**ANEXO No. 2 SC-PR-12C DOCUMENTO RESPUESTA A PROCESO DE SELECCIÓN LICITACIÓN INTERNACIONAL PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA TRANSFERENCIA DE EFECTIVO.**

(Proporcione información para cada requerimiento. Se pueden insertar filas adicionales en todas las preguntas, según sea necesario.)

**CRITERIOS ESENCIALES**

Para calificar como proveedor preseleccionado, debe ser capaz de responder **"Sí"** a todos los **“Criterios esenciales”**. Luego de cumplir con los criterios esenciales, se le calificará según los criterios de Capacidad y Comerciales.

1. ¿Cuenta con un negocio legítimo/dirección oficial o cuenta con los registros comerciales y está inscrito en el régimen tributario bajo la autoridad correspondiente? **Si / No**
2. ¿Acepta cumplir con nuestras políticas y procedimientos estándar según lo establecido en el documento SC-PR-12b? Sí/No
3. ¿Confirma que no cuenta con ninguna prohibición ni está en la lista negra del gobierno? **Si / No**

**Sección 1 - Detalles generales del proponente**

1. **Información general**

|  |
| --- |
| Nombre de la persona u organización:  |
| Nombre de contacto directo:  |
| Teléfono:  | Fax:  |
| Correo electrónico:  | Régimen: Común \_\_\_\_ Simple \_\_\_\_\_ |
| Dirección principal: | Dirección registrada: | Dirección de Pago: |
| Número de Cédula o NIT:  | Volumen de ventas anuales en pesos: |
| Año de registro:  |

1. **Proporcione detalles de su tipo de organización (ejemplo: Entidad Financiera, Manejo de giros postales, administrador de App, etc.):**

|  |
| --- |
|  |

1. **Proporcione detalles de los principales productos/servicios de su organización:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Indique cuáles empleados estarían trabajando con Save the Children. Uno de los empleados debe ser la persona clave de contacto para Save the Children:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Título del puesto** | **Rol para la cuenta de Save the Children** | **Número de teléfono directo** | **Correo electrónico** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CRITERIOS DE CAPACIDAD**

***Todas las preguntas enumeradas a continuación son ejemplos.*** *Las preguntas se deben adaptar, eliminar y/o crear, según corresponda, de acuerdo con los "Criterios de capacidad" establecidos en el "Paquete informativo’’.*

1. **¿Podría su empresa cumplir con los tiempos de respuesta de las actividades descritas en la siguiente tabla? Si no, favor indique cuales tiempos de respuesta/entrega puede ofrecer:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Actividad | Tiempo | Sí / No | Si su respuesta es No, ¿qué tiempo de entrega ofrece? |
| Suministro De medios de pago (plásticos / pines / códigos etc) | 5 días Hábiles |  |  |
| Tiempo para el bloqueo de medios de pago (en caso de robo, perdida etc). | En línea |  |  |
| Entrega de Reportes en línea de los movimientos efectuados (históricos y por rangos de tiempo) | En línea |  |  |
| Información sobre Saldos en tarjeta y/o cuenta de destino (individual o en lotes) | En línea |  |  |
| Informe de tarjetas y/o usuarios o destinatarios bloqueados | En línea |  |  |
| Devolución de saldos y fondos de tarjetas/tarjetas bloqueadas o cupo no retirado por el destinatario. | 1 día hábil |  |  |

1. **¿Garantiza la asignación y asistencia de un asesor que esté a cargo de la cuenta de la Fundación Save the Children Colombia, para atender consultas, suministrar reportes / información, atender sugerencias autorizado de Save the Children Colombia?**

|  |
| --- |
|  |

1. **¿Garantiza la asignación y asistencia de asesores regionales en las ciudades y departamentos donde la Fundación Save the Children Colombia lleva a cabo sus actividades, para atender información, atender sugerencias y novedades particulares del servicio?**

|  |
| --- |
|  |

1. **¿Indique el horario y disponibilidad de los medios (virtuales y personal) para el manejo de consultas, transferencias, contacto con asesores (en oficina principal y en las oficinas regionales) y atención de contingencias.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Detalle todos los beneficios o servicios adicionales que su organización puede ofrecerle a Save the Children como parte del contrato:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Describa los mecanismos de seguridad física y electrónica en los que se soportaría la prestación de los servicios objeto de la presente licitación de manera que toda transacción que se lleve a cabo por parte de Save The Children opere de manera segura.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Detalles de la cobertura geográfica de cajeros, corresponsales bancarios, oficinas y puntos de pago para hacer efectiva la entrega de dinero a nuestros beneficiarios tanto a nivel nacional (urbano y rural) con especial disponibilidad en los municipios de los Departamentos de la Guajira, Arauca, Valle del Cauca, Cauca, Cundinamarca, Norte de Santander y Nariño.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Por favor indique cual es el tiempo máximo que tomaría el traslado o dispersión de fondos a múltiples cuentas o usuarios.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Proporcione detalles de al menos 3 referencias de clientes a los que Save the Children pueda contactar (preferiblemente ONG):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organización cliente**  | **Contacto** | **Teléfono no.** | **Dirección de correo electrónico** | **Detalles del contrato** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Describa como se llevaría a cabo el proceso de devolución a Save The Children de los saldos y dineros no retirados de las cuentas, tarjetas, o cupos de los medios de pago una vez estos hallan caducado.**

|  |
| --- |
|  |

1. **¿En caso de una caída súbita o suspensión del servicio a través del sistema o portal transaccional se tienen establecidos los protocolos y los tiempos estimados de restablecimiento y así mismo se cuenta con un sistema alterno para dar continuidad al servicio?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Tiene la capacidad para generar medios de pago y transferencia de efectivo a migrantes regularizados o con PPT (Permiso de permanencia Temporal), migrantes indocumentados y/o Colombianos Retornados (describir los medios, mecanismos y requisitos)**

|  |
| --- |
|  |

**CRITERIOS COMERCIALES**

1. **¿Por favor indique cual es el costo en la generación de medios pago?**

|  |
| --- |
|  |

1. **¿Por favor indique si los retiros y consultas tienen algún costo para nuestros beneficiarios? En caso de que se generen relaciónelos con su respectivo costo.**

|  |
| --- |
|  |

**Sección 4: Confirmación del cumplimiento del Licitador**

Nosotros, el Licitador, confirmamos el cumplimiento de:

* las especificaciones requeridas para los productos
* las Condiciones de licitación
* los Términos y condiciones de compra de Save the Children
* la Política de Protección de la Niñez de Save the Children
* la Política Anti soborno y Corrupción de Save the Children
* la Política de Trata de Personas y Esclavitud Moderna de Save the Children
* el Código de Conducta del IAPG

Los siguientes documentos y artículos están incluidos en nuestra oferta:

* Sección 1: Detalles generales del negocio del licitador
* Sección 2: Capacidad del licitador
* Sección 3: Propuesta de precios

Confirmamos que Save the Children puede confiar en las declaraciones aquí incluidas, tanto al momento de considerar nuestra oferta como a posteriori.

|  |
| --- |
| **Aceptación del Licitador:** …………………………………………………………………….Firma …………………………………………………………………….Nombre……………………………………………………………………..Título del puesto……………………………………………………………………..Empresa……………………………………………………………………...Fecha |