

**ACTA DE INFORME DE EVALUACIÓN PRELIMINAR DE PROPUESTAS
 PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE N° 001-2014**

En Florencia Caquetá, los días 26, 27 y 28 de Noviembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Caquetá 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 001-2014, cuyo objeto es: *“Desarrollar acciones a través de la modalidad Recuperación Nutricional con énfasis en los Primeros 1.000 días que contribuyan al mejoramiento y/o recuperación de los niños y las niñas menores de dos años con desnutrición global, aguda y en riesgo, así como mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia con bajo peso, 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, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar y el desarrollo de actividades complementarias”.*

Se procede a evaluar la propuesta presentada el día 25 de noviembre de 2014 a hasta las 3:00 p.m., fecha y hora prevista para el cierre del proceso **001-2014**; por los siguientes proponentes:

N°	Proponente
1	Asociación de Profesionales para el Desarrollo Social - APDS

El ICBF, a través del Comité Asesor Evaluador, verificó que las propuestas cumplieran con todos y cada 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					
N°	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	Asociación de Profesionales para el Desarrollo Social - APDS	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 001-2014:

RESULTADO EVALUACIÓN PRELIMINAR							
Nº	PROPONENTE	DOCUMENTOS HABILITANTES CUMPLE/NO CUMPLE			REQUISITOS DE PONDERACIÓN (PUNTAJE)		
		JURÍDICOS	FINANCIEROS	TÉCNICOS	EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	TALENTO HUMANO ADICIONAL	PUNTAJE TOTAL
1	Asociación de Profesionales para el Desarrollo Social - APDS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	15	0	15


 SEBASTIAN RODRIGUEZ VARGAS
 EVALUADOR JURÍDICO


 ALIRIO MAVESYOY SOTO
 EVALUADOR FINANCIERO


 CESAR ANTONIO AGUILAR SANCHEZ
 EVALUADOR TÉCNICO

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$842.188.786
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	1367
NUMERO DE NIT	900400705 - 5

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$773.215.399
ACTIVO TOTAL	\$829.130.559
PASIVO CORRIENTE	\$186.418.240
PASIVO TOTAL	\$188.148.800

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	4,15	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	23%	CUMPLE

CONSOLIDADO GENERAL:

EL PROPONENTE CUMPLE NO CUMPLE
CON LA CAPACIDAD FINANCIERA

COMPONENTE JURIDICO

Regional:	Caquetá
Nombre de Proponente:	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFASIS EN LOS PRIMEROS 1000
No. Convocatoria	001-2014
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE A 01 DE DICIEMBRE 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	5 - 7	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	24	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	39 - 41	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	15 - 17	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	15	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	15	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	10 - 11	X		0308 DEL 21 DE FEBRERO DE 2011
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	44 - 47	X		No es necesario, solo si lo presentan
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	19 - 20	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO	N/A	N/A	N/A	
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	37	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	22	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	30	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION 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	32 - 33	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	35	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	N/A	N/A	N/A	
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	N/A	N/A	N/A	



EVALUADO POR:
 NOMBRE: SEBASTIAN RODRIGUEZ VARGAS
 CARGO: COORDINADOR GRUPO JURIDICO
 FECHA: 26 DE NOVIEMBRE A 01 DE DICIEMBRE DE 2014

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	Caquetá
Nombre de Proponente:	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria	001 - 2014
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE A 01 DE DICIEMBRE DE 2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta Municipalidad) al cual se presenta

\$ 842.188.786,00

1. Nombre de las empresas que la conforman	N/A
% de participación de cada empresa.	N/A
Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia.	N/A

Para un(1) contrato o consorcio

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE

* REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6
1 Fecha	54	57 - 71	73	83 - 85	91	
2 Nombre de la empresa Contratante	FUNDACAQUETA	ICBF	FUNDACAQUETA	ICBF	CORPORACION GESTAR	
3 Nombre del Contratista	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	
4 Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural jurídica	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
5 Estado del contrato	003-2012	075-2013	258-2013	089-2014	005-2014	
6 Número del contrato (si tiene).	LIQUIDADO	LIQUIDADO	LIQUIDADO	LIQUIDADO	VIGENTE	
7 % de ejecución (cuando aplique)	N/A	N/A	N/A	N/A	97%	
8 Objeto del contrato	OPERACIONES DE ALIMENTACION ESCOLAR QUE BRINDE UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS	OPERACIONES DE LA MODALIDAD DE	SERVICIO DE ALIMENTACION	OPERACION DE LA MODALIDAD DE	OPERACION DE LA MODALIDAD DE	
10	SI	SI	SI	SI	SI	CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO: SI

El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria:	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11 Fecha de inicio del contrato	01/02/2012	01/02/2013	01/02/2013	24/01/2014	01/02/2014	
12 Fecha de terminación del contrato	30/09/2012	30/09/2013	25/11/2013	23/09/2014	30/11/2014	
13 Tiempo de experiencia (en meses / días)	8 MESES	8 MESES	8 MESES 25 DIAS	9 MESES	10 MESES	
14	SI	SI	SI	SI	SI	CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO: SI
15 Valor del Contrato en Pesos (incluidas adiciones)	\$ 161.040.960,0	\$ 105.257.904,00	\$ 211.925.000,00	\$ 243.570.040,00	\$ 223.535.000,0	TOTAL PRESUPUESTO
16 Valor del contrato actualizado a SIMMLV 2014	\$ 261,0	\$ 170,0	\$ 344,0	\$ 395,0	\$ 362,0	\$ 1.532,0
17	SI	SI	SI	SI	SI	CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO: SI

19 Fecha de expedición de la certificación	05/11/2012	16/01/2013	20/12/2013			
20 Nombre de quien expide la certificación.	MERCEDES HERNANDEZ ESPAÑA	SEBASTIAN RODRIGUEZ VARGAS	MAGDA MILENA PENALOZA	SEBASTIAN RODRIGUEZ VARGAS	SILVIA LILIANA RAMIREZ TOLEDO	

Experiencia en el menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional

Fecha de suscripción o inicio del contrato: 01/02/2013
 Fecha de terminación del contrato: 30/09/2013
 Objeto: REALIZAR LA OPERACION DE LA MODALIDAD DE RECUPERACION NUTRICIONAL AMBULATORIA, CONSISTENTE EN EL SUMINISTRO, ALISTAMIENTO, ENSAMBLE, TRANSPORTE Y DISTRIBUCION DE 83 PAQUETES ALIMENTARIOS ENTREGADOS EN 22 TIPO 1 Y HASTA 161 TIPO 2 DE

23	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL: SI
24 OBSERVACIONES	
25 RESULTADO (habilitado o subseleccionado)	HABILITADO

TALENTO HUMANO HABILITANTE

Región:	Coahuila
Nombre de Propositor:	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria:	601 - 2014
Fecha de evaluación:	28 DE NOVIEMBRE A 01 DE DICIEMBRE DE 2014

NOMBRE:	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL		HOJA DE VIDA		
	SOREL PATRICIA MENDOZA BARCELO	TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	No.:	02058	SI	NO
		NUMERO	5524585				X

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	27/07/2007	DE GRADUACION NO 087 -DS	27/07/2007	118-117	SI	CUMPLE

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:	CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)		

EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL

Regional:	Caguaja
Nombre de Proponente:	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria:	001-2014
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE A 01 DE DICIEMBRE DE 2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6	
1	Folio	130	138	147-164	166	182-185	187	
2	Nombre de la empresa Contratante	FUNDACAQUETA	FUNDACAQUETA	ICBF	MUNICIPIO DE ALBANIA	MUNICIPIO DE BELEN DE LOS ANDAQUES	MUNICIPIO DE FLORENCIA	
3	Nombre del Contratista	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	
4	Firma integrante que Apoya la experiencia (en caso de unión, temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
6	Número del contrato (si tiene).	0163-2011	0168-011	259-2012	003-2012	111-26-01-019	20130122	
7	Objeto del contrato	GARANTIZAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION ESCOLAR QUE BRINDE UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS 500 NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VINCULADOS AL PROGRAMA MISIONAL DE FUNDACAQUETA PROGRAMA -IES, QUE SE DESARROLLA EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA Caguaja DE ACUERDO A LA MINUTA PATRON CICLOS DE MINUTA ENTREGADOS POR EL CONTRATANTE - REALIZANDO CONTROL LIQUIDADO	SERVICIO DE ALIMENTACION ESCOLAR QUE BRINDE UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS 500 NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VINCULADOS AL PROGRAMA MISIONAL DE FUNDACAQUETA PROGRAMA -IES, QUE SE DESARROLLA EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA Caguaja DE ACUERDO A LA MINUTA PATRON CICLOS DE MINUTA ENTREGADOS POR EL CONTRATANTE - REALIZANDO CONTROL LIQUIDADO	DESARROLLAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR A TRAVES DEL CUAL SE BRINDA UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS 500 NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VINCULADOS AL PROGRAMA MISIONAL DE FUNDACAQUETA PROGRAMA -IES, QUE SE DESARROLLA EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA Caguaja DE ACUERDO A LA MINUTA PATRON CICLOS DE MINUTA ENTREGADOS POR EL CONTRATANTE - REALIZANDO CONTROL LIQUIDADO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR EN LAS INSTITUCIONES LIQUIDADO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR EN LAS INSTITUCIONES LIQUIDADO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCION ALIMENTARIA EN LA MODALIDAD DE DESAYUNOS A NIÑOS Y NIÑAS TERMINADO	
8	Estado del contrato	LIQUIDADO	LIQUIDADO	LIQUIDADO	LIQUIDADO	LIQUIDADO	LIQUIDADO	
9	Fecha de expedición de la certificación	06/11/2012	09/11/2012	14/11/2014	21/05/2013	09/08/2013	24/11/2014	
10	Nombre de quien expide la certificación.	MERCEDES HERNANDEZ ESPAÑA	MERCEDES HERNANDEZ ESPAÑA	SEBASTIAN RODRIGUEZ VARGAS	HAROLD Alexander CHAVEZ ARDILA	YULY ALEJANDRA MARTINEZ DURANGO	ORLANDO YAIMA SAAVEDRA	
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 8 años	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13	Fecha de inicio del contrato	01/04/2011	05/07/2011	19/12/2012	22/08/2012	17/09/2012	13/06/2013	
14	Fecha de terminación del contrato	10/06/2011	25/11/2011	31/12/2013	30/11/2012	23/11/2012	19/11/2013	
15	Total tiempo ADICIONAL certificado	2	4	12	3	3	5	
							TOTAL	29,00

PUNTAJE FINAL	
Más de cinco años y un día en adelante de experiencia adicional	
De tres años y un día a cinco años de experiencia adicional	15
De dos años y un día a tres años de experiencia adicional	

RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	Caquetá
Nombre de Proponente:	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	001-2014
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE A 01 DE DICIEMBRE DE 2014

COMPONENTE TECNICO HABILITANTE

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	50		CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	67-71, 83-89, 91		CUMPLE
Talento Humano Habilitante	116-117		CUMPLE

REQUISITOS DE PONDERACIÓN

CRITERIO DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROponente	15
TALENTO HUMANO ADICIONAL	
TOTAL	15