



FUNDACIÓN NO TE RINDAS

N I T . 9 0 0 . 2 5 0 . 9 4 5 - 1

Carrera 6 N. 23-22 B.Girardot Tel. 6706111

Calle 10 N.15-15 B.Comuneros Tel. 6719048

www.noterindas.org

Bucaramanga, 21 abril del 2022

Señores:

Secretaría de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Asunto: Cotización.

Cordial saludo,

cotización para la atención Programa Habitante de calle, alta dependencia de **una (1) persona en un horizonte de tiempo de 30 días.**

CRÓNICOS				
CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR
ALIMENTACIÓN	Consiste en tres comidas diarias (Desayuno, Almuerzo y Cena) por cada ciudadano. <u>Dicha alimentación se debe establecer a través de minuta nutricional con 15 ciclos de menú avalada por profesional adscrito a la ESAL, siguiendo los parámetros de la minuta patrón entregada por el municipio.</u> Así mismo, se debe garantizar que las raciones cuenten con todas las normas de higiene y presentación. El servicio de alimentación incluye la manipulación de alimentos.	días	30	\$ 400.000
ALOJAMIENTO	Durante la duración del convenio, las veinticuatro (24) horas del día, se debe garantizar un espacio dentro de las instalaciones de la ESAL para la estancia y descanso (cama, colchón y almohada con forro anti fluido, sábana y toalla) de los beneficiarios y para su higiene personal (ducha, sanitario, lavadero y áreas comunes para descanso). Estos espacios deben contar con las normas de higiene y salubridad vigentes.	días	30	\$ 400.000
ASEO PERSONAL	Kit de aseo que se entregará a cada uno de los beneficiarios cada mes, el cual consiste en:	Kit por persona beneficiada	1	\$ 45.000
	Dos (2) rollos de papel higiénico triple hoja de 37 m			\$ 4.000
	Un (1) jabón de baño antibacterial de 120 grs			\$ 3.000

	Un (1) cepillo de dientes para adultos con cerdas suaves			\$ 1.500
	Un (1) desodorante en crema de 100 grs			\$ 6.000
	Dos (2) máquinas de afeitar de tres hojas con banda lubricante			\$ 4.000
	Una (1) crema dental con flúor de 100 ml			\$ 4.000
	Toallas higiénicas paquete x 12 unidades (si el beneficiario es hombre, el kit a entregar no debe contener este producto)			\$ 4.500
	Jabón de lavar x 300 grs			\$ 2.000
	Detergente en polvo x 125 grs			\$ 2.500
	Talco tarro x 60 grs			\$ 4.500
	Shampoo x 180 ml			\$ 9.000
INTERVENCIÓN EN SALUD	Asistencia en salud por parte de un auxiliar de enfermería, durante todos los días de ejecución del convenio por un periodo de tiempo de 8 horas diarias.	Días	30	\$ 50.000
INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA INDIVIDUAL	Intervención psicológica para realizar valoración y seguimiento individual por parte de un profesional en psicología. Deberá realizar una (1) intervención mensual durante la ejecución del convenio de mínimo de una (1) hora de atención.	Intervenciones	1	\$ 40.000
INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL	Intervención psicológica para realizar valoración y seguimiento grupal por parte de un profesional en psicología. Deberá realizar dos (2) intervenciones semanales durante la ejecución del convenio de mínimo de una (1) hora de atención.	Intervenciones	8	\$ 40.000
INTERVENCIÓN FISITERAPEÚTICA INDIVIDUAL	Intervención para realizar actividades físicas terapéuticas individuales que contribuyan al mejoramiento de la funcionalidad física de la población por parte de un profesional en fisioterapia. Deberá garantizar una (1) intervención mensual por persona, con duración mínimo de una (1) hora. Así mismo, al inicio de ejecución del convenio se debe realizar una valoración diagnóstica de cada beneficiario, a través de la cual se fija la ruta de atención.	Intervenciones	1	\$ 30.000
INTERVENCIÓN FISITERAPEÚTICA GRUPAL	Intervención para realizar actividades físicas terapéuticas grupales que contribuyan al mejoramiento de la funcionalidad física de la población por parte de un profesional en fisioterapia. Deberá garantizar dos (2) intervenciones grupales semanales, con duración mínimo de una (1) hora.	Intervenciones	8	\$ 30.000
Valor cupo persona/mes				\$ 1.035.000

Atentamente,



Yesid zapata Duarte
Representante legal