FACTOR TÉCNICO DE CALIDAD – ADICIONAL (28,5 PUNTOS)

[Lugar y fecha]

Señores

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVÁ

Proceso de contratación No. FDLE-LP-607-2025

Yo, [Nombre del representante legal o persona natural proponente], identificado(a) como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en calidad de representante legal de] [nombre del proponente], manifiesto que, para efectos de la evaluación del Factor Técnico de Calidad – Adicional, ofrezco las siguientes mejoras respecto de las especificaciones mínimas exigidas en el Anexo Técnico.

El puntaje máximo asignado a este factor es de veintiocho punto cinco (28,5) puntos, distribuidos según se indica a continuación. Para su validación, adjunto la documentación soporte correspondiente (fichas técnicas, catálogos, certificaciones u otros documentos idóneos).

<table>
<tr><th>Ítem</th><th>Descripción</th><th>Puntaje Máximo</th><th>Ofrecido (marcar con X)</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Si el proponente diseña e implementa un taller adicional en el componente de sustancias psicoactivas.</td><td>10</td><td>☐</td></tr>
<tr><td>2</td><td><table>
<tr><th>ítem</th><th>unidad</th><th>cantidad</th><th>descripción</th></tr>
<tr><td>SUDADERAS</td><td>UNIDAD</td><td>150</td><td>Sudaderas deportivas para los grupos de adultos mayores que participan en actividad física con la Alcaldía Local de Engativá compuesta de chaqueta con</td></tr>
</table></td><td>18</td><td>☐</td></tr>
</table>

					capota, pantalón deportivo con logos institucionales en la parte superior izquierda de la chaqueta y en la parte superior derecha del pantalón, en color sugerido por la dependencia, en material tipo 100% poliéster espunado por una cara.		
3	Profesional de apoyo en CATEGORÍA 2: PLANES PARTICIPATI-VOS PARA EL CUIDADO, un/a psicólogo(a) con magister en psicología, experiencia de cuatro años en relacionado con población en situación de consumo o abuso de sustancias psicoactivas a población vulnerable					0,5	☐
	TOTAL					28,5	

Atentamente,

[Firma del representante legal o persona natural proponente]

Nombre: [Nombre completo]
Cargo: [Cargo del representante legal]
Cédula de Ciudadanía No.: [Número]
NIT: [Número]
Dirección: [Dirección completa]
Teléfono: [Número]
Correo electrónico: [Correo]