ANEXO – OFERTA ECONÓMICA

El oferente deberá anexar formato de oferta económica so pena de rechazo de la oferta.

El oferente debe ofertar en valores cada servicio ITEM contenido en el anexo técnico so pena de rechazo de la oferta.

ITEM	MODALIDAD	N° SESIONES X MES	DESCRIPCIÓN	VALOR POR SESIÓN
1	Terapia física	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por profesional en Fisioterapia con atención personalizada.	$55.000 (TARIFA PROPIA)
2	Terapia del Lenguaje	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizar por profesional en Fonoaudiología o terapia de lenguaje con atención personalizada.	$90.000 (TARIFA PROPIA)
3	Terapia Ocupacional	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizar por el profesional en terapia de ocupacional con atención personalizada.	$55.000 (PROPIA)
4	Psicología (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.	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por profesional en psicología con atención personalizada.	$55.000 (TARIFA PROPIA)
5	Audiología	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	Realizada por profesional en fonoaudiología especialista en audiología para aplicarla terapia auditivo verbal y control para reprogramación cada tres meses y/o de acuerdo a la necesidad de cada paciente de implante coclear con atención personalizada.	$90.000 (Solo consulta) (TARIFA PROPIA)
6	Sesiones grupales	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	El personal encargado de brindar la sesión deberá ser profesional en el área con especialización	$60.000 (TARIFA PROPIA)
7	Apoyo al contexto educativo	Definición de acuerdo a equipo interdisciplinario de RHB	El personal encargado de brindar la sesión deberá ser profesional en el área con especialización	$55.000 (TARIFA PROPIA)

TOTAL OFERTA ECONÓMICA	$ 460.000

En constancia, se firma en soledad, a los 25 días del mes de marzo de 2025.



Nombre: DIEGO CASTRESANA DIAZ
Documento de Identidad: 72.169.175