FORMULARIO No. 1
PROPUESTA ECONÓMICA

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA INTEGRAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DESPLAZADA POR EL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE SINCELEJO.

PRESUPUESTO DETALLADO					
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN UN CENTRO TRANSITORIO - CETRA A MENORES EN CONFLICTO CON EL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES - SRPA EN EL MUNICIPIO DE SINCELEJO					
COMPONENTE 1. CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA DAR RESPUESTA A LAS DEMANDAS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA OPORTUNA Y PERTINENTE A LOS ADOLESCENTES EN CONFLICTO Y/O INVOLUCRADOS EN EL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL.					
Actividad 1. Suscribir contrato de arrendamiento de bien inmueble necesario para la atención oportuna de los adolescentes en conflicto con el Sistema de Responsabilidad Penal.					
DESCRIPCIÓN	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**No MESES**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE: De conformidad a la condición de menores de edad de las personas a hospedar, las instalaciones del centro deben estar ubicado en la zona urbana de la ciudad de Sincelejo o en sus cercanías. Las habitaciones deben contar con ventilación natural de conformidad a los lineamientos técnicos contemplados en la **Resolución N° 3899 del 08 de septiembre de 2010**, emanada por la Dirección General del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Las Instalaciones deben contar con acceso a zona sanitaria suficiente para los menores**.**	Arriendo	1	2,0	$	$
Subtotal actividad 1.					**$**
COMPONENTE 2: MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS CAPACIDADES PSICOSOCIALES DE LOS ADOLESCENTES EN CONFLICTO CON LA LEY.					
Actividad 2. Contratar recurso humano interdisciplinario necesario para la atención de los adolescentes en conflicto con el sistema de responsabilidad penal en Sincelejo.					
DESCRIPCIÓN	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**No MESES**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**

Ítem 2.1. Coordinador General: Profesional en área de psicología o trabajo social, con Experiencia general no menor Cinco (5) años contados a partir de la fecha de obtención del título profesional. De igual manera será necesario que demuestre experiencia en un (1) proyecto como COORDINADOR DE PROYECTO y/o contratista, en Contratos Terminados de EJECUCIÓN DE PROYECTOS SOCIALES con Entidades Públicas, cuyo valor del proyecto sea igual o mayor al valor del presente proceso. Para soportar la experiencia se tendrá en cuenta la respectiva certificación que lo acredite como director de proyecto o contratista. Disponibilidad del 100%.	Profesional	1	2,0	$	$
Ítem 2.2. Profesional en docencia del área de cultura física, recreación y deporte, y/o literatura y/o ciencias sociales , con experiencia acreditada no menor a un (1) año.	Profesional	1	2,0	$	$
Ítem 2.3. Formadores. Bachiller con experiencia acreditada no menor a un (1) año.	Bachiller	1	2,0	$	$
Subtotal Actividad 2.					**$**
Actividad 3. Adquirir material fisico de apoyo.					
Actividad 3.1. DOTACIÓN BÁSICA DE VESTUARIO.					
DESCRIPCIÓN	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**No MESES**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
Ítem 3.1.1. Dotación básica de vestuario para Hombre.	Unidad	14	2,0	$	$
Ítem 3.1.2. Dotación básica de vestuario para Mujer.	Unidad	6	2,0	$	$
Subtotal Actividad 3.1.					**$**
Actividad 3.2. ADQUIRIR PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y ELEMENTOS DE ASEO					
DESCRIPCIÓN	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**No MESES**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
Ítem 3.2.1. Desayuno según minuta nutricional aprobada por el ICBF. **Anexo N° 1**	Unidad	40	2,0	$	$
Ítem 3.2.2. Almuerzo según minuta nutricional aprobada por el ICBF. **Anexo N° 1**	Unidad	40	2,0	$	$

Ítem 3.2.3. Cena según minuta nutricional aprobada por el ICBF. **Anexo N° 1**	Unidad	40	2,0	$	$
Ítem 3.2.4. Refrigerio según minuta nutricional aprobada por el ICBF. **Anexo N° 1**	Unidad	40	2,0	$	$
Ítem 3.2.5. Hidratación: Paca de Agua potable tratada de 40 bolsas de 300ML con registro sanitario INVIMA.	Paca	45	2,0	$	$
Ítem 3.2.6. Kit de aseo **para mujeres.**	Unidad	14	2,0	$	$
Ítem 3.2.7. Kit de aseo **para hombres.**	Unidad	6	2,0	$	$
Subtotal Actividad 3.2.					**$**
VALOR PROPUESTA ANTES DE IVA (SI APLICA)					**$**
IVA 19% (SI APLICA)					**$**
TOTAL					**$**

Firma del Proponente: _____.

Nombre del proponente: _____.
Nit.:
Nombre del Representante Legal:
C.C.:
Dirección:
Correo Electrónico:
Ciudad: