FORMATO No. 5

FACTORES DE CALIDAD

FACTORES DE CALIDAD SUJETO DE EVALUACION	400 PUNTOS	OFRECIMIENTO SI/NO
a. Coordinador del Servicio	**200**	
Especialización en Administración de la Seguridad. Demostrado con diploma o acta de grado expedido por entidad de educación superior	40	
Curso de auditor interno en el sistema de gestión para las operaciones de seguridad privada NTC ISO 18788:2018	40	
Credencial y/o Resolución como consultor, expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada. Debe acreditar por lo menos diez (10) años como consultor.	40	
Experiencia profesional en empresas de seguridad y vigilancia en la Dirección, Coordinación o Jefatura del área operativa, mayor a 10 años. Demostrado con certificaciones expedidas por empresas de vigilancia y seguridad privada	40	
Evaluador en competencias laborales en el área Técnica de su dominio. Certificado por el SENA con un mínimo de 40 horas.	40	
b. Capacitación – 200 puntos	**200**	
Se otorgará un máximo de 200 puntos al proponente que - sin costo adicional para la sociedad ofrezca capacitación del personal que presta el servicio de vigilancia en los siguientes cuatro (4) temas: • Atención al Cliente. • Primeros Auxilios. • Atención de Emergencias. • Administración y Manejo de medios tecnológicos y logísticos. Las capacitaciones deben ser dictadas por empresas o academias certificadas en capacitación de personal y deberán tener una intensidad de por lo menos cinco (5) horas, por cada curso. Las capacitaciones deberán ser impartidas fuera del horario laboral y dentro de los primeros cuatro (4) meses de vinculación de cada uno de los vigilantes para el nuevo contrato al servicio de la Sociedad. El contratista deberá entregar certificación de la capacitación realizada, al supervisor designado por la Sociedad, como máximo un mes después de efectuada la capacitación. Así mismo deberá acreditar que por lo menos cuenta con treinta personas vinculadas con certificación en Atención y Prevención de Desastres emitida por cuerpos de bomberos y/o Defensa Civil (se debe aportar la planilla del último pago a seguridad social para acreditar vinculación).	200	
TOTAL, PUNTAJE	**400 PUNTOS**	

Nombre de Representante Legal

C.C. No. _____ de _____

Firma y Nombre de quien firma