## 1. CRITERIOS HABILITANTES

### Experiencia Específica - habilitante

| | |
|---|---|
| Nombre de Proponente: | UNION TEMPORAL ALIANZA POR LA PRIMERIA INFANCIA |
| NIT | |
| Nombre de integrante No 1. | |
| Nombre de integrante No 2. | |
| Nombre de integrante No 3. | |
| grupo a lo que se presenta | C6 |
| Fecha de evaluación: | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | 16 | $ 1.718.397.833 | 760 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Sumatoria | | | $ 1.718.397.833 | 760 |
| Experiencia mínima a acreditar | Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo) | | | |
| | 608 | | | |

Este de certificaciones validadas (por que se ajustan al objeto solicitado y previstas solicitado y no fueron objeto de multas

Experiencia habilitante

Borrar los datos de la fila que no tienen contrato

| | 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 sancionante (nombre de la entidad que expide la certificación) | Numero del contrato | Objeto del contrato cumple con lo solicitado s/ 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 | Suman objeto de multas s/no | experiencia acreditada validada (en meses) | experiencia acreditada no validada (en meses) | Cantidad de Cupos ejecutados | Cantidad de Cupos según 'O de participación | Valor ejecutado del contrato | FOLIO | OBSERVACIÓN | Anexo 1 Esta función inicia a evaluar experiencia mas alla del 30 de septiembre de 2010 | Anexo 2 Esta función abarca a inicio hasta 30/09/2008 | Fecha de inicio ajustada | Fecha de finalización ajustada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNION TEMPORAL ALIANZA POR LA PRIMERIA INFANCIA | FUNDACIÓN SOLIDARIA CHIKER | CZEP REGIONAL ATLANTICO - ICBF | 25-46-2010-242 | si | 100% | 26-ago-10 | 30-ago-14 | 47,00 | si | 14,00 | 33,00 | 245 | 245 | 245 | 274.417.514 | 84-115-142-243 | | | 26-ago-10 | 30-ago-14 |
| 2 | UNION TEMPORAL ALIANZA POR LA PRIMERIA INFANCIA | ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SAGRADOS | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | 1004 | si | 100% | 27-may-14 | 26-jul-14 | 1,93 | si | 1,93 | 0,00 | 435 | 435 | 435 | 468.558.350 | 116 | | | 27-may-14 | 26-jul-14 |
| 3 | TOTAL | | | | | | | | 48,93 | | 15,93 | 33,00 | 680 | | 680 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | CUPOS HABILITADOS | 680 | | | | | | | | |

| Criterio | | Habilitado, cumple | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| Total meses de experiencia acreditada valida | 36,00 | si | |
| Total cupos certificados | 1710 | si | |

### Infraestructura Formato 11 - Habilitante

| MODALIDADES A LA QUE SE PRESENTA (CON ARRIENDO CON SIN ARRIENDO MODALIDAD FAMILIAR) | | | CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS** | CERTIFICADOS DE TRADICIÓN Y LIBERTAD (A 31 DE DICIEMBRE DE 2014) | PROMESA DE ARRENDAMIENTO*** (CARTA DE INTENCIÓN DEL | CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO (FORMATO DE ACTAS DE VISITA) | CARTA DE COMPROMISO DE DOTACIÓN DEL ESPACIO (MINUTA DE VISITA) | CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE HABITABILIDAD SEGÚN ANEXO 1 | CUMPLIMIENTO CONCEPTO DE UBICACIÓN SEGÚN ANEXO 1 (ACTA DE VISITA) | CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN ANEXO 1 | CUMPLIMIENTO CONCEPTO PERICIAL (ANEXO 1 (ACTA DE VISITA) | SE ENCUENTRA DENTRO DE UNA RAD DE DISTANCIA DE LA UNIDAD ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS | OBSERVACIONES | CUMPLE (si / No) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO | INSTITUCIONAL | LA CARTA DEL SABER - LOS ANGELITOS | 108 | | | si | | si | si | si | si | si | | | |
| CENTRO INSTITUCIONAL CON ARRIENDO | INSTITUCIONAL | INSPECCIÓN SAN PEDRO DE ALCANTARA | 200 | | si | si | | si | si | si | si | si | | | |
| CENTRO MODALIDAD FAMILIAR | FAMILIAR | CENTRALE - CIBELA | 152 | | | | si | | | | | | | NO CUENTA CON FORMATO 11 NI CON LA MODALIDAD FAMILIAR | NO |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

* Arrendado, Barrio - Arrendo, Barrio Propio
** Cupos de acuerdo con el área asignada en el estándar 30 para las dos Modalidades
*** Si es propio, no arrendado, consistirá en una autorización de uso, con que entidad

### Talento Humano - Habilitante

| CARGO | CUPOS Modalidad institucional | PROPORCIÓN T. AND/CUPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL | Cupos modalidad familiar | PROPORCIÓN T. AND/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 DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 9 | CUMPLE PERFIL SI / NO | CUMPLE TIEMPO DE EXPERIENCIA | CUMPLE PROFESIÓN SI / NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | EMPRESA | FECHA DE INICIO (dia/mes/año) | FECHA DE FINALIZACIÓN (dia/mes/año) | PRINCIPALES FUNCIONES | | | | | |
| COORDINADOR | 200 | 0.0833333333 | 152 | 1.91 | DIANA JIMENA PARRAGA BOTERO | 52499979 | LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL | UNIVERSIDAD DE LA SABANA | 09/12/2008 | NO | JARDIN INFANTIL ARCO IRIS | 1/11/2010 | 11/11/2013 | COORDINADORA | SI | SI | SI | SI | |
| COORDINADOR | 200 | 0.0833333333 | 152 | 1.91 | MARTHA PATRICIA DURAN DIAZ | 39378110 | LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL | CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS | 16/08/2014 | NO | LUCIO HELIO STITUTO | 1/02/2003 | 29/05/2009 | RECTORA Y DOCENTE GRADO TRANSICIÓN DE EDUCACIÓN PREESCOLAR | SI | SI | SI | SI | |
| COORDINADOR | 200 | 0.0833333333 | 152 | 1.91 | LAURA MARIA OSVIS VIVAR UPINA | 1019731629 | LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL | FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES | 30/11/2012 | NO | ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SAGRADOS | 15/06/2013 | 7/11/2014 | COORDINADORA DEL JARDIN INFANTIL CONTACTO | SI | SI | SI | SI | |
| COORDINADOR | 200 | 0.0833333333 | 152 | 1.91 | DIANA CAROLINA VILLAMIL | 1013100968 | LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL | UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL | 2/07/2008 | NO | ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SAGRADOS | 19/05/2012 - 01/04/2014 | 14/11/2012 - 15/05/2015 | COORDINADORA | SI | SI | SI | SI | |
| ENFERMERA - PAC APOYO PEDAGOGICO | 156 | 1.666666667 | 152 | 2.08 | JOLLY MARCELA LINARES GOMEZ | 52269368 | PSICOLOGA CON ENFASIS SOCIAL COMUNITARIO | UNIVERSIDAD UNAD | 22/06/2010 | SI | ED HOY PARA HOMBRES DEL MAÑANA | 14-dic-14 | 10-dic-14 | APOYO PEDAGOGICO | SI | SI | SI | SI | |
| PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO | 200 | 1.166666667 | 152 | 1.58 | ANGELICA ANDREA ORTIZ MARIO PRECIADO | 52503779965 | PSICOLOGA | FUNDACIÓN UNIVERSITARIA HORIZONTE CONTACT | 13/02/2014 | SI | JARDIN INFANTIL CONTACTO | 1/04/2014 | 1/07/2014 | ORIENTACIONES DE LOS PROCESOS PEDAGÓGICOS | SI | SI | SI | SI | NO ANEXA TARJETA PROFESIONAL |
| PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO | 200 | 1.166666667 | 152 | 1.58 | SIRIONA LILIANA ROJAS | 52163715 | PSICOLOGA | UNIVERSIDAD UNAD | 20/06/1998 | SI | COMPANIES INTERNACIONAL CEP CAMPO ELISEOS | 15/01/2013 | 29/08/2014 | PSICOLOGA | SI | SI | SI | SI | NO ANEXA TARJETA PROFESIONAL |
| PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO | 200 | 1.166666667 | 152 | 1.58 | RUTH PARDILLA MARTINEZ DE OSPINA | 21790150 | PSICOPEDAGOGA INFANTIL | LA ESCUELA SUPERIOR PROFESIONAL INFANCI | 31/07/1984 | NO | ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SAGRADOS | 12/01/2014 - 31/01/2014 | 01/07/2014 - 31/12/2014 | DOCENTE | SI | SI | SI | SI | |
| PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO | 200 | 1.166666667 | 152 | 1.58 | DIANA GUIRELI CORTES LACORTA | 1018450995 | PSICOLOGA | UNIVERSIDAD UNAD | 17/12/2010 | SI | ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SAGRADOS - PLANEACIÓN PROYECTOS DE HOY | 01/09/1999 - 28/01/2014 | 02/06/2009 - 30/06/2014 | ORIENTACIÓN CON FAMILIA Y COORDINADORA PEDAGÓGICA | 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 | SI | EN LA PROPUESTA TÉCNICA PARA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL COMPONENTE TÉCNICO PUNTO 2.1 DE SUPERA EL MÁXIMO DE PALABRAS CON 190. EN EL COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN EN EL PUNTO 2.3 SUPERA EL MÁXIMO DE PALABRAS CON 130. |

## 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 sancionante (nombre de la entidad que expide la certificación) | Numero del contrato | Objeto del contrato cumple con lo solicitado s/ 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 | Suman objeto de multas s/no | experiencia acreditada validada (en meses) | experiencia acreditada no validada (en meses) | Cantidad de Cupos ejecutados | Cantidad de Cupos según 'O de participación | Valor ejecutado del contrato | FOLIO | OBSERVACIÓN | Anexo 1 Esta función inicia a evaluar experiencia mas alla del 30 de septiembre de 2010 | Anexo 2 Esta función abarca a inicio hasta 30/09/2008 | Fecha de inicio ajustada | Fecha de finalización ajustada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNION TEMPORAL ALIANZA POR LA PRIMERIA INFANCIA | ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SAGRADOS | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | 1004 | si | 100% | 26-ago-10 | 30-ago-14 | 47,00 | si | 3,00 | 44,00 | 245 | 245 | 245 | 274.417.514 | 119 | | | 26-ago-10 | 30-ago-14 |
| 2 | UNION TEMPORAL ALIANZA POR LA PRIMERIA INFANCIA | ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SAGRADOS | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | 1004 | si | 100% | 14-jul-14 | 30-ago-14 | 1,53 | si | 1,53 | 0,00 | 45 | 45 | 45 | 53.426.000 | 45 | | | 14-jul-14 | 30-ago-14 |
| 3 | UNION TEMPORAL ALIANZA POR LA PRIMERIA INFANCIA | ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SAGRADOS | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | 1004 | si | 100% | 14-jul-14 | 30-ago-14 | 1,53 | si | 1,53 | 0,00 | 435 | 435 | 435 | 468.558.350 | 47 | | | 14-jul-14 | 30-ago-14 |
| 4 | UNION TEMPORAL ALIANZA POR LA PRIMERIA INFANCIA | ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SAGRADOS | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | 1004 | si | 100% | 14-jul-14 | 30-ago-14 | 1,53 | si | 1,53 | 0,00 | 165 | 165 | 165 | 167.614.433 | 48 | | | 14-jul-14 | 30-ago-14 |
| 5 | UNION TEMPORAL ALIANZA POR LA PRIMERIA INFANCIA | ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SAGRADOS | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | 1004 | si | 100% | 27-may-15 | 30-jul-14 | 14,10 | si | 14,10 | | 165 | 165 | 165 | 157.614.433 | 49 | | | 27-may-15 | 30-jul-14 |
| 6 | UNION TEMPORAL ALIANZA POR LA PRIMERIA INFANCIA | ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SAGRADOS | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | v1 | si | 100% | 31-dic-12 | 15-may-15 | 41,47 | si | 41,47 | | 165 | 165 | 165 | 160.614.433 | | | | 31-dic-12 | 15-may-15 |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | Anexar inicio | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | Anexar inicio | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | TOTAL | | | | | | | | 108,13 | | 64,13 | 44,00 | 1020 | 1020 | 1020 | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Total meses de experiencia adicional acreditada valida | 64,96 |

| VARIABLES | PUNTAJE MÁXIMO | PUNTAJE OBTENIDO | TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1 |
|---|---|---|---|
| 6 meses adicionales al minimo requerido | 20 | 0 | 60 |
| 7-9 meses adicionales al minimo requerido | 30 | 0 | |
| 10 meses adicionales al minimo requerido | 40 | 0 | |

### Equipo talento humano adicional

| CARGO | PROPORCIÓN T. AND/CUPOS | 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 | | | | CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 9 | CUMPLE PERFIL SI / NO | CUMPLE PROFESIÓN SI / NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | EMPRESA | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | FUNCIONES | | | | |
| COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXPERTO EN APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENFERMERO POR CADA CIENTO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR | | | | | | | | | | | | | | | |

| CRITERIO | VARIABLES | PUNTAJE MÁXIMO | PUNTAJE OBTENIDO | TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2 |
|---|---|---|---|---|
| Disposición de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir. | COORDINACIÓN GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR. Profesional en ciencias de la administración, ciencias sociales y/ o ciencias de la salud con mínima experiencia igual o mayor a dos (2) años en labores afines | 25 | | 0 |
| | PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR. Profesional en ciencias sociales con mínima experiencia igual o mayor a dos (2) años en labores afines | 25 | | |
| | ENFERMERO POR CADA CIENTO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR. Profesional en ciencias de la salud con mínima experiencia de dos (2) años | 10 | | |
| | | | TOTAL | 0 |

RESULTADOS EVALUACIÓN COMPONENTE TECNICO

| CRITERIOS | PUNTAJE | OBS. |
|---|---|---|
| Experiencia Específica habilitante en Grupo | 0 | |
| Experiencia Específica habilitante en cupos | 0 | |
| Infraestructura | 0 | |
| Talento Humano | 0 | |

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACIÓN

| CRITERIOS | MEJORES DE NACIONAL | PUNTAJE OBTENIDO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1. Experiencia adicional a la minima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o afines | 60 | 0 | 60 |
| 2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir. son como adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo Profesional en Ciencias Sociales | 60 | 0 | |

JUSTIFICACIÓN DE RECHAZO DE LA PROPUESTA

1. Una vez revisado el proceso de calificacion solicitado mediante oficio 0-2014-037701-2020 del 2014-12-04 se determina que si cumple con la experiencia minima en tiempo y en cupos.
2. No se aporta el formato N° 11 para la modalidad familiar, requerido de acuerdo a los pliegos, mesonriosradior que no se subsanó dicha observacion.