

**ACTA DE INFORME DE EVALUACIÓN DEFINITIVA DE PROPUESTAS
 PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE N° 003-2014**

En Cartagena de Indias D. T. y C., el día 09 de diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Bolívar del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador, con el fin de estudiar y evaluar las propuestas presentadas con ocasión del proceso de Convocatoria Pública CP-003-2014, cuyo objeto es: *"Contribuir a la recuperación de los niños y las niñas menores de 5 años con desnutrición aguda y aguda severa, a través de la modalidad de Centros de Recuperación Nutricional, con la participación activa de la familia y la comunidad y la articulación de las Instituciones del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en concordancia con lo establecido en el lineamiento técnico y manual operativo"*.

Se procede a evaluar las propuestas presentadas el día 25 de noviembre de 2014 a hasta las 3:00 p.m., fecha y hora prevista para el cierre del proceso CP-003-2014; por los siguientes proponentes:

Nº	Proponente
1	UNION TEMPORAL DESARROLLO SOCIAL
2	CORPORACIÓN VIDA

El ICBF, a través del Comité Asesor Evaluador, verificó que las propuestas cumplieran con todos y cada uno de los documentos y requisitos señalados en el Pliego de Condiciones y determinó cuáles de ellas resultan HÁBILES, por lo que publicó en el portal del ICBF el día dos (02) de Diciembre de 2014 el informe de evaluación preliminar. El proponente CORPORACIÓN VIDA allegó observaciones a los resultados del informe de evaluación preliminar al correo convocatorianutricionbolivar@icbf.gov.co el día cinco (05) de Diciembre de 2014 a las 20:46 horas, las mismas fueron respondidas y publicadas en el portal del ICBF el día nueve (09) de Diciembre de 2014. El proponente UNIÓN TEMPORAL DESARROLLO SOCIAL no allegó observaciones en los tiempos establecidos del traslado del informe de evaluación.

Por lo tanto se procede a emitir informe de evaluación definitiva conforme a la evaluación jurídica, técnica y financiera:

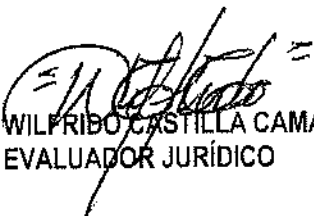
RESULTADO EVALUACIÓN					
Nº	PROPONENTE	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS JURÍDICOS CUMPLE/NO CUMPLE	EVALUACIÓN FINANCIERA		EVALUACIÓN TÉCNICA CUMPLE/NO CUMPLE
			ÍNDICE DE LIQUIDEZ CUMPLE/NO CUMPLE	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO CUMPLE/NO CUMPLE	
1	UNION TEMPORAL DESARROLLO SOCIAL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2	CORPORACIÓN VIDA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

Nota: Se publicará en documento adjunto al presente documento.

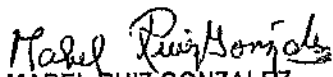
Por lo anterior el Comité Evaluador designado por el ICBF, concluye que atendiendo la evaluación técnica, jurídica y financiera procede a emitir el resultado de la evaluación definitiva y la lista de habilitados dentro del proceso de Convocatoria Pública de Aporte CP -003:

RESULTADO EVALUACIÓN DEFINITIVA							
Nº	PROPONENTE	DOCUMENTOS HABILITANTES CUMPLE/NO CUMPLE			REQUISITOS DE PONDERACIÓN (PUNTAJE)		
		JURÍDICOS	FINANCIEROS	TÉCNICOS	EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	TALENTO HUMANO ADICIONAL	PUNTAJE TOTAL
1	UNION TEMPORAL DESARROLLO SOCIAL	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE			
2	CORPORACIÓN VIDA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE			

OBSERVACIÓN


WILFRIDO CASTILLA CAMARGO
EVALUADOR JURÍDICO


JAVIER ARIAS PEREZ
EVALUADOR FINANCIERO


MABEL RUIZ GONZALEZ
EVALUADOR TÉCNICO

COMPONENTE JURIDICO

Regional:	BOLIVAR
Nombre de Proponente:	UNION TEMPORAL DESARROLLO SOCIAL
Modalidad a la que se presenta:	CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL
No. Convocatoria	003-2014
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE DE 2014

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	02-abr	CUMPLE		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	21-24	CUMPLE		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	42-43	CUMPLE		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	05-oct	CUMPLE		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	05, 08	CUMPLE		
OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	06, 08	CUMPLE		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-	8	CUMPLE		No. y fecha de resolución de otorgamiento o reconocimiento de personería Resolución 1554-22 de Noviembre 1993 Corporación Desarrollo Social Jaime Urquiza Barrios
REGISTRO UNICO DE PROponentES	46-53	CUMPLE		No es necesario, solo si lo presentan
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	35	CUMPLE		
PODER EN CASO QUE EL PROponentE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO			No Aplica	
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	11	CUMPLE		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL				
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	19, 20	CUMPLE		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	15-18	CUMPLE		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL				No aporta pero se verifica antecedentes penales del Representante legal de la Union Temporal
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponentE FORMATO 4	39-41	CUMPLE		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6, 7	34-37	CUMPLE		

EVALUADO POR: 
 NOMBRE: WILFRIDO CASTILLA CAMARGO
 CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 FECHA: 26/11/2014

COMPONENTE JURIDICO

Regional:	BOLIVAR
Nombre de Proponente:	CORPORACION VIDA
Modalidad a la que se presenta:	CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL
No. Convocatoria	003-2014
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE DE 2014

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	1-3	CUMPLE		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	19	CUMPLE		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	28	CUMPLE		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	5-13	CUMPLE		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	5	CUMPLE		
OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	5-13	CUMPLE		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	15-17	CUMPLE		No y fecha de resolucion de otorgamiento o reconocimiento de personeria Resolucion 1788 del 24 de Noviembre de 2014
REGISTRO UNICO DE PROponentES	44-48	CUMPLE		No es necesario, solo si lo presentan
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	14	CUMPLE		
PODER EN CASO QUE EL PROponente ACTUE A TRAVES DE APODERADO			No Aplica	
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	27	CUMPLE		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	18	CUMPLE		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	22-23	CUMPLE		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	24-25	CUMPLE		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	26	CUMPLE		No aporta pero se consulta por la pagina web de la policia y no reporta antecedentes judiciales
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4	20-21	CUMPLE		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6-7			NO APLICA	

EVALUADO POR: 
 NOMBRE: WILFRIDO CASTAÑEDA CAMARGO
 CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 FECHA: 26/11/2014

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:

UNION TEMPORAL DESARROLLO SOCIAL.

VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS: \$859.446.972

VALOR DE LA PROPUESTA EN SMLV: 1395

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ 1,3

NIVEL DE ENDEUDAMIENTO 62%

INTEGRANTES	FUNDACION POR UNA COMUNIDAD DIGNA - FUNPOCODIG	CORPORACION DESARROLLO SOCIAL JAIME URQUIJO BARRIOS	CONSOLIDADO	
NUMERO DE NIT	802016669-6	800218607-1		
ACTIVO CORRIENTE	\$129.841.700	\$337.951.496	\$467.793.196	
ACTIVO TOTAL	\$220.919.900	\$359.281.611	\$580.201.511	
PASIVO CORRIENTE	\$2.456.900	\$166.844.997	\$169.301.897	
PASIVO TOTAL	\$2.456.900	\$166.844.997	\$169.301.897	
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE				
Capacidad Financiera				
LIQUIDEZ	52,85	2,03	2,76	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	1,11%	46,44%	29,18%	CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL:	EL PROPONENTE CUMPLE <u>X</u> NO CUMPLE _____ CON LA CAPACIDAD FINANCIERA			

PROFESIONAL FINANCIERO

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	CORPORACION VIDA - CORPOVIDA
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$859.446.972
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	1395
NUMERO DE NIT	806006752-1

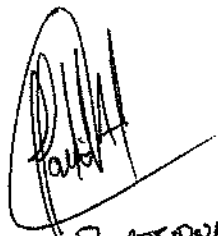
INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$548.574.727	
ACTIVO TOTAL	\$980.783.452	
PASIVO CORRIENTE	\$213.644.261	
PASIVO TOTAL	\$213.644.261	
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE		
Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ	2,57	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	22%	CUMPLE

CONSOLIDADO GENERAL:

EL PROPONENTE CUMPLE X NO CUMPLE _____
CON LA CAPACIDAD FINANCIERA


Profesional Financiero

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	Bolivar
Nombre de Proponente:	UNION TEMPORAL DESARROLLO SOCIAL
Modalidad a la que se presenta:	Centros de Recuperación Nutricional
No. Convocatoria	CP-003-2014
Fecha de expedición:	26/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$ 859.446.972,00
Municipio al cual se presenta	CARTAGENA Y MARIA LA BAJA
1. Nombre de las empresas que la conforman	Fundación Por Una Comunidad Digna - FUNPOCDDIG y Corporación Desarrollo Social Jaime Uribe Santos
% de participación de cada empresa	50%
Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia	SI

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4
1	Folio				
2	Nombre de la empresa Contratante				
3	Nombre del Contratista				
4	Firma Integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica				
5	Numero del contrato (si tiene)				
6	Estado del contrato				
7	% de ejecución (cuando aplica)				
8	Objeto del contrato				
10					
	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria				CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO
11	Fecha de inicio del contrato				
12	Fecha de terminación del contrato				
13	Tiempo de experiencia (años / meses / días)				
14					CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO
15	Valor del Contrato en Pesos (Incluidas adiciones)				
16	Valor del contrato actualizado a SMMV 2014				
17					CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO
19	Fecha de expedición de la certificación				
20	Nombre y cargo de quien expide la certificación				
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional				
	No. contrato:				
	Fecha de suscripción o inicio del contrato:				
	Fecha de terminación del Contrato:				
	Objeto:				
23					CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
24	OBSERVACIONES				
25	RESULTADO (Habilitado o no habilitar)				NO HABILITADO

Rafael Ruiz Horguez
Profesional Técnico

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	Bolivar
Nombre de Proponente:	CORPORACION VIDA
Modalidad a la que se presenta:	Centros de Recuperación Nutricional
No. Convocatoria	CP-003-2014
Fecha de evaluación:	26/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta:	\$ 479.723.485,00
Municipios al cual se presenta:	MARIA LA BAJA
1. Nombre de las empresas que la conforman:	
% de participación de cada empresa	
Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia	
Para unión temporal o consorcio	

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4
1	Folio				
2	Nombre de la empresa Contratante				
3	Nombre del Contratista				
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica				
5	Numero del contrato (si tiene).				
6	Estado del contrato				
7	% de ejecución (cuando aplique)				
8	Objeto del contrato				
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria				CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO: NO CUMPLE
11	Fecha de inicio del contrato				
12	Fecha de terminación del contrato				
13	Tiempo de experiencia (años, meses / días)				
14					TOTAL MESES
15	Valor del Contrato en Pesos (incluidas adiciones)	\$ 1.041.977.397,0			CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:
16	Valor del contrato actualizado a SMMV 2014.				TOTAL PRESUPUESTO \$
17					
19	Fecha de expedición de la certificación				CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:
20	Nombre y cargo de quien expide la certificación.				
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: Fecha de suscripción o inicio del contrato: Fecha de terminación del Contrato: Objeto:			
23					CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:
24	OBSERVACIONES	Revisada las cinco certificaciones aportadas para acreditar la experiencia, se encontró que el objeto de las mismas, no corresponde a lo establecido en los Pliegos de condiciones en el TITULO III numeral 3.3.2 del Componente Técnico en la EXPERIENCIA que literalmente señala: "La entidad deberá acreditar experiencia mínima de dos años...de contratos ejecutados y terminados a satisfacción y/o en ejecución con entidades públicas o privadas cuyo objeto contemple la ejecución de programas y/o proyectos dirigidos a la recuperación nutricional de los niños y niñas en medio institucional y/o comunitario."			
25	RESULTADO (habilitado o subsanar)				NO HABILITADA

Robert Ruiz Bernal
Profesional Técnico