



FORMATO PARA LA SOLICITUD DE CONTRATACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS, PROFESIONALES, TECNICO Y ASISTENCIALES
RECEPCION DE HOJAS DE VIDA DE PROPONENTES

1. FECHA DE SOLICITUD:

Elaboración: 25/10/2010	Radicado: 29/10/2010	Fecha: 29/10/2010
-------------------------	----------------------	-------------------

2. UNIDAD ACADEMICA Y / O ADMINISTRATIVA (Ordenación de gasto)

VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

2.1 IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO DE EXTENSION
TIPO (marque con X)

Convenio: X	Contrato	Educación continua
-------------	----------	--------------------

NOMBRE DEL PROYECTO

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 1029/2010
--

FECHA DEL ACTA DE INICIO

14/10/2010

FECHA TERMINACIÓN (incluyendo prórrogas)

13/10/2015

NOMBRE DEL DIRECTOR (COORDINADOR) DEL PROYECTO

HERNAN DARIO TAPIAS CIFUENTES

TIPO DE NECESIDAD

especie asignada por el IDEXUD OPS: X CPS: SAR: RHC:
--

3. RUBRO(s) PRESUPUESTAL(es) AFECTADO(s)

NOMBRE DEL RUBRO	VALOR (\$)
SERVICIOS PERSONALES ADMINISTRATIVOS	\$ 30.000.000,00

4. SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Director Operativo

5. ANEXA CERTIFICACION DE LA DIVISION RECURSOS HUMANOS EN LA QUE CONSTE LA NO EXTISTENCIA EN LA PLANTA DE PERSONAL DEL PERFIL REQUERIDO

SI NO (Art.13, Dcto 2170/02- Art.19; Res, 14/04 UD.F.J.C.)

6. SE ENCUENTRA EN EL PLAN DE NECESIDADES Y/O PLAN DE ACCIÓN DE LA DEPENDENCIA: SI NO
(Art.9 res. 14/04 U.D. F.J.C.)

Si su respuesta es no, explique la eventualidad de esta solicitud

Se aclara que la necesidad está prevista en el Plan de Necesidades del Proyecto de Extensión y que el desarrollo de este tipo de proyectos hace parte del plan de acción de la dependencia.

7. JUSTIFICACIÓN (Identificación de la necesidad de la contratación, la conveniencia) (Art.19 Res.14/04 U.D.F.J.C.)

PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO 1029/2010, LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS DE CONFORMIDAD CON LOS PLANES, POLÍTICAS Y PROGRAMAS QUE ESTABLEZCA LA SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD Y DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL ANEXO FINANCIERO, LOS ESTUDIOS PREVIOS Y LA PROPUESTA PRESENTADA, PARA REALIZAR ASESORIA TECNICA EN SISTEMAS DEL EL SIGUIENTE SUBPROYECTO: INTERVENTORIA TÉCNICA DE LOS COMPONENTES DE LA EJECUCIÓN DE LOS ANEXOS TÉCNICOS FRENTE AL COMPONENTE DE LOS SISTEMAS INFORMATICOS DE DIFUSIÓN AL USUARIO Y LOS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADOS POR LA DIRECCIÓN DEL CONVENIO.

8. OBJETO DEL CONTRATO. (Describe de manera concreta y precisa "qué" se desea contratar) (Art.17 Res.14/04 U.D.F.J.C.)

EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON LA UNIVERSIDAD POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA PROFESIONAL A BRINDAR A LA DIRECCIÓN GENERAL DEL CONVENIO ASESORIA, HERRAMIENTAS Y SOPORTE EN EL DEPARTAMENTO DE INTERVENTORIA TÉCNICA DE LA EJECUCIÓN DE LOS ANEXOS TÉCNICOS FRENTE AL COMPONENTE DE LOS SISTEMAS INFORMATICOS DE DIFUSIÓN AL USUARIO, APOYO LOGÍSTICO A LA GERENCIA DEL PROYECTO Y LOS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADOS POR LA DIRECCIÓN DEL CONVENIO.

8.1 ACTIVIDADES ESPECIFICAS A DESARROLLAR EN EL MARCO DEL PROYECTO DE EXTENSION. (Describe de manera concreta y precisa qué actividades va a desarrollar el proponente) (Art.17 Res.14/04 U.D.F.J.C.)

1-REALIZAR LAS LABORES DE EVALUACION, VALIDACIÓN Y ACEPTACIÓN PARA LOS PROYECTOS INFORMÁTICOS Y DE DIFUSIÓN DEL CONVENIO. 2-ACOMPañAR A LA DIRECCION DEL CONVENIO EN LAS DIFERENTES TAREAS QUE SE REALIZAN AL INTERIOR DE CADA AÉREA. 3-IMPLEMENTAR POLÍTICAS, ESTRATEGIAS, ACTIVIDADES, ETC. EN PRO DE MEJORAR Y FORTALECER EL DEPARTAMENTO DE INTERVENTORIA TÉCNICA. 3-GENERAR LOS INFORMES REQUERIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL CONVENIO. 4-APOYAR LOGÍSTICAMENTE EL DESARROLLO DEL CONVENIO 5. LAS DEMAS QUE LE SEAN ASIGNADAS 6- Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE DERIVEN DE LA NATURALEZA DEL CONTRATO.

9. NUMERO DE CONTRATOS A LLENAR CON ESTE PERFIL (Si con el perfil se llena más de una necesidad a contratar escriba el número, de lo contrario escriba 1)

1

10. RESULTADOS ESPERADOS. Qué se espera del contrato, aquellos resultados que evidencian el logro del objeto del contrato (que sean coherentes con las obligaciones y con el objeto), obligaciones contractuales, productos entregables de la orden.

ENTREGA DE INFORMES DE AVANCE DE ACTIVIDADES, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PROYECTO Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA INTERVENTORIA TÉCNICA DEL CONVENIO 1029/2010

11. PERFIL DEL
CONTRATISTA:
ESPECIALIZADO
ASISTENCIAL
(Art.21, Res.14/04
U.D.F.J.C.)

PROFESIONAL X TECNICO

12. REQUISITOS MINIMOS DEL CONTRATISTA: (Formación Académica, título de pre-grado, Especialización, Experiencia general, Específica, Equivalencias)

INGENIERO DE SISTEMAS, O INGENIERO ELECTRÓNICO, CON EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL MÍNIMO (6) AÑOS (CONTADA A PARTIR DE LA FECHA DE GRADUACIÓN) Y EXPERIENCIA ESPECÍFICA MÍNIMO (2) AÑOS EN GESTIÓN Y SOPORTE DE PROYECTOS DE INFORMÁTICA Y/O INTERVENTORÍAS Y/O CONSULTORÍA Y/O PROYECTOS AFINES A LAS PROFESIONES DE INGENIERÍA DE SISTEMAS O INGENIERÍA ELECTRÓNICA.

13. COMPETENCIAS: (Escriba las competencias deseables profesionales y/o personales debería tener el contratista)

PERSONA CON BUENA CAPACIDAD ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y GERENCIAL, CON GRAN SENTIDO DE COMPROMISO Y RESPONSABILIDAD, CON EXCELENTES HABILIDADES DE COMUNICACIÓN Y ALTO SENTIDO DE LIDERAZGO, PERSONA DINÁMICA, HABILIDADES COMO LÍDER, CON APTITUDES Y EXPERIENCIA EN EL MANEJO Y COORDINACIÓN DE PERSONAL, CON CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA EN GESTIÓN Y CONTROL DE PROYECTOS INGENIERÍA, SEMAFORIZACIÓN TRÁNSITO Y MOVILIDAD.

14. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL PERFIL SOLICITADO: (Indique los documentos que le permitirán verificar el cumplimiento de los requisitos mínimos y las competencias requeridas)

HOJA DE VIDA CON CERTIFICACIONES DE FORMACIÓN ACADEMICA Y EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA

15. PLAZO DE EJECUCION:

UNIDAD DE MEDIDA

MESES

6

DIAS

HORAS

16. VALOR TOTAL DEL
CONTRATO: (Resolución No. 004
del 20 de enero de 2006).

TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$30.000.000.00)

17. FORMA DE PAGO:

MENSUAL

18. VALOR DE CADA PAGO (EN
LETRAS Y NÚMEROS)
(Adicione las casillas que requiera)

Pago No.	Requisito	Valor
1	ACEPTACION DEL CUMPLIDO POR PARTE DEL SUPERVISOR	CINCO MILLONES DE \$ PESOS M/CTE 5.000.000,00

19. INFORMES: (Indique la periodicidad de la entrega de informes por parte del Contratista)

MENSUAL

20. CRITERIOS DE EVALUACIÓN (Indique los criterios de evaluación para la selección del perfil solicitado)

Por ejemplo:

COMPONENTE DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
Formación académica	35%
Experiencia general	30%
Experiencia específica	25%
Entrevista (Máximo 15%)	10%
TOTAL	100%

SI NO APLICAN CRITERIOS DE
EVALUACIÓN INDIQUE PORQUE

N/A

21. RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN: (Indique el Consejo, Comité y/o funcionario responsable de realizar la Evaluación)

DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Solicitado por:

Autorización de la necesidad:

Cordinador Proyecto de Extensión
DIRECTOR GENERAL CONVENIOS SDM-UD

Ordenador de Gasto
VICERECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
Doctor HARVEY ZAMBRANO

NOTA (para que este formato sea valido deberá estar diligenciado en su totalidad y firmado por quien aprueba la solicitud, según sea el caso)