

**ACTA DE INFORME DE EVALUACIÓN PRELIMINAR DE PROPUESTAS
PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE N° CP 0022014**

En Barranquilla, el día 02 de diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Atlántico 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 002-2014, cuyo objeto es: "Desarrollar acciones a través de la modalidad de Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario que contribuyan al mejoramiento y/o recuperación de los niños y las niñas menores de cinco años con desnutrición global, aguda y en riesgo, 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"

Se procede a evaluar las propuestas presentadas el día Veinte (20) hasta el Veinticinco (25) de Noviembre 2014 hasta las Tres 3:00 p.m., fecha y hora prevista para el cierre del proceso CP002-2014; por el siguiente oferente.

Nº	Proponente
1	CRUZ ROJA COLOMBIANA
2	FUNDACION NU3

El ICBF, a través del Comité Asesor Evaluador, verificó que las propuestas cumplieran con todos y cada y uno de los documentos y requisitos señalados en el Pliego de Condiciones y determinó cuáles de ellas resultan HÁBILES.

Por lo tanto se procede a emitir informe de evaluación preliminar 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	CRUZ ROJA COLOMBIANA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2	FUNDACION NU3	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	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 preliminar y la lista de habilitados dentro del proceso de Convocatoria Pública de Aporte 002-2014:

RESULTADO EVALUACIÓN PRELIMINAR							
Nº	PROPONENTE	DOCUMENTOS HABILITANTES CUMPLE/NO CUMPLE			REQUISITOS DE PONDERACIÓN (PUNTAJE)		
		JURÍDICOS	FINANCIEROS	TÉCNICOS	EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	INSUMO ADICIONALES PARA EL DESARROLLO O IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS	PUNTAJE TOTAL
1	CRUZ ROJA COLOMBIANA	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANAR			
2	FUNDACION NU3	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	0	50	50

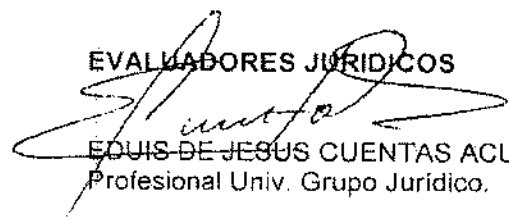


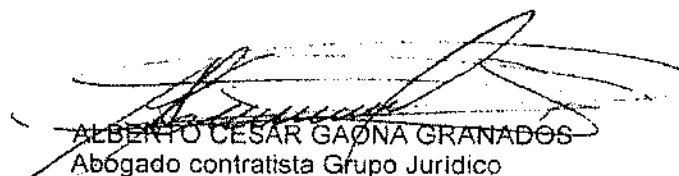
República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Atlántico
Grupo Jurídico



**ACTA DE INFORME DE EVALUACIÓN PRELIMINAR DE PROPUESTAS
PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE N° CP 0022014**

EVALUADORES JURIDICOS


EQUIS DE JESUS CUENTAS ACUÑA
Profesional Univ. Grupo Jurídico.


ALBERTO CESAR GAJONA GRANADOS
Abogado contratista Grupo Jurídico

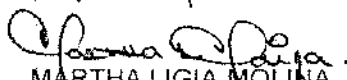
EVALUADORES FINANCIEROS

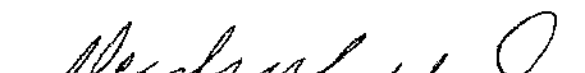

EMILIANO GARCIA ORTEGA
Profesional espec. Grupo Financiero

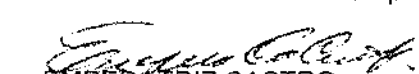
EVALUADORES TECNICOS


MARIBEL PALACIO ALVAREZ
Profesional especializado Grupo Técnico


MARTHA DIAZ RAMOS
Profesional Universitario Grupo Técnico


MARTHA LIGIA MOLINA
Contratista Grupo Técnico


ALEXANDRA MARIA MIER MORALES
Profesional Universitario Grupo Técnico


EMPERATRIZ CASTRO
Profesional Universitario Grupo Técnico

COMPONENTE JURÍDICO

Regional:	ATLÁNTICO
Nombre de Proponente:	FUNDACION NR3
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFOQUE COMUNITARIO
No. Convocatoria:	CP-002-2014
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	2, 3, 4	CUMPLE		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	24	CUMPLE		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	35, 36, 37, 38, 39	CUMPLE		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	18, 19, 20, 21, 22	CUMPLE		
NATURALEZA. ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	18	CUMPLE		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	19, 20	CUMPLE		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	X		NO CUMPLE	SUBSANAR
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63	CUMPLE		Presentado por el proponente
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	X			NO REQUIERE
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTUE A TRAVÉS DE APODERADO	X			NO REQUIERE
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	32	CUMPLE		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	23	CUMPLE		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	27, 28	CUMPLE		VERIFICADOS POR EL ICBF
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	29, 30			VERIFICADOS POR EL ICBF
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	31			VERIFICADOS POR EL ICBF
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	25, 26			
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	X			NO APLICA

EVALUADO POR:

NOMBRES: EDUIS CUENTAS ACUÑA - ALBERTO GAONA GRANADOS

CARGO: Profesional Universitario - Abogado Contratista Grupo Jurídico

FECHA 26 NOVIEMBRE DE 2014

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN CP-002-2014

PROPONENTE:	FUNDACION NU3
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$1.038.429.392
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	1686
NUMERO DE NIT	900067105-8

OBSERVACIONES: El valor acumulado de la propuesta en pesos, corresponde a la sumatoria del presupuesto oficial de la Regional Atlántico por valor de \$336,275,402, más el presupuesto oficial de la Regional Bolívar por \$702,153,990.

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$1.689.446.099
ACTIVO TOTAL	\$1.880.193.548
PASIVO CORRIENTE	\$894.660.408
PASIVO TOTAL	\$894.660.408

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	1,89	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	48%	CUMPLE

CONSOLIDADO GENERAL:

EL PROPONENTE CUMPLE X NO CUMPLE
CON LA CAPACIDAD FINANCIERA

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	Atlántico
Nombre de Proponente:	Fundación NU3
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria:	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	27/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	336.275.402	
Municipio(s) al cual se presenta.	Barranquilla - Repelón (Compuertas)	
Para unión temporal o consorcio	1. Nombre de las empresas que la conforman.	
	% de participación de cada empresa	
	Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia	

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6
1	Folio						
2	Nombre de la empresa Contratante	ICBF y Distrito de Barranquilla	ICBF	Fundación Puerto de Barranquilla			
3	Nombre del Contratista	Fundación NU3	Fundación NU3	Fundación NU3			
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica						
5	Número del contrato (si tiene).	7	358				
6	Estado del contrato	Terminado	Terminado	Vigente			
7	% de ejecución (cuando aplique)						
8	Objeto del contrato	Por el cual el Distrito se compromete a invertir los recursos de regalías y compensaciones en proyectos de nutrición y seguridad alimentaria en cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1283 del 2009, de conformidad con los lineamientos técnicos que para el efecto expida el ICBF que hacen parte integral de este convenio.	Ataques escarzo y recursos financieros, técnicos y humanos para recuperar el estado de salud y nutrición de 240 niños y niñas menores de 6 años de edad del corregimiento de Ararca (Bolívar) y el municipio de Campo de la Cruz (Atlántico), con diagnóstico de desnutrición aguda y/o global y riesgo de desnutrición aguda, por medio de una intervención interdisciplinaria que involucre a la familia y comunidad, con el fin de contribuir a la disminución de las muertes por o asociadas a la desnutrición y detección temprana de la desnutrición.	El proposito de este convenio es el desarrollo de un programa de nutrición en el barrio villanueva en la ciudad de Barranquilla, que consta de suministro de almuerzo a 100 niños, niñas y jóvenes de esta comunidad, seguimiento nutricional, charlas y talleres, relacionados con la nutrición a la comunidad en general.			
10	CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:						CUMPLE

	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	Si	Si	Si				
11	Fecha de inicio del contrato	30/12/2010	04/10/2011	10/02/2011				
12	Fecha de terminación del contrato	30/12/2011	30/12/2011	vigente				TOTAL MESES
13	Tiempo de experiencia (años/ meses / días)		2 meses 26 días	2 año 7 meses 20 días				34 meses
14	CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:							Cumple
15	Valor del Contrato en Pesos (incluidas adiciones)		\$ 303.790.980,00	\$ 200.000.000,00				TOTAL PRESUPUESTO
16	Valor del contrato actualizado a SMMLV 2014	\$ -	\$ 493,2	\$ 324,7				\$ 817,8
17	CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:							Cumple
19	Fecha de expedición de la certificación	No aportada	Se encuentra en solicitud al ICBF	01/12/2014				
20	Nombre de quien expide la certificación.			Rocio Navarro Becerra				
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: 358 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 04/10/2011 Fecha de terminación del Contrato: 30/12/2011 Objeto: Aunar esfuerzo y recursos financieros, técnicos y humanos para recuperar el estado de salud y nutrición de 240 niños y niñas menores de 6 años de edad del corregimiento de Ararca - (Bolívar) y el municipio de Campo de la Cruz (Atlántico), con diagnóstico de desnutrición aguda y/o global y riesgo de desnutrición aguda, por medio de una intervención interdisciplinaria que involucre a la familia y comunidad, con el fin de contribuir a la disminución de las muertes por o asociadas a la desnutrición y detección temprana de la desnutrición.						
23	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:							CUMPLE
24	OBSERVACIONES							
25	RESULTADO (Habilitado o subseñar)							

TALENTO HUMANO HABILITANTE							
Regional:		Atlántico					
Nombre de Proponente:		Fundación NU3					
Modalidad a la que se presenta:		Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario					
No. Convocatoria:		CP-002-2014					
Fecha de evaluación:		27/11/2014					
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
NOMBRE:	Yolecy Margarita Sarmiento Gonzalez	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL		HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	2767	SI	X	NO
		NÚMERO	55.243-582				
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad del Atlántico	Nutricionistas - Dietista	16/12/2008	Diploma, acta de grado	16/12/2008	108-109	Si	Cumple
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE		FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO		CUMPLE CON EL PERFIL MÍNIMO
ENFERMERO PROFESIONAL							
NOMBRE:	Carolina Mercedes Maury Angarita	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL		HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	16488	SI	X	NO
		NÚMERO	32.835-946				
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ENFERMERO PROFESIONAL							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad Simón Bolívar	Enfermera	27/01/2006	Diploma	27/01/2006	159	Si	Cumple
PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES							
NOMBRE:	Sol Maria Florez Badillo	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL		HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No. : 1.495RES-08-0609-02-22-04-02	SI	X	NO
		NÚMERO	22.506.453				
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad Metropolitana	Psicóloga	16/	Acta de Grado - Diploma	16/01/2002	132 - 133	Si	Cumple
TÉCNICO AGROPECUARIO							
NOMBRE:	Jose Ignacio Gomez Toledo	IDENTIFICACIÓN		HOJA DE VIDA			
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	SI		X	
		NÚMERO	77.015.885	NO			
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA TÉCNICO AGROPECUARIO							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Instituto Nacional de Formación Técnica - Profesional de San Juan del Cesar	Técnico Profesional en Producción Agropecuaria	28/08/1992	Diploma - Acta de Grado	28/08/1992	195-199	Si	Cumple

EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL

Regional:	Atlántico
Nombre de Proponente:	Fundacion nu3
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria:	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	27/11/2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6	
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							
6	Número del contrato (si tiene).							
7	Objeto del contrato.							
8	Estado del contrato							
9	Fecha de expedición de la certificación	DD/MM/AAAA						
10	Nombre de quien expide la certificación.							
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 8 años							
13	Fecha de inicio del contrato	DD/MM/AAAA						
14	Fecha de terminación del contrato	DD/MM/AAAA						
15	Total tiempo ADICIONAL certificado							TOTAL
								0

PUNTAJE FINAL	PUNTAJE ASIGNADO
Más de cinco años y un día en adelante de experiencia adicional	0
De tres años y un día a cinco años de experiencia adicional	0
De dos años y un día a tres años de experiencia adicional	0

RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	Allántico
Nombre de Proponente:	Fundación NU3
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	27/11/2014

COMPONENTE TECNICO HABILITANTE

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	68		Cumple
Certificaciones experiencia del oferente habilitante		Se solicito certificación del ICBF sede Nacional	cumple
Talento Humano Habilitante	Del 104 al 107 - Del 151 al 157, Del 125 al 130 - Del 186 al 193-		Cumple

REQUISITOS DE PONDERACIÓN

CRITERIO DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	0
INSUMOS ADICIONALES PARA EL DESARROLLO O IMPLEMENTACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS	50
TOTAL	50

COMPONENTE JURÍDICO

Regional:	ATLANTICO
Nombre de Proponente:	CRUZ ROJA COLOMBIANA
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFOQUE COMUNITARIO
No. Convocatoria:	CP-002-2014
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	2, 3, 4	CUMPLE		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	13	CUMPLE		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	22, 23	CUMPLE		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	6, 7, 8, 9	CUMPLE		
NATURALEZA. ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	6	CUMPLE		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	7	CUMPLE		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	25, 26	CUMPLE		Resolución: 640 de 1 de mayo de 1975 de la Gobernación del Atlántico
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	32, 33, 34, 35, 36	CUMPLE		Aportado por el proponente
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	10, 11	CUMPLE		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO	x			NO REQUIERE
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	21	CUMPLE		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	12	CUMPLE		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	16, 17	CUMPLE		VERIFICADOS POR EL ICBF
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	18, 19	CUMPLE		VERIFICADOS POR EL ICBF
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	20	CUMPLE		VERIFICADOS POR EL ICBF
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	14, 15	CUMPLE		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	x			NO APLICA

EVALUADO POR:

NOMBRES: EDUIS CUENTAS ACUÑA - ALBERTO GAONA GRANADOS

CARGO: Profesional Universitario - Abogado Contratista - Grupo Jurídico

FECHA

26 NOVIEMBRE DE 2014

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN CP-002-2014

PROPONENTE:	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ATLANTICO
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$336.275.402
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	546
NUMERO DE NIT	890.102.064-9

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,2
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	65%

ACTIVO CORRIENTE	\$1.359.504.857
ACTIVO TOTAL	\$6.108.386.839
PASIVO CORRIENTE	\$1.076.328.472
PASIVO TOTAL	\$1.076.328.472

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	1,26	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	18%	CUMPLE

CONSOLIDADO GENERAL:

EL PROPONENTE CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐
CON LA CAPACIDAD FINANCIERA

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	Atlántico
Nombre de Proponente:	CRUZ ROJA COLOMBIANA
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria:	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$ 336.275.402,00
Municipio(s) al cual se presenta	

Para unión temporal o consorcio:	1. Nombre de las empresas que la conforman	
	% de participación de cada empresa	
	Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia	

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6
1	Folio	38	38	38			
2	Nombre de la empresa Contratante	ICBF	ICBF	ICBF			
3	Nombre del Contratista	CRUZ ROJA	CRUZ ROJA	CRUZ ROJA			
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica						
5	Número del contrato (si tiene).	522	436	334			
6	Estado del contrato	TERMINADO Y EJECUTADO	TERMINADO Y EJECUTADO	TERMINADO Y EJECUTADO			
7	% de ejecución (cuando aplique)						
8	Objeto del contrato	Brindar atención integral en la modalidad de intervención de apoyo, abandono, maltrato u otras condiciones de amenaza o vulneración a niños, niñas y adolescentes que se encuentran en cualquiera de estas situaciones, para su protección y restablecimiento conforme a las disposiciones legales, lineamientos y estándares de calidad ICBF	Brindar atención especializada en la modalidad de intervención de apoyo para el restablecimiento de derechos a niños, niñas y adolescentes en situación de vulnerabilidad, conforme a la disposiciones legales, lineamientos técnicos de la modalidad y estándares de calidad para la prestación de servicios.	Brindar atención especializada en la modalidad de intervención de apoyo para el restablecimiento de derechos a niños, niñas y adolescentes en situación de vulnerabilidad, conforme a la disposiciones legales, lineamientos técnicos de la modalidad y estándares de calidad para la prestación de servicios.			
10	CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:						

	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	SI	SI	SI				
11	Fecha de inicio del contrato	01/12/2008	31/12/2010	01/07/2011				
12	Fecha de terminación del contrato	30/12/2010	30/06/2012	30/12/2011				
13	Tiempo de experiencia (años/ meses / días)	1 año	6 meses	7 meses				TOTAL MESES
14								2 AÑOS 1 MES
								CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:
15	Valor del Contrato en Pesos (incluidas adiciones)	\$730.320.400.00	\$ 179.075.380	\$177.155.810.00				TOTAL PRESUPUESTO
16	Valor del contrato actualizado a SMMLV 2014	\$ 1.186	\$ 291	\$287.59				\$ 1.765,0
17								CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:
19	Fecha de expedición de la certificación	14 de Noviembre /2014	14 de Noviembre /2014	14 de Noviembre / 2014				CUMPLE
20	Nombre de quien expide la certificación.	ISABEL MARIA SALAZAR ARIZA	ISABEL MARIA SALAZAR ARIZA	ISABEL MARIA SALAZAR ARIZA				
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	OBSEVACIONES	Los objetos de las certificaciones de experiencia presentadas no cumplen con el objeto del pliego de la convocatoria CP 002 de Noviembre/ 2014						NO CUMPLE
25	RESULTADO (Habilitado o subsanar)							

TALENTO HUMANO HABILITANTE

Regional:	ATLANTICO
Nombre de Proponente:	CRUZ ROJA
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA						
NOMBRE:	KAREN MARGARITA WALTEROS CARBALLIDO	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: MND 02042	SI	X
		NÚMERO	22.742.858		NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad del Atlántico	Nutricionista Dietista	21 De Diciembre/	DIPLOMA DE GRADO	21 de Diciembre/2	60	si	si cumple

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA					
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	CUMPLE CON EL PERFIL MÍNIMO

ENFERMERO PROFESIONAL						
NOMBRE:	ADRIANA MILENA MEDINA VERGARA	IDENTIFICACION		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: No aporta tarjeta profesional	SI	X
		NÚMERO	64.599.778		NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ENFERMERO PROFESIONAL							
ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
UNIVERSIDAD DEL SUCRE	ENFERMERA	18 DE NOVIEMBRE / 2003	DIPLOMA Y ACTA DE GRADO	18 DE Noviembre /2003	69 - 70	SI	NO CUMPLE

PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES						
NOMBRE:	MESMY MARIA ZAMBRANO GUAL	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: 149515514-1	SI	X
		NÚMERO	55.237.064		NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR	TRABAJADORA SOCIAL	09 DE Noviembre/2007	DIPLOMA DE GRADO Y ACTA DE GRADO	09 DE Noviembre/2007	79-80	SI	CUMPLE

TÉCNICO AGROPECUARIO					
NOMBRE:	LUIS DAVID FONTALVO CASTILLO	IDENTIFICACIÓN		HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	SI	X
		NÚMERO	1.047.349.556	NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA TÉCNICO AGROPECUARIO							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
SENA	GESTIÓN DE EMPRESAS	03/10/2014	DIPLOMA	03/10/2014	99	SI	SI CUMPLE

RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	ATLANTICO
Nombre de Proponente:	CRUZ ROJA
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

COMPONENTE TECNICO HABILITANTE

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	37		Cumple
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	38		No cumple
Talento Humano Habilitante	69 - 70		No cumple

REQUISITOS DE PONDERACIÓN

CRITERIO DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	
INSUMOS ADICIONALES PARA EL DESARROLLO O IMPLEMENTACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS	
TOTAL	

EVALUADO POR :

NOMBRE Martha Ligia Molina, Emperatriz Castro, Alexandra Mier y Martha Diaz

CARGO: Contratista, profesionales universitarios

FECHA: 28/11/2014