CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Cartagena de Indias D.T. y C., Diciembre 10 de 2024

Señores

DISTRITO DE CARTAGENA

SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL

Ciudad.

Referencia: **COTIZACION PARA CONVENIO**

OBJETO:

Yo, **Noris Martínez de Mestre** como suscrita representante legal de la Entidad Sin Ánimo de Lucro **Fundación Hogar Geriátrico Mis Años Dorados – Funmiador** identificada con NIT 901.481.005-8, presenta a la **SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL**, de acuerdo con las estipulaciones de la solicitud en referencia, la siguiente oferta:

Propósito: Aunar esfuerzos, técnicos, administrativos y financieros para generar asistencia integral a 32 adultos mayores en condición de vulnerabilidad del distrito de Cartagena, en el marco del proyecto de inversión denominado “Apoyo para la atención integral al adulto mayor en estado de abandono y maltrato y situación de calle en el Distrito de Cartagena de Indias” de la Secretaria de Participación y Desarrollo Social.

RECURSO HUMANO

Área	Perfil	Cantidad	Nombres
Personal Técnico Científico	Médicos	1	
	Enfermeros jefes	1	
	Auxiliares de Enfermería	7	
	Profesional en Terapia física	1	
	Profesional en Salud Ocupacional	1	
	Servicio en Laboratorio Clínico	1	Convenio con ESE Hospital Local de Arjona
Área de Servicios Generales y Administrativas	Nutrición y Dietética	1	
	Psicología y trabajo social	2	
	Directora	1	
	Contador	1	
	Auxiliar de Cocina	1	
	Cuidador (Profesional en el cuidado de adulto mayor)	1	
	Auxiliar en servicios generales	1	

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8

RECURSO TECNICO E INFRAESTRUCTURA

Recurso	Ofrecimiento
Habitaciones	Individuales de 7 mts cuadrados con capacidad para albergar la cantidad de adultos mayores solicitados. Se tienen dos tipos de habitaciones: Psico geriátricas, para enfermedades infectocontagiosas
Dotación	Camas tendidas, closets, luz, agua y puertas por cada habitación.
Baños	Diferenciados por sexo. Se cuenta con un baño por cada 5 residentes. Estos poseen retrete, lavamanos, timbre y duchas con pisos antideslizantes
Servicios de Salud	Consultoría Medico, Servicio de Enfermería, Sala de Terapias.
Servicios Generales	Comedor, Cocina, Despensa, Lavandería, Deposito de Basuras, Deposito de Utensilios de Aseo
Área Administrativa	Oficinas, Cafetería, Servicios Sanitarios
Saneamiento Básico	Pisos Antideslizantes, Techos, paredes y muros en perfecto estado, cuarto de alimentos, cuarto para la preparación de alimentos, Servicios Públicos, Almacenamiento de Agua Potable, Zona de residuos sólidos, Disposición de residuos líquidos, Iluminación y Ventilación.
Protocolos	De bioseguridad para el tratamiento del Covid19, De evacuación y tratamiento de riesgos, Administrativos, Servicios de Salud.

PROPUESTA ECONOMICA

RUBRO	VALOR P/P	PRESUPUESTO MENSUAL	#ADULTO MAYOR	PRESUPUESTO MENSUAL	PRESUPUESTO POR DIA	# DIAS CONVENIO	TOTAL PRESUPUESTO	APORTE DISTRITO	APORTE ESAL
ALOJAMIENTO	3.332.820,00	66.657,00	32	2.133.024,00	71.100,80	49	3.483.939,20	2.787.151,36	696.787,84
ALIMENTACION	3.332.820,00	666.570,00	32	21.330.240,00	711.008,00	49	34.839.392,00	27.871.513,60	6.967.878,40
VESTUARIO Y CALZADO	3.332.820,00	39.995,00	32	1.279.840,00	42.661,33	49	2.090.405,33	1.672.324,27	418.081,07
ASEO PERSONAL	3.332.820,00	66.657,00	32	2.133.024,00	71.100,80	49	3.483.939,20	2.787.151,36	696.787,84
RECURSOS HUMANOS	3.332.820,00	2.199.681,00	32	70.389.792,00	2.346.326,40	49	114.969.993,60	91.975.994,88	22.993.998,72
TRANSPORTE	3.332.820,00	59.990,00	32	1.919.680,00	63.989,33	49	3.135.477,33	2.508.381,87	627.095,47
GASTOS ADMIN	3.332.820,00	233.270,00	32	7.464.640,00	248.821,33	49	12.192.245,33	9.753.796,27	2.438.449,07
TOTAL		3.332.820,00		106.650.240,00	3.555.008,00	49	174.195.392,00	139.356.313,60	34.839.078,40

PROYECCION PRESUPUESTAL		
NUMERO DE ADULTO MAYOR		32
TOTAL PRESUPUESTO MENSUAL		106.650.240,00
TOTAL PRESUPUESTO POR 49 DE DIAS		174.195.392,00

VALOR UNITARIO POR ADULTO MAYOR	3.332.820,00
APORTE DISTRITO	2.666.256,00
APORTE ESAL	666.564,00

A partir de lo anterior, se aportará un 20% del monto asignado por la Secretaría de Participación y Desarrollo Social toda vez que según los indicadores financieros presentados se cuenta con el flujo de efectivo pertinente para cubrir lo señalado en el rubro de la contrapartida.

El detallado por mes de la propuesta económica se presenta a continuación:

Dejo constancia bajo gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento de lo siguiente:

1. Que no tengo inhabilidades, incompatibilidades o prohibición alguna para contratar con la entidad, de acuerdo con las leyes que regulan esta materia.

2. Que conozco las especificaciones y garantizo que el contrato **CONVENIO DE ASOCIACION** cumplirá con los requisitos exigidos.

3. Que conozco (conocemos) las normas legales vigentes sobre contratación con entidades públicas y no me encuentro incurso en ninguna casual de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con ella.

4. Que la presente oferta no contiene información confidencial.

5. Que no me encuentro en situación de deudor moroso con el Estado o en su defecto he suscrito acuerdo de pago.

6. Que acepto estoy de acuerdo con la Invitación Publicas de Condiciones y la forma de pago allí indicada.

7.Que en caso de ser elegido me comprometo a guardar la reserva de confidencialidad de la información que llegare a conocer en desarrollo del objeto del convenio.

El suscrito señala como su dirección a donde pueden remitir por correo notificaciones relativas a estasolicitud a la dirección de correo electrónico: funmiador@gmail.com y teléfonos: 3103668470- 3116592739-3016344216

Atentamente,



NORIS MARTINEZ DE MESTRE.

C.C. No. 45.435.747 de Cartagena.