ANEXO N° 11 FACTORES PONDERABLES

LICITACIÓN PÚBLICA No. FDLF-LP-XXX-XXX-2018

[Fecha]

Señores

Fondo de Desarrollo Local De Fontibón –FDLF

Bogotá, D.C.

Ref.: Proceso No. _____

Objeto:

GRUPO(S):

Por medio de este documento _____ (nombre o razón social del proponente) en adelante el "Proponente", manifiesto:

1. CALIDAD

1.1. Que para efectos de la calificación del factor de evaluación denominado CALIDAD, solicitamos al FDLF tener en cuenta lo siguiente:

(La información correspondiente a la maquinaria y/o equipos necesaria para que la DTPS diligencia el siguiente cuadro, deberá ser suministrada por el área ordenadora de gasto en el estudio previo)

(Marque en cada subfactor con una X la opción que corresponda)			
1. Disponibilidad de los Equipos a utilizar en las Obras (100 ptos)			
	SI	Nos comprometemos a asignar al proyecto la maquinaria y/o el equipo que se lista a continuación, con modelos que se encuentren dentro de los **5 años** anteriores a la fecha de presentación de la oferta: 1. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 2. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 3. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 4. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 5. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 6. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 7. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 8. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 9. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 10. XXXXXXXXXXXXXXXXX.	Así mismo nos comprometemos a asignar al proyecto la maquinaria y/o el equipo que se lista a continuación, con modelos que se encuentren dentro de los **10 años** anteriores a la fecha de presentación de la oferta: 1. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 2. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 3. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 4. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 5. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 6. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 7. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 8. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 9. XXXXXXXXXXXXXXXXX. 10. XXXXXXXXXXXXXXXXX.
	NO		

2. CAPACITACIÓN

2.1. Que para efectos de la calificación del factor de evaluación denominado CAPACITACIÓN, solicitamos al FDLF tener en cuenta lo siguiente:

(Marque en cada subfactor con una X la opción que corresponda)		
Horas de Capacitación en el objeto a cumplir = 20 PUNTOS		
	SI	Nos comprometemos a realizar a nuestra costa mínimo tres (3) capacitaciones (inicio, 50% ejecución y final) en el objeto a cumplir de conformidad con los procedimientos establecidos por el Fondo de Desarrollo Local de Fontibón, para su validez como horas de capacitación en el control de calidad de materiales con ensayos y procedimientos constructivos en las diferentes etapas de intervención de la malla vial y el espacio público que incluya la trasferencia de conocimiento sobre el alcance, cronograma, productos, desarrollo, resultados, recomendaciones y conclusiones del proyecto. Nota: Por lo menos una de las tres (3) capacitaciones deberá ser efectuada en campo.
	NO	

3. APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

3.1. Oferta de origen extranjero

Para efectos de la evaluación del subcriterio **Incentivo a la Incorporación de Componente Nacional** a que se refieren el pliego de condiciones y teniendo en cuenta nuestra condición de extranjeros provenientes [o que el integrante _____ proviene] de un país con el cual Colombia no tiene tratado, acuerdo o convenio de trato nacional y que tampoco hemos acreditado el derecho a la reciprocidad de trato nacional, manifestamos que en virtud de lo dispuesto en el artículo 2 de la Ley 816 de 2003, el personal que será puesto al servicio para la ejecución del contrato en caso de que se me adjudique será:

Importante: Únicamente marque SI o NO de acuerdo al origen de los profesionales ofrecidos.

COMPONENTE NACIONAL OFRECIDO DEL PERSONAL	**PUNTAJES**	**SI**	**NO**
Director de obra colombiano.	**10 PUNTOS**		
Residente(s) de obra colombiano(s).	**15 PUNTOS**		

Todos los especialistas(s) colombiano(s).	**25 PUNTOS**		

En caso de no efectuar ningún ofrecimiento, el puntaje por este factor será de cero (0) puntos.

4. EMPLEADOS EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD

(Para efectos de desempate, utilice el siguiente numeral en caso de aportar certificación de la oficina de trabajo acreditando tener vinculado laboralmente, por lo menos un 10% de sus empleados en condiciones de discapacidad)

Que en relación con el documento de la oficina del trabajo, en el que acreditamos tener vinculados laboralmente un mínimo del 10% de nuestros empleados en condición de discapacidad, certificamos que dicho personal se mantendrá por un lapso igual al de la duración del contrato.

Nombre del proponente _____

Nombre del Representante Legal _____

C. C. No. _____ de _____

_____

(Firma del proponente o de su Representante Legal