

EVALUACIÓN TÉCNICA
1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT	860066942-7
Nombre de Integrante No 1:	
Nombre de Integrante No 2:	
Nombre de Integrante No 3:	
Grupo a la que se presenta	GRUPO 12 - MOSQUERA
Fecha de evaluación:	27 DE NOVIEMBRE DEL 2014

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una evaluación independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
		12	\$ 2.471.759.649
Sumatoria		\$ 2.471.759.649	990

Experiencia mínima a acreditar	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)	792
--------------------------------	--	-----

*Solo de certificaciones validadas
(por que se ajustan al objeto
solicitado y periodos solicitado y*

Experiencia habilitante

Nombre del proponente y /o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad due)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio (dia/mes/año)	Fecha de terminación (dia/mes/año)	Experiencia en meses correspondiente s a la certificación	fueron objeto de multas si/no	Borrar los datos de las filas que no tienen contratos		Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLO	OBSERVACION	30-sep-14	24-nov-09	Fecha de inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada		
										experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)						Esta función mira si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de	Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009				
1	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	COMPENSAR	ICBF - REGIONAL CUNDINAMARCA	25-18-2012-948	SI	0%	28-dic-12	15-dic-14	23,6	NO	21,07	2,50	395	0	1.548.867.016	360	Revisar		28-dic-12	30-sep-14		
2		COMPENSAR	ICBF - REGIONAL BOGOTA	320			30-abr-13	30-dic-13	8,02	NO	-	-	1442	0	1.498.629.246	394			30-abr-13	30-dic-13		
3									-		-	-	0	0							Revisar inicio	
4									-		-	-	0	0								Revisar inicio
5									-		-	-	0	0								Revisar inicio
6									-		-	-	0	0								Revisar inicio
7									-		-	-	0	0								Revisar inicio
8									-		-	-	0	0								Revisar inicio
TOTAL									31,6	-	21,07	2,50	1442,00	0								

Criterio	Concepto, cumple	
	si	no
Total meses de experiencia acreditada valida	21,07	X
Total cupos certificados	1442	X

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRIENDO- CDI SIN ARRIENDO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD SI ES PROPIA CDI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCIÓN CDI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUENDO ES PÚBLICA CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	CUMPLIMIENTO DE ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGÚN	CUMPLIMIENTO O CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEFÚN	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UNIFICACIÓN	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
CDI MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	MUSQUEPA											LA PROPUESTA DEL GRUPO No. 12	NO
CDI INSTITUCIONAL CON ARRIENDO	INSTITUCIONAL												no cuenta con el formato No. 11	NO
CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO	INSTITUCIONAL												para ninguna de las modalidades de	NO

* Dirección, barrio - vereda, Centro Zonal

** Cupos de acuerdo con el área exigida en el estándar 40 para las dos Modalidades

*** Si es propia, en arriendo, comodato ó con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	CUPOS Modalidad Institucional	PROPORCIÓN T.HNO/CUPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL	Cupos modalidad familiar	PROPORCIÓN T.HNO/CUPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL REQUERIDA PARA EL CARGO				CARTA DE COMPROMISO O DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERFIL SI/NO	CUMPLE TIEMPO DE EXPERIENCIA	CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES	
											EMPRESA	FECHA DE INICIO (dia/mes/año)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dia/mes/año)	PRINCIPALES FUNCIONES						
COORDINADOR - INSTITUCIONAL CON ARRIENDO Y SIN ARRIENDO	595	2,975		0															NO	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL - INSTITUCIONAL CON ARRIENDO Y SIN ARRIENDO	595	2,975		0															NO	
COORDINADOR - MODALIDAD FAMILIAR			0	395	YOMARA NATALIA VA	1032417315	LICENCIADA EN ECONOMIA	FUNDACION UNIVERSITARIA PANAMERICANA	18/03/2014	NO APLICA		NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	NO	NO	no cumple con el perfil de profesional requerido para este cargo, según el diseño de

COORDINADOR - MODALIDAD FAMILIAR			395	1.316666667	JULIE ANDREA VARGA	52919472	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA	15/12/2006	NO APORTA	COLOMBIANA DE DE SUBSIDIO	05/03/2014	A LA FECHA	PROGRAMA DE ATENC	SI	SI	NO	NO	No cumple en el tiempo minimo de experiencia requerida para este perfil de acuerdo al
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL - MODALIDAD FAMILIAR	0		395	2.633333333	VIVIANA CAROLINA FL	53012599	TRABAIAADORA S	FUNDACION UNIV	14/03/2008	NO APORTA	COMPENSAR	11/03/2013	20/12/2013	VENIO PAIP - MOSQ	SI	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL - MODALIDAD FAMILIAR	0		395	2.633333333	DAVID ANDRES VILLAN	1070954786	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD NA	20/02/2014	NO APORTA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	NO	NO	No cumple en el tiempo minimo de experiencia requerida para este
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL - MODALIDAD FAMILIAR			395	2.633333333	MONICA ELLEN TALER	52750719	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD SAN	15/04/2009	NO APORTA	CORPORACION	01/01/2010	A LA FECHA	PROGRAMA DE ATE	SI	SI	SI	SI	

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Presentó propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones. Formato 12	NO	la propuesta tecnica habilitante no referencia en su texto y en cada uno

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional

Nombre del proponente y /o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	Experiencia en meses correspondiente s a la certificación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION	30-sep-14	24-nov-09
																	Esta función mira si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de	Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009
0	0	0								#IVALOR!	#IVALOR!		0,00					
										#IVALOR!	#IVALOR!							
										#IVALOR!	#IVALOR!							
										#IVALOR!	#IVALOR!							
										#IVALOR!	#IVALOR!							
										#IVALOR!	#IVALOR!							
										#IVALOR!	#IVALOR!							
										#IVALOR!	#IVALOR!							
										#IVALOR!	#IVALOR!							
TOTAL												0,00	0					

Total meses de experiencia adicional acreditada valida =41,100

VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 meses adicionales al mínimo requerido	20	0	0
12 meses adicionales al mínimo requerido	30	0	
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	0	

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN T.HNO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL				CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	FUNCIONES				
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR															
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR															
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR															

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disposición de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir.	GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN	25		0
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS	25		
	CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O	10		
TOTAL				0

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo		X
Experiencia Especifica habilitante en cupos	X	
Infraestructura		X
Talento Humano		X

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o familia	40	0	0
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	60	0	

JUSTIFICACION TECNICA - CAJA DE COMPENSACION FAMILIA COMPENSAR - GRUPO 12:

La caja de compensación familiar COMPENSAR no cumple con el componente tecnico de experiencia específica habilitante en tiempo, ya que aportaron 2 certificaciones las cuales no habilitan los 24 de meses de experiencia específica como refiere en los pliegos de condiciones CP-002 - 2014 numeral 3.19 -

No cumple con el requisito establecido en el pliego de condiciones como lo es el formato 11 (Condiciones Habilitantes de Infraestructura) el cual no se aporta en este grupo.

No cumple con el componente tecnico de talento humano requerido para la modalidad institucional como refiere los pliegos de condiciones CP 002 - 2014 numeral 3.21.1 talento humano habilitante, de igual manera para la modalidad familiar aunque cumple con el numero de hojas de vida a presentar , se relacionaron 5 perfiles de los cuales 2 no cumplen con los requisitos de experiencia para el cargo.

este grupo no presenta componente de experiencia adicional señalado en el pliego de condiciones CP 002 - 2014

OBSERVACIONES (Revaluación de la propuesta técnica)

De acuerdo a las observaciones presentadas por el proponente Compensar frente a la evaluación técnica realizada se especifica: El proponente en la página 359 de la propuesta adjunta el formato No.6 donde se relaciona la experiencia mínima habilitante. En la evaluación se observó que el proponente no cumple con los 24 meses de experiencia mínima establecida en el pliego de condiciones. La experiencia anexada corresponde a dos contratos suscritos con el ICBF, el contrato 25-18-2012-948 se ejecuto durante el 14/12/2012 y el 15/12/2014, el cual certifica 24 meses de experiencia y el contrato 320 de 2013 que se ejecuto durante el 30/04/2013 y el 15/12/2013 tiempo el cual se traslapa con el establecido en el primer contrato en mención, por lo anterior teniendo en cuenta el punto 3.19 "Experiencia específica" en el numeral C. Requisitos para acreditar contratos en ejecución, "se tendrá en cuenta los contratos en ejecución para la operación de los programas misionales relacionadas, para la cual sera valida la presentación de una certificación emitida por el supervisor del contrato, en el cual se acredite el cumplimiento satisfactorio de las obligaciones contractuales adquiridas, desde el inicio de la ejecución y hasta el 30 de septiembre de 2014... ", por lo cual se tiene en cuenta la experiencia hasta el día 30 de septiembre de 2014, acreditando el proponente 21 meses y 15 días con las dos certificaciones anexadas.

En cuanto a los requisitos de infraestructura, se evidencia que efectivamente el proponente adjunta la carta de compromiso de ejecución física en la página 116, sin embargo no adjunta el formato No. 11