


PLANILHA DE AVALIAÇÃO DE PROPOSTAS

 <p>PREFEITURA DE SAO PAULO ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL</p>	Processo SEI nº:	6024.2018/0008290-5	Edital nº:	438/SMADS/2018
	Tipologia do Serviço:	SCFV - Modalidade CEDESP	Capacidade:	120 vagas

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
Nome da OSC (usar sigla se houver)	NASCE	ILUMINA						
Grau SATISFATÓRIO de adequação	X	X						
Grau INSATISFATÓRIO de adequação								




CRITÉRIOS RELATIVOS À EXPERIÊNCIA DA OSC

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.

	PONTOS	PONTOS ATRIBUÍDOS									
		PROPOSTA 1	PROPOSTA 2	PROPOSTA 3	PROPOSTA 4	PROPOSTA 5	PROPOSTA 6	PROPOSTA 7	PROPOSTA 8		
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										
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						0				

TOTAL DA PONTUAÇÃO	10	0	0	0	0	0	0	0	0
--------------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---

Data:

Comissão de Seleção:	Categoria	Nome do Servidor	RF	Assinatura
	Titular	Célia Maria da Silva	787.858-3	
	Titular	Gisele Martins dos Santos Gonçalves Rosa	823.589-9	
	Suplente	Márcia Mesquita Martinez	787.302-6	
<i>O primeiro titular é o Presidente da Comissão de Seleção</i>				