	<b>PLANILHA DE AVALIAÇÃO DE PROPOSTAS</b>			
	Processo SEI nº:	6024.2020/0007293-8	Edital nº:	209/SMADS/2020
	Tipologia do Serviço:	Centro Dia para Idosos	Capacidade:	30 vagas

<b>GRAU DE ADEQUAÇÃO DA PROPOSTA</b>					
<i>Deverá ser colocada "x" de acordo com a análise da adequação da proposta</i>					
	PROPOSTA 1	PROPOSTA 2	PROPOSTA 3	PROPOSTA 4	PROPOSTA 5
<b>Nome da OSC (usar sigla se houver)</b>	Associação Comunitária Aurora	Associação Comunitária e Benef Pe José A. Machado Moreira	Associação Mãe Peregrina	Instituto Brasileiro Arte e Terapia e Felicidade	Associação Beneficente Irmã Idelfranca
Grau SATISFATÓRIO de adequação		X	X		X
Grau INSATISFATÓRIO de adequação	X			X	

<b>CRITÉRIOS RELATIVOS À EXPERIÊNCIA DA OSC</b>						
<i>Os três primeiros itens deste critério não são cumulativos, mas podem, individualmente, ser cumulados com o quarto item. Para comprovação deste critério serão admitidos os documentos previstos no artigo 25 do Decreto Municipal nº 57.575/16 e, em relação ao quarto item deste critério, deverá ser apresentada cópia do respectivo Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação há, no máximo, 6 (seis) meses antes do mês da publicação do edital do chamamento.</i>						

	PONTOS	PROPOSTA 1	PROPOSTA 2	PROPOSTA 3	PROPOSTA 4	PROPOSTA 5
		Atua ou atuou nas Proteções Sociais Básica e Especial	5		5	
Atua ou atuou somente na Proteção Social da tipologia do serviço objeto do edital	3			3		
Atua ou atuou somente na Proteção Social distinta daquela da tipologia do serviço objeto do edital	1					
Obteve nos seis meses que antecederam a data da publicação do edital de chamamento, o indicador sintético "SUPERIOR" na execução do serviço Prestação de Contas Parcial de alguma parceria celebrada com SMADS cujo serviço seja da mesma Proteção Social da tipologia do serviço da proposta apresentada.	3					
Não apresentou documentos comprobatórios	0					
<b>MÁXIMO DE PONTOS</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>5</b>

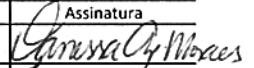
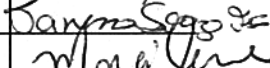
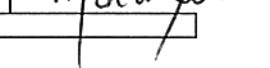
<b>CRITÉRIOS RELATIVOS À ATUAÇÃO NO TERRITÓRIO</b>						
<i>Este critério pode ser cumulativo e deverá ser comprovado com apresentação dos documentos previstos no artigo 25 do Decreto Municipal nº 57.575/16.</i>						
	PONTOS	PROPOSTA 1	PROPOSTA 2	PROPOSTA 3	PROPOSTA 4	PROPOSTA 5
Atua ou atuou na política pública de assistência social no território	3		3	3		0
Atua ou atuou em outras políticas públicas sociais (não assistenciais) no território	1					
Não apresentou documentos comprobatórios	0					
<b>MÁXIMO DE PONTOS</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<b>CRITÉRIOS RELATIVOS AO VÍNCULO SUAS</b>						
<i>Este critério não é cumulativo e deverá ser comprovado com a apresentação de documentos comprobatórios da respectiva certificação.</i>						
	PONTOS	PROPOSTA 1	PROPOSTA 2	PROPOSTA 3	PROPOSTA 4	PROPOSTA 5
Possui Certificado de Matrícula na SMADS	2		2	2		2
Possui Certificado de Credenciamento na SMADS	1					
Não apresentou documentos comprobatórios	0					
<b>MÁXIMO DE PONTOS</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

<b>CRITÉRIOS RELATIVOS À ECONOMICIDADE</b>						
<i>Este critério deverá ser comprovado com a apresentação do respectivo certificado.</i>						
	PONTOS	PROPOSTA 1	PROPOSTA 2	PROPOSTA 3	PROPOSTA 4	PROPOSTA 5
Possui certificação de entidade de assistência social (CEBAS)	3		0	3		3
Não apresentou documentos comprobatórios	0					
<b>MÁXIMO DE PONTOS</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>

<b>TOTAL DA PONTUAÇÃO</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>10</b>
---------------------------	----------	-----------	-----------	----------	-----------

Data: 17/11/2020

Comissão de Seleção:	Categoria		RF	Assinatura
	Titular	Vanessa Aparecida de Moraes	823.573.2	
	Titular	Vanessa de Souza Ferreira	788.719.1	
	Titular	Marcilene Del Nero Ricci Machado	779.237.9	

*O primeiro titular é o Presidente da Comissão de Seleção*