ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS DE DOTACIÓN DEL COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	Código: FORMATO NO CONTROLADO Versión: Fecha: Página:

SERVICIO:	CENTRO CUIDADO TRANSITORIO	UNIDAD OPERATIVA:	MEMORIA Y SABER
COMPONENTE:	AMBIENTES ADECOMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS – GESTIÓN AMBIENTAL, DOTACIÓN YSEGURIDADUADOS Y SEGUROS	NO. CONVENIO O CONTRATO: 8227	AÑO: 2024
FECHA DE REVISIÓN:		CUPOS:	50

No. Tabla	ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA POR ANEXO TECNICO	CANTIDADES EN LA UNIDAD OPERATIVA EN USO / STOCK	OBSERVACIONES
Tabla 25. Relación de elementos mínimos para el desarrollo de las diferentes actividades	Sillas en material plástico con espaldar y brazos, diferentes a las del comedor.	1 por cada participante	50	
	Televisor SMART TV DE 60 pulgadas con TDT incorporada y acceso ainternet	3 por unidad operativa	3	
	Computador con procesador mínimo 8 núcleos (o su equivalente) y disco duro mínimo 500 gigas,4 gigas de memoria RAM, teclado, mouse y licencia Office acceso a internet.	(5) computadores por cada 50 personas mayores con acceso a internet.	5	
	Puesto de trabajo - Escritorio metálico y/o madera de tres cajones. Largo 1.20 -Fondo 60 - Alto 73	5 por cada 50 personas mayores	5	
	Sillas ergonómicas ejecutivas tapizadas con brazos.	5 por cada 50 personas mayores	5	
	Telón Portátil o fijo	1 por unidadoperativa	1	
	Video Beam 3000 Tecnología LCD 1280X800 MEGAPIXELES CONTRASTE 15,000:1 Ciclo de reemplazo de lámpara modo normal lámpara 200WUEH conectividad HDMI X1 VIDEO DE COMPUTADORACOMPONENTE D SUB 15PIN Entrada de audio RCAx2 proyecta audio y video compatible con PC Y Mac. Con cables y estuche.	1 por unidadoperativa	1	
	Cabina torre bafle tipo columna 220 watts	2 por unidadoperativa	2	
	Micrófono con sistema inalámbrico alcance 30 metros dedistancia.	1 por unidadoperativa	1	

DATOS COORDINADOR/A DE LA COMUNIDAD DE CUIDADO	
Nombres y apellidos:	William Orlando Fernandez
Cargo:	Coordinador/a
Firma:	