

**FORMATO - PROPUESTA ECONÓMICA**

**PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA - MENOR  
CUANTÍA N° SS-SAM-002-2026**

**OBJETO: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LA COMPETENCIA DE LA GESTION DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD EN LO REFERENTE AL EJE DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL CON ENFASIS EN SOBERANIA ALIMENTARIA Y EL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN”.**

**REF. SELECCIÓN ABREVIADA N° SS-SAM-002-2026**

El suscrito XXXXXXXX, identificado con cedula N° XXXXXXXX, obrando en nombre y representación de la XXXXXXXX, con NIT N° XXXXXXXX, conforme lo establecido en la presente proyecto de pliego de condiciones, por medio del presente, oferto en firme, irrevocablemente con destino a la celebración del contrato objeto de este proceso, y en consecuencia, ofrezco entregar los bienes correspondientes relacionados a continuación, bajo las características técnicas establecidas para tales servicios, en los términos y conforme a las condiciones y cantidades, previstos para tal efecto, por un valor de \$XXXXXXX pesos colombianos, se discriminan así:

**VALOR DE LA PROPUESTA ECONOMICA, INCLUIDO IVA: XXXXXXXXXXXXX**

| PERSONAL   |          |                       |       |                |             |
|--|----------|-----------------------|-------|----------------|-------------|
| DESCRIPCIÓN  | CANTIDAD | DURACIÓN/DISTRIBUCIÓN |       | Valor unitario | Valor Total |
| <b>PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - DIRECTOR DE PROYECTO:</b><br>Título profesional en medicina o enfermería y título de posgrado en modalidad de maestría en salud pública. Mínimo tres (3) años de experiencia profesional certificada.<br>EXPERIENCIA ESPECIFICA<br>Mínimo un (1) proyecto relacionado con salud pública. | 1        | 3,5                   | MESES |                |             |
| <b>Profesional universitario II</b><br>Profesional en enfermería, con mínimo dos (02) años de experiencia certificada<br>Experiencia específica en un proyecto relacionado con la implementación de la RIA PYMS  | 3        | 3,5                   | MESES |                |             |
| <b>Profesional universitario II</b><br>Profesional en enfermería, con mínimo dos (02) años de experiencia certificada<br>Experiencia específica en un proyecto relacionado con el manejo de casos de desnutrición y/o salud infantil.  | 3        | 3,5                   | MESES |                |             |
| <b>Profesional especializado II</b><br>Profesional en nutrición, con mínimo dos (02) años de experiencia certificada<br><br>Experiencia específica en un proyecto relacionado con el manejo de la Desnutrición Aguda Moderada y Severa)  | 1        | 3,5                   | MESES |                |             |
| <b>Profesional especializado II</b><br>Profesional en medicina especialista en pediatría, con mínimo dos (02) años de experiencia certificada<br><br>Experiencia específica en un proyecto relacionado con el  | 1        | 3,5                   | MESES |                |             |

|  |                 |                              |                                     |                    |  |
|--|-----------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------|--|
| manejo de la Desnutrición Aguda Moderada y Severa)   |                 |                              |                                     |                    |  |
| <b>Profesional universitario II</b><br>Profesional en psicología, con mínimo un (01) años de experiencia certificada<br><br>Experiencia específica en un proyecto relacionado con salud pública y/o salud infantil   | 2               | 3,5                          | MESES                               |                    |  |
| <b>Profesional especializado II</b><br>Profesional en psicología especialista en neuropsicología, con mínimo dos (02) años de experiencia certificada<br><br>Experiencia específica en un proyecto relacionado con neuropsicología   | 1               | 1                            | MESES                               |                    |  |
| <b>Subtotal personal</b>   |                 |                              |                                     |                    |  |
| <b>TRANSPORTE</b>  |                 |                              |                                     |                    |  |
| <b>DESCRIPCIÓN</b>   | <b>CANTIDAD</b> | <b>DURACIÓN/DISTRIBUCIÓN</b> | <b>Valor unitario</b>               | <b>Valor Total</b> |  |
| Vehículo tipo camioneta servicio de transporte especial doble cabina 4 x 4 full equipo, a todo costo incluye: conductor, combustibles y peajes (viaje todo el departamento de córdoba). disposición de tiempo: 6 días a la semana, según requerimiento. Seguros: el contratista debe contar con seguro obligatorio de daños a terceros, de responsabilidad civil extracontractual vigente. que garanticen la óptima prestación del servicio.) Combustible: Diesel o gasolina. Modelo 2021 en adelante.   | 3               | 3,5                          | MESES                               |                    |  |
| <b>Subtotal Transporte</b>   |                 |                              |                                     |                    |  |
| <b>Realizar un evento de carácter departamental en el Municipio de Montería de ocho (08) horas de duración para fortalecer competencias clínicas en Neurodesarrollo y Autismo: de la detección temprana a la intervención integral, dirigido a cien (100) personas: Todo el equipo de salud de alta, mediana y baja complejidad: Médicos generales (incluye internos y rurales) y especialistas, Pediatras y neonatólogos, Enfermeras y auxiliares de enfermería, Profesionales de apoyo en salud, Miembros del Comité de Política Social, miembros del Comité de Responsabilidad Penal Adolescente.</b> |                 |                              |                                     |                    |  |
| <b>DESCRIPCIÓN</b>   | <b>CANTIDAD</b> | <b>DURACIÓN/DISTRIBUCIÓN</b> | <b>Valor unitario</b>               | <b>Valor Total</b> |  |
| Alquiler de silla chivary con cojin, con medidas de 92x40x40 cms   | 120             | 1                            | Para cada asistente y profesionales |                    |  |
| Elaboración de Certificados, en papel opalina, tamaño carta, marcados, tinta 4x0.  | 100             | 1                            | Para cada asistente                 |                    |  |
| Alquiler de pantalla LED de 4x3 metros de 2.9 pitch con soportes y puestes.  | 1               | 1                            | Jornada                             |                    |  |
| Alquiler de tarima de 5x3x40 cms forrado en negro con piso antideslizantes negro y escalera de acceso.   | 1               | 1                            | Jornada                             |                    |  |
| Alquiler de sonido para 300 personas para voz -espacio abierto y cerrado incluye 4 cabinas activas de 750 wts c/u y2 micrófonos alámbricos y un mixer, por día   | 1               | 1                            | Jornada                             |                    |  |
| Alquiler microfono de diadema con respuesta de frecuencia 60 Hz - 13kHz  | 1               | 1                            | Jornada                             |                    |  |
| Alquiler de planta electrica de 20 KVA por día (será utilizada para el funcionamiento de la pantalla LED y garantizar flujo electrico constante durante el evento)   | 1               | 1                            | Jornada                             |                    |  |

|   |                 |                              |                       |                    |  |
|---|-----------------|------------------------------|-----------------------|--------------------|--|
| Alquiler de sillas poltrones blancas o negras   | 3               | 1                            | Jornada               |                    |  |
| Alquiler de atril de madera con altura de 127 cms, con patas o base de cms  | 1               | 1                            | Jornada               |                    |  |
| Alquiler de mesones largos de 10 puestos abatibles vestidos medidas 7" (210 cm) Para las estaciones   | 4               | 1                            | Jornada               |                    |  |
| <b>SUBTOTAL</b>   |                 |                              |                       |                    |  |
| <b>Desarrollar cinco (05) jornadas de capacitación regionales de ocho (08) horas de duración cada uno dirigido a personal de ICBF, Policía, Mujer e infancia, Discapacidad, DLS, EAPB, IPS Privadas, Red Pública de Salud</b>   |                 |                              |                       |                    |  |
| <b>DESCRIPCIÓN</b>  | <b>CANTIDAD</b> | <b>DURACIÓN/DISTRIBUCIÓN</b> | <b>Valor unitario</b> | <b>Valor Total</b> |  |
| Realizar el diseño, elaboración y reproducción de cartillas. La cartilla debe ser impresa a todo color, tamaño media carta, en papel propalcote de 150 gramos, 30 Páginas, carátula incluida. Contenido de salud pública.   | 150             | 1                            | Para cada asistente   |                    |  |
| Elaboración de Certificados, en papel opalina, tamaño carta, marcados, tinta 4x0.   | 150             | 1                            | Para cada asistente   |                    |  |
| Alquiler de sonido evox-2 torres de sonido para espacio abierto o cerrado.  | 1               | 5                            | Jornadas              |                    |  |
| Alquiler micrófono inalámbrico de mano con frecuencia máxima 12000 kHz  | 1               | 5                            | Jornadas              |                    |  |
| Alquiler video beam 2500 lumens (por día)   | 1               | 5                            | Jornadas              |                    |  |
| Alquiler de pantalla telón 2 mts x2mts por día frontal  | 1               | 5                            | Jornadas              |                    |  |
| Alquiler de Computador características RAM 6Gb, DD 1 Tera, Procesador Core i7 o superior  | 1               | 5                            | Jornadas              |                    |  |
| <b>SUBTOTAL</b>   |                 |                              |                       |                    |  |
| <b>Realizar en los 10 municipios con mayor número de casos de desnutrición en menores de cinco años y mortalidad asociada a desnutrición un evento de 8 horas de duración denominado "Crecimiento infantil con precisión: interpretación clínica según la Resolución 2350 de 2020 y sus modificatorios" dirigido a los equipos de salud y biomédicos de las IPS públicas y privadas</b> |                 |                              |                       |                    |  |
| <b>DESCRIPCIÓN</b>  | <b>CANTIDAD</b> | <b>DURACIÓN/DISTRIBUCIÓN</b> | <b>Valor unitario</b> | <b>Valor Total</b> |  |
| Realizar el diseño, elaboración y reproducción de cartillas. La cartilla debe ser impresa a todo color, tamaño media carta, en papel propalcote de 150 gramos, 30 Páginas, carátula incluida. Contenido de salud pública.   | 200             | 1                            | Para cada asistente   |                    |  |
| Elaboración de Certificados, en papel opalina, tamaño carta, marcados, tinta 4x0.   | 200             | 1                            | Para cada asistente   |                    |  |
| Alquiler de sonido evox-2 torres de sonido para espacio abierto o cerrado.  | 1               | 10                           | Eventos               |                    |  |
| Alquiler micrófono inalámbrico de mano con frecuencia máxima 12000 kHz  | 1               | 10                           | Eventos               |                    |  |
| Alquiler video beam 2500 lumens (por día)   | 1               | 10                           | Eventos               |                    |  |
| Alquiler de pantalla telón 2 mts x2mts por día frontal  | 1               | 10                           | Eventos               |                    |  |
| Alquiler de Computador características RAM 6Gb, DD 1 Tera, Procesador Core i7 o superior  | 1               | 10                           | Eventos               |                    |  |
| <b>SUBTOTAL</b>   |                 |                              |                       |                    |  |
| <b>Realizar cinco (05) eventos de capacitación innovadoras de 8 horas de duración, uno por cada región del departamento dirigido a profesionales de los equipos de salud y equipos biomédicos de las IPS públicas y privadas del departamento para fortalecer la atención integral del recién nacido</b>  |                 |                              |                       |                    |  |
| <b>DESCRIPCIÓN</b>  | <b>CANTIDAD</b> | <b>DURACIÓN/DISTRIBUCIÓN</b> | <b>Valor unitario</b> | <b>Valor Total</b> |  |
| Realizar el diseño, elaboración y   | 150             | 1                            | Para cada             |                    |  |

|   |     |   |                     |  |  |
|---|-----|---|---------------------|--|--|
| reproducción de cartillas. La cartilla debe ser impresa a todo color, tamaño media carta, en papel propalcote de 150 gramos, 30 Páginas, carátula incluida. Contenido de salud pública. |     |   | asistente           |  |  |
| Elaboración de Certificados, en papel opalina, tamaño carta, marcados, tinta 4x0.   | 150 | 1 | Para cada asistente |  |  |
| Alquiler de sonido evox-2 torres de sonido para espacio abierto o cerrado.  | 1   | 5 | Eventos             |  |  |
| Alquiler micrófono inalámbrico de mano con frecuencia máxima 12000 kHz  | 1   | 5 | Eventos             |  |  |
| Alquiler video beam 2500 lumens (por día)   | 1   | 5 | Eventos             |  |  |
| Alquiler de pantalla telón 2 mts x2mts por día frontal  | 1   | 5 | Eventos             |  |  |
| Alquiler de Computador características RAM 6Gb, DD 1 Tera, Procesador Core i7 o superior  | 1   | 5 | Eventos             |  |  |
| <b>SUBTOTAL</b>   |     |   |                     |  |  |
| <b>TOTAL GENERAL</b>  |     |   |                     |  |  |

Nombre o razón social del proponente

\_\_\_\_\_

Nombres y apellidos del representante legal o su apoderado:

\_\_\_\_\_

Dirección comercial del proponente: \_\_\_\_\_, NIT:

Teléfonos: \_\_\_\_\_.

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_-.

Firma el proponente o del representante legal C. C. \_\_\_\_\_ de

\_\_\_\_\_