

VERIFICACION DE REQUISITOS TECNICOS HABILITANTES

CONVOCATORIA PÚBLICA CP: 7 - 2014

OBJETO: *"Implementar la "Modalidad Familias con Bienestar" para activar capacidades individuales y colectivas de familias vulnerables identificadas por el ICBF, a través de interacciones de aprendizaje – educación, facilitación y apoyo terapéutico, así como gestiones de inclusión social; ejecutadas conforme a los aspectos señalados en el Documento Técnico anexo al presente contrato, las instrucciones que para todos los efectos imparta la Dirección de Familia y Comunidades del ICBF y las disposiciones legales vigentes.*

PROPONENTE 1: ASOCIACION EXPERTO PROFESIONALES EN SERVICIOS SOCIALES INTEGRALES.

Dentro del plazo establecido en el cronograma del presente proceso contractual se verifico que el proponente ASOCIACION EXPERTO PROFESIONALES EN SERVICIOS SOCIALES INTEGRALES presento documentos para acreditar los requisitos habilitantes exigidos y se verifico lo siguiente:

No.	PROPONENTE	IDENTIFICACION
1.	ASOCIACION EXPERTO PROFESIONALES EN SERVICIOS SOCIALES INTEGRALES.	811042638-0

Las convenciones a utilizar en la presente evaluación son las siguientes:

C = Cumple NC = No Cumple NA = No aplica NR = No requiere SUB = Subsananar.

VERIFICACION TECNICA		
VERIFICACION TECNICA- EXPERIENCIA	C- NC- NA- NR- SUB	FOLIOS
Formato de Aceptación de las Condiciones Mínimas de Prestación del Servicio; en el cual manifiesta la aceptación y cumplimiento de los lineamientos técnicos del PROGRAMA FAMILIAS CON BIENESTAR, así como de las obligaciones contractuales derivadas de la presente convocatoria.	C	230
Experiencia del Proponente: La entidad oferente podrá acreditar su experiencia hasta con CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS ejecutados y terminados a satisfacción, cuyo objeto contemple el diseño y ejecución de programas y/o proyectos dirigidos a la atención de familias y/o comunidades en aspectos relacionados con al menos dos de los siguientes temas: Vínculos de cuidado, convivencia, sexualidad, estilos de vida saludable, ciudadanía y participación.	C	81, 82,83, 96 y 97.
FORMATO No. 9	C	

Realizada la verificación de los requisitos habilitantes por parte del Grupo de Asistencia Técnica se determinó que esta propuesta es **HABILITADA TECNICAMENTE.**

PROPONENTE 2: CORPORACION PARA LA INVESTIGACION Y DESARROLLO DE LA DEMOCRACIA CIDEMOS

Dentro del plazo establecido en el cronograma del presente proceso contractual se verifico que el proponente **CORPORACION PARA LA INVESTIGACION Y DESARROLLO DE LA DEMOCRACIA CIDEMOS** presento documentos para acreditar los requisitos habilitantes exigidos y se verifico lo siguiente:

No.	PROPONENTE	IDENTIFICACION
2.	CORPORACION PARA LA INVESTIGACION Y DESARROLLO DE LA DEMOCRACIA CIDEMOS	804000939-7

Las convenciones a utilizar en la presente evaluación son las siguientes:

C = Cumple NC = No Cumple NA = No aplica NR = No requiere SUB = Subsananar.

VERIFICACIÓN TÉCNICA		
VERIFICACION TECNICA- EXPERIENCIA	C- NC- NA- NR- SUB	FOLIOS
Formato de Aceptación de las Condiciones Mínimas de Prestación del Servicio; en el cual manifiesta la aceptación y cumplimiento de los lineamientos técnicos del PROGRAMA FAMILIAS CON BIENESTAR, así como de las obligaciones contractuales derivadas de la presente convocatoria.	C	49

Experiencia del Proponente: La entidad oferente podrá acreditar su experiencia hasta con CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS ejecutados y terminados a satisfacción, cuyo objeto contemple el diseño y ejecución de programas y/o proyectos dirigidos a la atención de familias y/o comunidades en aspectos relacionados con al menos dos de los siguientes temas: Vínculos de cuidado, convivencia, sexualidad, estilos de vida saludable, ciudadanía y participación.	C	51 al 118
FORMATO No. 9	C	119-120

Realizada la verificación de los requisitos habilitantes por parte del Grupo de Asistencia Técnica se determinó que esta propuesta es **HABILITADA TÉCNICAMENTE**.

PROPONENTE 3: CORPORACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO CORPRODINCO

Dentro del plazo establecido en el cronograma del presente proceso contractual se verifico que el proponente CORPORACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO CORPRODINCO presento documentos para acreditar los requisitos habilitantes exigidos y se verifico lo siguiente:

No.	PROPONENTE	IDENTIFICACION
3.	CORPORACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO CORPRODINCO	804003003-2

Las convenciones a utilizar en la presente evaluación son las siguientes:

C = Cumple NC = No Cumple NA = No aplica NR = No requiere SUB = Subsananr.

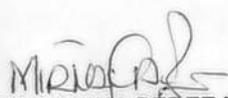
VERIFICACION TECNICA

VERIFICACION TECNICA- EXPERIENCIA	C- NC- NA- NR- SUB	FOLIOS
Formato de Aceptación de las Condiciones Mínimas de Prestación del Servicio; en el cual manifiesta la aceptación y cumplimiento de los lineamientos técnicos del PROGRAMA FAMILIAS CON BIENESTAR, así como de las obligaciones contractuales derivadas de la presente convocatoria.	C	457
Experiencia del Proponente: La entidad oferente podrá acreditar su experiencia hasta con CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS ejecutados y terminados a satisfacción, cuyo objeto contemple el diseño y ejecución de programas y/o proyectos dirigidos a la atención de familias y/o comunidades en aspectos relacionados con al menos dos de los siguientes temas: Vínculos de cuidado, convivencia, sexualidad, estilos de vida saludable, ciudadanía y participación.	C	100 al 214
Formato No. 9	C	458-460

Realizada la verificación de los requisitos habilitantes por parte del Grupo de Asistencia Técnica se determinó que esta propuesta es **HABILITADA TÉCNICAMENTE**.

Se firma en Bucaramanga, Abril de 2014


EDILMA PINTO GOMEZ
 Coordinadora Grupo Asistencia Técnica


MIRNA YANINA PÉREZ BUENO
 Contratista Grupo Asistencia Técnica