

1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Especifica - habilitante

Nombre del Proponente:	Union Temporal Puntada Inicial
NTI	
Nombre de Integrante No.1	ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOWKIDS
Nombre de Integrante No.2	FUNDACION SOLIDARIA CREER
Nombre de Integrante No.3	COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES
Grupo a la que se presenta	17
Fecha de evaluación:	27 DE NOVIEMBRE DE 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
		17	\$ 1.533.188.823
Sumatoria		\$ 1.533.188.823	669

Experiencia mínima a acreditar	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)
	93%

Solo de certificaciones validadas (por que se ajustan el objeto solicitado y periodos solicitado y no fueron objeto de multas)

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 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 (día/mes/año)	Fecha de terminación (día/mes/año)	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	FOUO	OBSERVACION	30 sep 14	29 nov 14
																	Esta función mira si existe experiencia más allá del 20 de septiembre de 2014	Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009
1	UNION TEMPORAL PUNTADA INICIAL	COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	7895	SI	100%	14 ago 14	30 sep 14	1,53	SI	1,53	0,00	90	90	152.446.000				
2	UNION TEMPORAL PUNTADA INICIAL	COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	7657	SI	100%	01 ago 14	30 sep 14	2,00	SI	1,97	0,03	90	90	439.406.399				
3	UNION TEMPORAL PUNTADA INICIAL	COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	5881	SI	100%	27 may 13	14 ago 14	14,52	SI	14,00	0,52	80	80	848.321.204			14 ago 14	30 sep 14
4	UNION TEMPORAL PUNTADA INICIAL	COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	5885	SI	100%	27 may 13	28 jul 14	14,00	SI	14,00	0,00	80	80	309.229.423			27 may 13	28 jul 14
5	UNION TEMPORAL PUNTADA INICIAL	COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	4911	SI	100%	11 sep 12	08 ago 13	6,97	SI	6,87	0,10	90	90	123.412.213			11 sep 12	08 ago 13
6	UNION TEMPORAL PUNTADA INICIAL	COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	98	SI	100%	06 feb 12	14 ago 12	6,27	SI	6,25	0,02	95	95	197.541.819			06 feb 12	14 ago 12
7	UNION TEMPORAL PUNTADA INICIAL	FUNDACION SOLIDARIA CREER	25-18-2013-014	SI	100%	30 sep 13	30 sep 14	12,00	SI	12,00	0,00	72	72	222.100.000			30 sep 13	30 sep 14
8	UNION TEMPORAL PUNTADA INICIAL	ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOWKIDS	5270	SI	100%	13 nov 12	02 may 13	5,63	SI	5,59	0,04	115	115	148.058.289			13 nov 12	02 may 13
TOTAL								68,2		68,0	0,20	790	790					

Criterio	Concepto, cumple	
	SI	NO
Total meses de experiencia acreditada valida	47,90	X
Total cupos certificados	710	X

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CUI CON ARRIENDO - CUI SIN ARRIENDO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUIPOS**	CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD SI ES PROPIA CUI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCIÓN CUI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUANDO ES PÚBLICA CUI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCION SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGUN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UBICACION ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI /NO
CUI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO	INSTITUCIONAL	FRUTOS DE AMOR B - GUASCA, LA CASITA DE LOS SUEÑOS - JUNIN	126		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
CUI INSTITUCIONAL CON ARRIENDO	INSTITUCIONAL	MIS PEQUEÑOS GENIOS - GAMA, FRUTOS DE AMOR-GUASCA.	68		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
CUI MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	GAMA-GUASCA-JUNIN	475				SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI

\* 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	CUIPOS Modalidad Institucional	PROPORCIÓN T.HNO/CUIPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL	Cupos modalidad familiar	PROPORCIÓN T.HNO/CUIPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MANTENIMIENTO O DE GRADO SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL REQUERIDA PARA EL CARGO				CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERFE 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 INSTITUCIONAL	194	0,97	0	0	LILIA DE JESUS RODRIGUEZ CONTRERAS	27704712	LICENCIADA EN EDUCACIÓN INFANTIL	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCCARAMANGA	24/09/1999		ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS - ICEP REGIONAL NORTE	13/01/2014	08/01/12	15/11/2014 - 31/12/2013	COORDINADORA DE PROYECTOS PEDAGOGICOS DE PRIMERA INFANCIA - Apoyo politicas publicas infantiles y docentes	SI	SI	SI	
COORDINADOR INSTITUCIONAL	194	0,97	0	0	LUISA FERNANDA VARGAS RIVERA	3956884	LICENCIADA EN EDUCACIÓN INFANTIL	FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES	21/06/2013		ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	12/01/2013	15/05/2013		COORDINADORA JARDIN INFANTIL SANTA BARBARA	SI	SI	NO	

PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL INSTITUCIONAL	194	0,97		0	CLAUDIA MILENA AVILA VEGA	52411337	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD NACIONAL UNAD	21/06/2014	SI	FUNDACION SOLIDARIA CREER	1/09/2013	15/12/2014	PROFESIONAL DE APOYO DE SALUD Y NUTRICION PARA LA INFANCIA.	SI	SI	SI	SI
COORDINADOR MODALIDAD FAMILIAR			475	1,58333333	LUCERO ANGLIO DIAZ	2896972	SI CENADSA EN EDUCACION BASICA ENFASIS CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL	INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION RURAL DE PAMPLONA	24/03/2006		ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS- BEF REGIONAL NORTE	14/01/2009	10/12/2012	COORDINADOR JARDIN INFANTIL SHOW KIDS ESTRELLITAS	SI	SI	SI	SI
COORDINADOR MODALIDAD FAMILIAR			475	1,58333333	NIDIA AZUCENA GARCIA LAITON	32720790	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA	03/07/1998	SI	FUNDACION SOLIDARIA CREER	28/08/2011	15/12/2014	COORDINADORA PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA	SI	SI	SI	SI
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL FAMILIAR			475	3,16666667	JAMIE LEONARDO QUIMBAY HERBENA	1013615559	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DEL BOSQUE	20/02/2014	SI	FUNDACION SOLIDARIA CREER	1/03/2014	15/12/2014	APOYO PSICOSOCIAL	SI	SI	SI	SI
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL FAMILIAR			475	3,16666667	SANDRA CECILIA OBANDO PEÑA	39708352	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD NACIONAL UNAD	18/11/2014	NO	FUNDACION SOLIDARIA CREER	1/10/2013	15/12/2014	APOYO PSICOSOCIAL	SI	SI	SI	SI
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL FAMILIAR			475	3,16666667	EDNA MILENA SANCHEZ ROJAS	52422623	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	06/04/2001	SI	GRUPO INTERNACIONAL GIE KINDER GARDEN	15/01/2011	22/10/2014	APOYO PSICOSOCIAL	SI	SI	SI	SI
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL																		

**Propuesta Técnica - Habilitante**

CRITERIO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Preseró propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones. Formato 12	SI	EN EL COMPONENTE PEDAGOGICO NUMERAL 2.2 NO CUMPLE CON LOS PARAMETROS MANDADO DE PALABRAS YA QUE SE EXCEDE EN LO ESTABLECIDO EN LOS PLIEGOS, IGUALMENTE, EL NUMERAL 2.2 NO CUMPLE CON LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS, TODA VEZ QUE SE EXCEDE EL NUMERO MANDADO DE PALABRAS, ASIMISMO, EL NUMERAL 3.2, NO CUMPLE CON LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS, SE EXCEDE EL NUMERO DE

**2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

**1. Experiencia Especifica - 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 sept 14	30 agosto	
																	Esta función mira si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de 2014	Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009	Fecha de inicio ajustada
1										REVALOR	REVALOR		0,00					Revisar inicio	
2										REVALOR	REVALOR							Revisar inicio	
3										REVALOR	REVALOR							Revisar inicio	
4										REVALOR	REVALOR							Revisar inicio	
5										REVALOR	REVALOR							Revisar inicio	
6										REVALOR	REVALOR							Revisar inicio	
7										REVALOR	REVALOR							Revisar inicio	
8										REVALOR	REVALOR							Revisar inicio	
TOTAL										REVALOR	REVALOR	0,00	0						
Total meses de experiencia adicional acreditada valida		0																	

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 CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL			CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERIF SI /NO	CUMPLE PROPORCION SI /NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION				
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR														
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR														
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN 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.	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de la administración, económicas sociales y humanas o de la educación, con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia	25		0
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia	25		

	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional a nivel de un ciencias de la administración o económicas	10		
--	--	----	--	--

TOTAL 0

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica habitante 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	

JUSTIFICACIÓN TÉCNICA DE LA PROPUESTA (INHABILITADO)  
SI CUMPLE