

INVITACIÓN CERRADA No. 024 FFE DE 2020

OBJETO: "LA CONFORMACIÓN DE LISTAS DE ELEGIBLES QUE HABILITEN PROPONENTES PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATOS QUE COMPROMETAN EL DIAGNÓSTICO Y/O, ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y/O LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS INSTITUCIONES RURALES, COMEDORES Y RESIDENCIAS ESCOLARES, PARA EL DEPARTAMENTO DE CALDAS, PRIORIZADO POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFE "

MATRIZ DE EVALUACIÓN CONDICIONES TÉCNICAS

EXPERIENCIA ESPECÍFICA HABILITANTE DEL PROPONENTE	PROponente	Integrantes		Participación	Grupo (S)	Categoría de Ejecución		Calificación
	URBAN DISEÑO Y CONSTRUCCIONES SAS	URBANA DISEÑO Y CONSTRUCCIONES		100%	21	1.000 SMMMLV		
<b>5.2. Acreditación de Condiciones Técnicas</b>	<b>OBJETO CONTRATO 1</b>	<b>OBJETO CONTRATO 2</b>	<b>OBJETO CONTRATO 3</b>	<b>OBJETO CONTRATO 4</b>	<b>OBJETO CONTRATO 5</b>			CUMPLE
<b>5.2.2. Experiencia Específica Habilitante - Literal f) y g)</b>	<b>CONTRATO 1</b>	<b>CONTRATO 2</b>	<b>CONTRATO 3</b>	<b>CONTRATO 4</b>	<b>CONTRATO 5</b>			CUMPLE
f) y g) El Proponente diligenció el FORMATO NO. 15 EXPERIENCIA ESPECÍFICA HABILITANTE DEL PROPONENTE, firmado por el Representante Legal del proponente	PRESENTA							CUMPLE
<b>ENTIDAD CONTRATANTE:</b>	ALCALDIA DE ENVIAGADO	DELFO CONSTRUCCIONES	DELFO CONSTRUCCIONES	UNION TEMPORAL INFRAESTRUCTURA 2013				CUMPLE
<b>OBJETO:</b> La experiencia deberá ser acreditada con la ejecución de contratos de CONSTRUCCIÓN Y/O AMPLIACIÓN Y/O REMODELACIÓN Y/O REFORZAMIENTO Y/O ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE EDIFICACIONES.	ENV-09-30-1163-19 Mantenimiento y adecuación de las instalaciones localitvas que albergan la especialidades de carabineros en el valle de la miel y grupo Gos de la policía Nacional ,que prestan sus servicios en el Municipio de Enviagado	485 DE 2019 FGM-020 REALIZAR LOS DIAGNOSTICOS, DISEÑOS,MANTENIMIENTOS, ADECUACIONES REPOSICIONES YCONSTRUCCION DE OBRAS MENORES PARA LOS CENTROS DE DEALOJAMIENTOS TEMPORAL QUE ATIENDEN A LA POBLACION MIGRANTE EN EL TERRITORIO NACIONAL	CONSTRUCCIÓN INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL MUNICIPIO DE SAMACA, BOYACÁ	MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y CONSERVACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA GENERAL EN ESTABLECIMIENTOS PENITENCIARIOS Y "CANCELARIOS A NIVEL NACIONAL." TUMACONARIÑO.				CUMPLE
<b>5.2.1. Requisitos mínimos para la acreditación de la experiencia</b>	<b>CÓDIGOS CONTRATO 1</b>	<b>CÓDIGOS CONTRATO 2</b>	<b>CÓDIGOS CONTRATO 3</b>	<b>CÓDIGOS CONTRATO 4</b>	<b>CÓDIGOS CONTRATO 4</b>			CUMPLE
Se verificará en el RUP del proponente individual o de cada uno de los integrantes del proponente plural, que cuenta con experiencia en la ejecución de CONTRATOS identificados hasta el tercer nivel con alguno de los siguientes códigos: 721110 / 721111 / 721210 / 721211 / 721212 / 721214 / 721215 / 951215 / 951217 / 951219 / 951220 / 951221 / 951223	721110-721211-721214-951219	721110 721211 721214 951219	721110, 721111,721210,721211,721214,951215,951217,951221,951223	721110, 721111,721210,721211,721214,951215,951217,951221,951223				CUMPLE
Experiencia certificada en el RUP - N° de referencia del contrato en el RUP	13	11	6	4				CUMPLE
<b>5.2.2. Experiencia Específica Habilitante - Literal c) y d)</b>	<b>CONTRATO 1</b>	<b>CONTRATO 1</b>	<b>CONTRATO 3</b>	<b>CONTRATO 1</b>	<b>CONTRATO 4</b>			CUMPLE
<b>Establecer Fecha de Inicio de los contratos.</b>	<b>FECHA DE INICIO</b>	<b>FECHA DE INICIO</b>	<b>FECHA DE INICIO</b>	<b>FECHA DE INICIO</b>	<b>FECHA DE INICIO</b>			CUMPLE
c) Uno (1) de los contratos relacionados para acreditar la Experiencia Específica podrá ser anterior al 9 de enero de 1998.	21/11/2019	5/03/2019	13/10/2015	9/04/2015				CUMPLE
d) Si el proponente relaciona un (1) solo contrato para acreditar la experiencia solicitada este deberá ser posterior al 9 de enero de 1998, fecha en la cual entró en vigencia obligatoria la NSR- 1998, y terminadas antes de la fecha de cierre del presente proceso.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			CUMPLE
<b>5.2.2. Literal a)</b>	<b>SMMLV CONTRATO 1</b>	<b>SMMLV CONTRATO 1</b>	<b>SMMLV CONTRATO 3</b>	<b>SMMLV CONTRATO 1</b>	<b>SMMLV CONTRATO 5</b>			CUMPLE
<b>5.2.2. Literal b) Valor Total del Contrato Expresado en SMMLV:</b>	190,79	1073,52	468,04	527,66				CUMPLE
<b>Integrante que aporta la Experiencia:</b>	URBANA DISEÑO Y CONSTRUCCIONES	URBANA DISEÑO Y CONSTRUCCIONES	URBANA DISEÑO Y CONSTRUCCIONES	URBANA DISEÑO Y CONSTRUCCIONES				CUMPLE
<b>Porcentaje de Participación en el Contrato:</b>	100%	100%	100%	100%				CUMPLE
<b>Valor Total del Contrato Expresado en SMMLV:</b>	190,79	1073,52	468,04	527,66				CUMPLE
<b>CATEGORÍA DE EJECUCIÓN</b>	<b>MÁXIMO DE CONTRATOS</b>		<b>PRESENTA</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>	<b>SMMLV A ACREDITAR</b>	<b>PRESENTA</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>	CUMPLE
Experiencia igual o superior a 1.000 SMMLV	HABILITANTE	5	4	CUMPLE	HABILITANTE	1.000	2.260	CUMPLE
<b>5.2.4. Reglas para la valoración de la Experiencia Específica Habilitante.</b>	<b>CONTRATOS PRESENTADOS</b>							CUMPLE
Cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal deberá acreditar como mínimo un contrato para la acreditación de la experiencia específica habilitante solicitada en el presente numeral.	<b>NOMBRE DE LOS INTEGRANTES</b>	<b>PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN</b>		<b>Σ CONTRATOS CREDITADOS</b>		<b>CUMPLIMIENTO DE LA CONDICIÓN</b>		CUMPLE
<b>INTEGRANTE 1</b>	URBANA DISEÑO Y CONSTRUCCIONES	100%		2.260		CUMPLE		CUMPLE
<b>INTEGRANTE 2</b>						C		C
<b>INTEGRANTE 3</b>		0%				C		C
<b>7.2.1.3. Cumplimiento de la acreditación del 40% de la Experiencia Esp. Habilitante-Trabajadores en Condición de Discapacidad</b>	<b>400 SMMLV por integrante</b>							
	<b>NOMBRE DE LOS INTEGRANTES</b>	<b>PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN</b>		<b>Σ SMMLV ACREDITADOS</b>		<b>CONDICIÓN DEL 40%</b>		
<b>INTEGRANTE 1</b>	URBANA DISEÑO Y CONSTRUCCIONES	100%		2.260		CUMPLE		
<b>INTEGRANTE 2</b>						C		
<b>INTEGRANTE 3</b>								
<b>OBSERVACIONES:</b>	<b>CONTRATO 1</b>	<b>CONTRATO 2</b>	<b>CONTRATO 3</b>	<b>CONTRATO 4</b>	<b>CONTRATO 5</b>			
	El presente contrato figura en el RUP con 190,79 smmlv, se procede a corregir en el formato para el cálculo respectivo							
<b>PRESENTA CERTIFICACION PERSONAL CON DISCAPACIDAD. FORMATO 18</b>	NO PRESENTA							<b>NO CUMPLE</b>
<b>OBSERVACIONES:</b> No se presenta certificado de personal con discapacidad FORMATO 18, NI PRESENTA FORMATO DEL MINISTERIO.								