FORMULARIO No. 1. PROPUESTA DE APORTE DE CONTRAPARTIDA

Proceso de Selección No. _____

OBJETO: _____

Fase		Componente	Detalle	Cantidad	Duración /Tiempo	Unidad	Valor Unitario	Valor Total
		A.1 Recurso Humano	Nutricionistas Dietista - Coordinadora	1	6	Unidad		
A	TAMIZAJE NUTRICIONAL		Nutricionistas Dietista - Tamizaje	5	6	Unidad		
			Psicóloga	5	6	Unidad		
			Auxiliar de Enfermería	4	6	Unidad		
		Subtotal A						
		A.3 Realizar Tamizaje	Tamizaje Inicial	4500	1	Unidad		
			Tamizaje Seguimiento - Charlas	1000	1	Unidad		
			Transporte Profesionales	8	113	Unidad		
		Subtotal B						
B	FORMACIÓN	B.1 Formación psicosocial y nutricional	Taller formativo (Nutrición - Psicosocial)	4500	1	Unidad		
			Material Didáctico	4500	1	Unidad		
			Papelería	1000	1	Unidad		
			Equipo de cómputo, audiovisual y valoración nutricional	3	1	Unidad		
			Taller formativo seguimiento malnutrición	1000	2	Unidad		

		B.2 Informe	Elaboración informe final para población que presenta malnutrición por déficit	1000	1	Unidad		
C	**ALIMENTACIÓN**	**C.1 Alimentos Adicionales**	Entrega de alimentos perecederos y no perecederos a los 9.000 adultos mayores beneficiarios de los centros de vida y grupos organizados, incluida logística de almacenamiento y entrega	global	6	Unidad		
			Entrega de 4 tarros de 850 gr de complemento nutricional según corresponda la patología base de cada adulto mayor diagnosticado con desnutrición severa, desnutrición moderada y/o desnutrición leve en centros de vida y grupos organizados con un total de 2000 unidades, luego de realizado el tamizaje nutricional inicial, para realizar un seguimiento trimestral que mida el impacto del consumo de los mismos.	2000	1	Unidad		
			Capacitación al personal manipulador en Buenas prácticas de manufactura, para la preparación de alimentos con alto valor biológico	50	1	Unidad		
Subtotal C								
							APORTE DISTRITO	**$ 7.367.852.241,60**
							APORTE ESAL	
							VALOR TOTAL	

De conformidad con lo establecido en la invitación pública, el aporte ofrecido corresponde al siguiente:

APORTE ESAL (PORCENTAJE)	VALOR TOTAL OFRECIDO EN PESOS

Atentamente,

Nombre:
Firma:
(Representante Legal)

Identificación