EVALUACION TECNICA
1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Especifica - Habilitante

Nombre de Proponente:	FUNDACION SOCIAL POR BOGOTA
NIT	800073674-9
Nombre de Integrante No 1:	
Nombre de Integrante No 2:	
Nombre de Integrante No 3:	
grupo a la que se presenta	GRUPO 31
Fecha de evaluación:	29-nov-14

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
		31	$ 2.358.879.846	867
Sumatoria			$ 2.358.879.846	867
Experiencia mínima a acreditar	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)			
	694			

Solo de certificaciones validadas (por que se ajustan al objeto solicitado y periodos solicitado y no fueron objeto de roultes

Experiencia habilitante

Borrar los datos de las filas que no tienen contratos

	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 expide la certificación)	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 correspondientes a la certificación	fueron objeto de roultes 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 Esta función mira si existe experiencia mas allá del 30 de septiembre de 2014	24-nov-09 Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009	Fecha de inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada
1	FUNDACION SOCIAL POR BOGOTA	FUNDACION SOCIAL POR BOGOTA	ICBF	25-18-2012-442	SI		09-jul-12	30-dic-12	5,72	NO	5,72		252	0			NO SE ADJUNTA LA CERTIFICACION QUE VALIDE ESTA EXPERIENCIA HABILITANTE			09-jul-12	30-dic-12
2	FUNDACION SOCIAL POR BOGOTA	FUNDACION SOCIAL POR BOGOTA	ICBF	1350-12	SI		01-jul-12	30-dic-12	5,98	NO	5,98		70	0			NO SE ADJUNTA LA CERTIFICACION QUE VALIDE ESTA EXPERIENCIA HABILITANTE			01-jul-12	30-dic-12
3	FUNDACION SOCIAL POR BOGOTA	FUNDACION SOCIAL POR BOGOTA	ICBF	25-18-2012-905	SI		13-dic-12	31-oct-14	22,59	NO	16,87	5,72	252	0	1.153.674.900	43	LOS TIEMPOS DE EXPERIENCIA SE TRASLAPA CON LA SEGUNDA EXPERIENCIA	Revisar		13-dic-12	30-sep-14
4	FUNDACION SOCIAL POR BOGOTA	FUNDACION SOCIAL POR BOGOTA	ICBF	1817-12	SI		03-dic-12	15-dic-14	24,39	NO	21,90	2,50	70	0			LOS TIEMPOS DE EXPERIENCIA SE TRASLAPA CON LA SEGUNDA Y TERCERA EXPERIENCIA	Revisar		03-dic-12	30-sep-14
5									-					0					Revisar inicio		
6									-					0					Revisar inicio		
7									-					0				#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!
8									-					0					Revisar inicio		
TOTAL									58,7	-	55,47	8,22	644,00	0							

Criterio		Concepto, cumple	
		si	no
Total meses de experiencia acreditada valida	26,88	x	
Total cupos certificados	644		x

CUPOS HABILITADOS
644

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	COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	O ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGÚN FORMATO 11	CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEFÚN FORMATO 11 SI/NO	DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UNICACIÓN ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
CDI - SIN ARRIENDO	INSTITUCIONAL	BARRIO LOMA LINDA CENTRO ZONAL	160	NO				SI	SI	SI	SI	SI	NO SE ANEXA CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD	NO
CDI - SIN ARRIENDO	INSTITUCIONAL	TV 1 No 13-03 BARRIO LOMA CENTRO ZONAL SOACHA	92	NO				SI	SI	SI	SI	SI	NO SE ANEXA CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD	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 o con autorización de uso, con que cuenta

Talento Humano - Habilitante

CARGO	CUPOS Modalidad Institucional	PROPORCIÓN T.HNO/CUPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL	Cupos modalidad familiar	PROPORCIÓN T.HNO/CUPOS MODALIDAD FAMILIAR	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 DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERFIL SI /NO	CUMPLE TIEMPO DE EXPERIENCIA	CUMPLE PROPORCION SI /NO	OBSERVACIONES
											EMPRESA	FECHA DE INICIO (día/mes/año)	FECHA DE FINALIZACIÓN (día/mes/año)	PRINCIPALES FUNCIONES					
COORDINADOR 1	867	4,335	0	0													NO		
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	867	4,335		0													NO		
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	867	4,335		0															

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI /NO	OBSERVACIONES
Presentó propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones. Formato 12		

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 expide la certificación)	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 correspondientes 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 Esta función mira si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de 2014	24-nov-05 Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009	Fecha de inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada
1											#VALOR!	#VALOR!		0,00					Revisar inicio		
2											#VALOR!	#VALOR!		0,00					Revisar inicio		
3											#VALOR!	#VALOR!		0,00					Revisar inicio		
4																			Revisar inicio		
5																			Revisar inicio		
6																			Revisar inicio		
7																			Revisar inicio		
8																					
TOTAL											#VALOR!	#VALOR!		0							

Total meses de experiencia adicional acreditada valida	#VALOR!

CUPOS HABILITADOS
282

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 SEGÚN EL	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL				CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO	CUMPLE PERFIL SI /NO	CUMPLE PROPORCION 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	102	KAREN ALVARADO CLA	1121860151	TRABAJADORA SOCIAL	CORPORACION UNIVERS	06-jul-05	NO	ICBF	23-ago-12	04/06/2013	REALIZACION DE VISITAS DOMICILIARIAS.	SI	SI	SI	SE DEBE ADJUNTAR EL REGISTRO PROFESIONAL
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR												SI	SI	SI	

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
	GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR Profesional en ciencias	25		

Disposicion de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir.	APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	25	0	0
	APOYO FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACION	10	0	
			TOTAL	0

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

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

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, pedagogica y financiera.	60	0	