



ACTA FINAL DE EVALUACIÓN POR CÓDIGO


Acta de la totalidad de propuestas presentadas por código para el sexto concurso público de proyectos para la línea de acción intervenciones ambulatorias de reparación, específicamente programas de intervención integral especializada 24 Horas, para colaboradores acreditados del Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia, autorizado a través de la Resolución Exenta N°250, de 2024, de la Dirección Nacional del Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia.

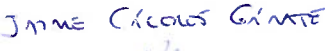
REGIÓN: Metropolitana.-
CÓDIGO LICITADO: 1507.-

PROYECTOS POSTULADOS: 06.-
PROYECTOS ADMISIBLES Y EVALUADOS: 06.-

CÓDIGO	MODALIDAD	NOMBRE COLABORADOR ACREDITADO	NOMBRE PROYECTO	ADMISIBLE TÉCNICAMENTE (SI/NO)*	PUNTAJE FINAL** (SI CORRESPONDIERE)	ADJUDICABLE (SI/NO)
1507	PIE 24 HORAS	CONGREGACIÓN DEL BUEN PASTOR	PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA 24 HORAS	SI	1,910	NO
1507	PIE 24 HORAS	CORPORACIÓN CHILE DERECHOS CENTRO DE ESTUDIOS Y DESARROLLO SOCIAL	PIE 24 HORAS QUILICURA SECTOR SUR ORIENTE	SI	2,715	NO
1507	PIE 24 HORAS	FUNDACIÓN NACIONAL PARA LA DEFENSA ECOLÓGICA DEL MENOR DE EDAD. FUNDACIÓN DEM	PIE DEM 24 HRS. QUILICURA ORIENTE	SI	3,900	SI
1507	PIE 24 HORAS	CORPORACIÓN INTEGRAL, EDUCATIVA Y SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE COMUNIDAD - JUÉGATELA	PIE JUEGATELA QUILICURA	SI	3,620	SI
1507	PIE 24 HORAS	CORPORACIÓN PRODEL	PIE 24 HORAS SHEFA	SI	3,820	SI
1507	PIE 24 HORAS	ONG SOCIAL CREATIVA	PIE QUILICURA ORIENTE	SI	3,280	SI

* No incluir proyectos que han sido declarados inadmisibles administrativamente en acto de apertura y admisibilidad de las propuestas o en resolución de inadmisibilidad.
**Debe contener una relación de todas las propuestas presentadas (y declaradas admisibles en la etapa de apertura), por código licitado en esta región, sean éstas adjudicadas o no adjudicadas, con los respectivos puntajes, si correspondiere, en un orden decreciente.


Nombre y Firma Integrante de Comisión


Nombre y Firma Integrante de Comisión


Nombre y Firma Integrante de Comisión