

**PLANILHA DE AVALIAÇÃO DE PROPOSTA**

Processo SEI nº: 6024.2017/0002581-0

Edital nº: 056/SMADS/2017

Tipologia do Serviço: NÚCLEO DE CONVIVENCIA DE IDOSOS

Capacidade: 100

**GRAU DE ADEQUAÇÃO DA PROPOSTA***Deverá ser colocada "x" de acordo com a análise da adequação da proposta*

	PROPOSTA 1	PROPOSTA 2	PROPOSTA 3	PROPOSTA 4	PROPOSTA 5	PROPOSTA 6	PROPOSTA 7	PROPOSTA 8
<b>Nome da OSC (usar sigla se houver)</b>	UPMAMS	CMPSR						
Grau <b>SATISFATÓRIO</b> de adequação	X	X						
Grau <b>INSATISFATÓRIO</b> de adequação								

**CRITÉRIOS RELATIVOS À EXPERIÊNCIA DA OSC***Este critério não é cumulativo e deverá ser comprovado com apresentação de documentos que comprovem as correlatas parcerias públicas ou privadas)*

	PONTOS	PONTOS ATRIBUIDOS							
		PROPOSTA 1	PROPOSTA 2	PROPOSTA 3	PROPOSTA 4	PROPOSTA 5	PROPOSTA 6	PROPOSTA 7	PROPOSTA 8
Atua ou atuou nas Proteções Sociais Básicas e Especial	5	X	X						
Atua ou atuou somente na Proteção Social da tipologia do serviço objeto do edital	3								
Atua ou atuou somente na Proteção Social distinta daquela da tipologia do serviço objeto do edital	1								
<b>MÁXIMO DE PONTOS</b>	<b>5</b>	0	0	0	0	0	0	0	0

**CRITÉRIOS RELATIVOS À ATUAÇÃO NO TERRITÓRIO***Este critério pode ser cumulativo e deverá ser comprovado com apresentação de atestado de capacidade técnica, termos de parcerias públicas, entre outros.*

	PONTOS	PONTOS ATRIBUIDOS							
		PROPOSTA 1	PROPOSTA 2	PROPOSTA 3	PROPOSTA 4	PROPOSTA 5	PROPOSTA 6	PROPOSTA 7	PROPOSTA 8
Atua ou atuou na política pública de assistência social no território	3		X						
Atua ou atuou em outras políticas públicas sociais (não assistenciais) no território	1	X	X						

<b>MÁXIMO DE PONTOS</b>	<b>4</b>	0	0	0	0	0	0	0	0
-------------------------	----------	---	---	---	---	---	---	---	---

<b>CRITÉRIOS RELATIVOS AO VÍNCULO SUAS</b>									
<i>Este critério não é cumulativo e deverá ser comprovado com a conferência, pela Comissão de Seleção, da respectiva certificação</i>									
	PONTOS	PONTOS ATRIBUIDOS							
		PROPOSTA 1	PROPOSTA 2	PROPOSTA 3	PROPOSTA 4	PROPOSTA 5	PROPOSTA 6	PROPOSTA 7	PROPOSTA 8
Possui Certificado de Matrícula na SMADS	3	X	X						
Possui Certificado de Credenciamento na SMADS	2								
<b>MÁXIMO DE PONTOS</b>	<b>3</b>	0	0	0	0	0	0	0	0

<b>CRITÉRIOS RELATIVOS À ECONOMICIDADE</b>									
<i>Este critério pode ser cumulativo e deverá ser comprovado com a apresentação do respectivo certificado e das informações constantes na proposta</i>									
	PONTOS	PONTOS ATRIBUIDOS							
		PROPOSTA 1	PROPOSTA 2	PROPOSTA 3	PROPOSTA 4	PROPOSTA 5	PROPOSTA 6	PROPOSTA 7	PROPOSTA 8
Possui certificação de entidade de assistência social (CEBAS)	2		X						
Incluiu em sua proposta o menor valor a título de custos indiretos	1								
<b>MÁXIMO DE PONTOS</b>	<b>3</b>	0	0	0	0	0	0	0	0

<b>TOTAL DA PONTUAÇÃO</b>	<b>9</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
---------------------------	----------	-----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Data: 19/12/2017

Comissão de Seleção:	Categoria	Nome do Servidor	RF	Assinatura
	Titular	Linda Ferreira Alvim Gonçalves	529905-5	
	Titular	Maria Almeida Alves	792642-1	
	Titular	Maria Tereza Venancio da Silva Oliveira	721145-7	