LICITACIÓN PÚBLICA No. XXXXXXX
FORMATO 6
FACTOR DE CALIDAD

Señores
XXXXXXXXXXXX

Referencia: Proceso de selección XXXXXXXXXXXX
Objeto: XXXXXXXXXXXXXXXXXX

En mi calidad de representante legal de [Nombre del Proponente - persona jurídica] o [Nombre del Proponente- persona natural] o [Nombre del representante del Proponente Plural], en adelante el "Proponente" manifiesto expresamente bajo la gravedad de juramento que adicionaré a la ejecución del presente contrato la siguiente experiencia específica en el manejo de reclamación de siniestros.

Asignación de puntos a quien ofrezca, siguiendo los lineamientos establecidos en el anexo técnico. El oferente que para el presente contrato se comprometa a proporcionar el siguiente factor adicional a los establecidos en los requisitos habilitantes, se les otorgará los siguientes puntajes a efectos de ponderación:

Los puntos se asignarán de la siguiente manera:

Concepto	Puntaje
El proponente que ofrezca beneficiar ocho (8) personas adicionales de la lista de elegibles, garantizando el valor de $4.016.040 por persona, representado en la entrega de Dispositivos de Asistencia Personal (DAP), deberá acreditarlo mediante carta de compromiso suscrita por el representante legal, en la cual se manifieste expresamente el ofrecimiento adicional sin generar costo adicional para la entidad.	17,5
El proponente que ofrezca un (1) profesional adicional de apoyo al ejecutor, con formación en áreas relacionadas con rehabilitación o salud (rehabilitación, terapia física, terapia ocupacional, fonoaudiología, fisioterapia u otras áreas afines), que además cuente con posgrado (especialización, maestría o doctorado) en rehabilitación, salud pública, gerencia de proyectos de salud o áreas afines, y mínimo un (1) año de experiencia en prescripción y entrega de dispositivos de asistencia personal, deberá acreditarlo mediante carta de compromiso, hoja de vida y los respectivos soportes académicos y de experiencia.	10
Total	27,5

NOTA: El Oferente deberá marcar con una (X) el(los) ítem(s) ofertado(s).
Nota 1: El proponente que no presente debidamente diligenciado el presente formato NO se le asignará puntaje para este criterio.
Nota 2: Se recuerda al proponente que el presente documento al ser un factor de ponderación no puede ser subsanado.

En constancia, se firma en, a los días del mes de de 202X.

_____
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]