# **ANEXO No. 6. EXPERIENCIA OFERENTE VERIFICABLE CON EL RUP**

EXPERIENCIA HABILITANTE Y PONDERABLE DEL OFERENTE

Invitación de Méritos No. 01 de 2020 - CONSULTORÍA MODELO DE GESTIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre Empresa Contratante | Valor Contrato SMMLV -RUP | Sector | Consecutivo en el RUP |
| Financiero | Asegurador |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

EXPERIENCIA PONDERABLE DEL OFERENTE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre Empresa Contratante | Valor Contrato SMMLV- RUP | Sector | Consecutivo en el RUP |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| TOTAL |

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Representante Legal

Nota: En caso de presentarse por medio de Unión Temporal o Consorcio el oferente deberá discriminar la experiencia que aporta cada uno de los integrantes

# **ANEXO No. 7.** **EQUIPO DE TRABAJO MÍNIMO REQUERIDO**

EQUIPO DE TRABAJO MÍNIMO REQUERIDO HABILITANTE

Nombre del Oferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| OBJETO: *Consultoría para la definición del modelo de tercerización para los procesos de gestión de producción y siniestros que le resulte más efectivo, describiendo la interacción entre proveedores (terceros), sistemas de información CORE y flujos de información de los ramos de riesgos laborales y vida.* Invitación de Méritos No. 01 de 2020 - CONSULTORÍA MODELO DE GESTIÓN |
| NOMBRE DEL PROFESIONAL 1 |
| Perfil | Título Profesional | Posgrado | Fecha del grado pregrado | Años de experiencia específica | Fecha de Inicio | Fecha de terminación |
| Gerente de proyecto |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL PROFESIONAL 2 |
| Perfil | Título Profesional | Posgrado | Fecha del grado | Años de experiencia específica | Fecha de Inicio | Fecha de terminación |
| Consultor de procesos y negocio |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL PROFESIONAL 3 |
| Perfil | Título Profesional | Posgrado | Fecha del grado | Años de experiencia específica | Fecha de Inicio | Fecha de terminación |
| Consultor de tecnología |  |  |  |  |  |  |

Nota: Ver consideraciones sobre el profesional mínimo requerido.

**EXPERIENCIA ADICIONAL PONDERABLE DEL EQUIPO DE PERSONAL MINIMO (HASTA 400 puntos)**

Se otorgará la calificación de hasta 400 puntos por el tiempo de experiencia adicional al mínimo requerido de los siguientes perfiles propuestos:

| Numero  | Equipo De Trabajo | Experiencia Mínima Requerida específica(CALIFICABLE) | Experiencia Adicional Acreditada(Ponderable) en meses |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  | PUNTAJE MAXIMO |  |

Nota: Ver consideraciones sobre el profesional mínimo requerido.

FACTOR PONDERABLE FORMACIÓN ADICIONAL (HASTA 200 PUNTOS)

| Numero | Equipo De Trabajo | Formación Adicional(Ponderable) | Formación Adicional que acredita (X) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Gerente de proyecto | Especialización |  |
| Maestría |  |
| 2 | Consultor de procesos y negocio  | Especialización |  |
| Especialización y/o Maestría |  |
| 3 | Consultor de tecnología | Especialización |  |
| Especialización y/o Maestría |  |
|  | PUNTAJE MAXIMO |  |

Firma: (Representante legal del Oferente)

Nombre: (Insertar información)

Cargo: (Insertar información