	$ 17.918,00	
PARALISIS CEREBRAL, DISTROFIAS MUSCULARES	**1**	931000	**85122101**	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por fisioterapeuta con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	2	937101	**85122108**	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizar por fonoaudióloga o terapeuta de lenguaje con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	3	938303	**85122102**	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizado por terapeuta ocupacional con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	4	890208	**85121608**	PSICOLOGIA (SESIONES DE ORIENTACION, ASESORIA E INSTRUCCION PARA LOS PADRES O CUIDADORES PRIMARIOS QUEPERMITAN EL COMPROMISO Y EL APOYO DE LA	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por Psicóloga/ Psicólogo con atención personalizada.	$ 17.918,00	

ESM-BAS02

				FAMILIA DURANTE EL DESARROLLO DE LA VIDA DE LOS NIÑOS).				
SENSORIAL (AUDITIVO, VISUAL, HABLA	**1**	931000	**85122101**	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por fisioterapeuta con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	2	937101	**85122108**	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizar por fonoaudióloga o terapeuta de lenguaje con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	3	938303	**85122102**	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizado por terapeuta ocupacional con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	4	890208	**85121608**	PSICOLOGIA (SESIONES DE ORIENTACION, ASESORIA E INSTRUCCION PARA LOS PADRES O CUIDADORES PRIMARIOS QUE PERMITAN EL COMPROMISO Y EL APOYO DE LA FAMILIA DURANTE EL DESARROLLO DE LA VIDA DE LOS NIÑOS).	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por Psicóloga/ Psicólogo con atención personalizada.	$ 17.918,00	
MULTIDISCAPACIDAD	**1**	931000	**85122101**	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por fisioterapeuta con atención personalizada.	$ 17.023,00	

ESM-BASO2

	2	937101	**85122108**	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizar por fonoaudióloga o terapeuta de lenguaje con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	3	938303	**85122102**	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizado por terapeuta ocupacional con atención personalizada.	$ 17.023,00	
	4	890208	**85121608**	PSICOLOGIA (SESIONES DE ORIENTACION, ASESORIA E INSTRUCCION PARA LOS PADRES O CUIDADORES PRIMARIOS QUE PERMITAN EL COMPROMISO Y EL APOYO DE LA FAMILIA DURANTE EL DESARROLLO DE LA VIDA DE LOS NIÑOS).	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por Psicóloga/ Psicólogo con atención personalizada.	$ 17.918,00	

LOS SIGUIENTES SERVICIOS SERAN SOLICITADOS PARA EL PROCESO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

ITEM	CUPS	CODIGOS UNPSCS	DESCRIPCION DETALLADA DE LOS SERVICIOS	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO DE REFERENCIA	METRICA UTILIZADA
1	890206	85101603	CONSULTA PRIMER VEZ POR NUTRICION	1	SERVICIO	$ 29.000,00	
2	890306	85101603	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION	1	SERVICIO	$ 29.000,00	
3	890112	85101603	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR TERAPIAS RESPIRATORIAS	1	SERVICIO	$ 25.000,00	
4	890275	85101607	CONSULTA PRIMER VEZ POR NEUROPEDIATRIA	1	SERVICIO	$ 110.000,00	

PASO2

5	890375	85101607	CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR NEUROPEDIATRIA	1	SERVICIO	$ 110.000,00	
6	890264	86131904	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA **FISICA** Y REHABILITACIÓN (FISIATRIA)	1	SERVICIO	$ 110.000,00	
7	890364	86131904	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA **FISICA** Y REHABILITACIÓN (FISIATRIA)	1	SERVICIO	$ 110.000,00	
8	890110	85101603	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FONOAUDIOLOGIA	1	SERVICIO	$ 25.000,00	
9	890113	85122102	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	1	SERVICIO	$ 64.499,31	
10	890108	85101603	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	1	SERVICIO	$ 25.000,00	
11	931001	85122101	TERAPIA FISICA INTEGRAL DOCMICILIARIA	1	SERVICIO	$ 25.000,00	
12	938300	85122102	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	1	SERVICIO	$ 25.000,00	
13	940701	85101603	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUROPSICOLOGIA	1	SERVICIO	$ 100.000,00	
14	940700	85101603	APLICACIÓN DE PRUEBAS DE NEUROPSICOLOGIA	1	SERVICIO	$ 100.000,00	

NOTAS GENERALES

NOTA 1: El proponente debe enviar la propuesta económica, al SECOP II, el cual debe coincidir, con el Formulario No. 4 “Valoración Propuesta Económica”, en los términos establecidos en la invitación, la cual será objeto de evaluación económica. De acuerdo a las instrucciones para proveedores en la Indisponibilidad del SECOP II para presentar ofertas de Colombia Compra Eficiente En caso de indisponibilidad del SECOP II, (debidamente certificada por Colombia Compra Eficiente), el oferente puede enviar su oferta al siguiente

correo: esmbas02contratacion@gmail.com

NOTA 2: El proponente debe ofertar la totalidad de ítems
NOTA 3: El precio total ofertado para cada uno de los ítems, no podrá superar el precio de referencia correspondiente.
NOTA 4: La sumatoria total de la lista de precios ofertados debe ser inferior al presupuesto asignado.
NOTA 5: El proceso se adjudicará hasta por el valor total del presupuesto asignado por lote.

Las demás condiciones no modificadas continúan vigentes. Dada el primer (01) día del mes de Abril del año Dos mil Veintidós (2022).

(ORIGINAL FIRMADO)
MY. VICTOR MORALES GONZALEZ
Subdirector administrativo ESM BAS 02

(ORIGINAL FIRMADO)
Proyecto: **Dairanys Estrada Ahumada**
Asesor jurídico

ESM-BAS02