

Ficha de avaliação do participante na Manifestação de Interesse para implementação de um sistema de informação sanitária de Monitoria e Avaliação

Identidade do participante

Nome da entidade candidata		
Endereço electrónico	email	web
Endereço físico completo		
Tipo de entidade	<input type="checkbox"/> empresa <input type="checkbox"/> organização <input type="checkbox"/> agência <input type="checkbox"/> instituição <input type="checkbox"/> associação <input type="checkbox"/> outro (especificar)	

Avaliação - Casos de exclusão

Existência de problemas legais que podem afectar negativamente a relação de trabalho das partes	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Existência de evidente e comprovado conflito de interesse	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Cumprimento de prazos e procedimentos. As manifestações de interesse devem ser enviadas por e-mail antes de 05:00 (padrão horário Sul-africano) até 13 de junho de 2012 para o seguinte endereço electrónico: moasis@sis-ma.info	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
No caso de exclusão de um ponto acima, por favor use este espaço para fundamentar a resposta, não será necessário responder às outras perguntas porque a existência de um caso de exclusão é suficiente para excluir o participante.	

1	Existência de documentos legais de registo do participante de acordo com a lei do país de matrícula	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
2	Documentos do ponto precedente traduzidos em língua inglesa	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3	Existência do documento legal que autoriza o representante da entidade participante	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
4	Existência da presença física em Moçambique	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5	Existência da descrição sumária da entidade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6	Existência da descrição do âmbito dos serviços prestados	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7	Existência da estrutura técnica / administrativa	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
8	Existência da lista de projectos semelhantes	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9	Existência de duas cartas de recomendação	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
10	Existência do plano geral do projecto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11	Existência do sumário executivo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
12	Existência da abordagem técnica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
13	Existência do plano de gestão	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
14	Existência das habilitações dos responsáveis executivos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
15	Existência das informações contabilísticas e fiscais traduzidas em língua inglesa	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> O participante foi excluído		<input type="checkbox"/> Não há razões de exclusão

Se o participante for excluído não será necessário preencher as paginas seguintes desta ficha

Avaliação - Indicadores

Aspecto visual das manifestações de interesse	<input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Mau
Características dos membros da equipe profissional	<input type="checkbox"/> Boas <input type="checkbox"/> Más
Capacidade financeira	<input type="checkbox"/> Boa <input type="checkbox"/> Má
Conhecimento e experiência específica	<input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Mau
Custo estimado da proposta dividido para cada fase	<input type="checkbox"/> Realístico <input type="checkbox"/> Não real
Nota facultativa	

Avaliação - Pontuação

Categoria de serviços comprovados	Pontos	
Experiência no desenvolvimento e implantação de Sistemas de Informação Open Source num serviço público de nível nacional ou provincial / distrital	15	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Experiência no desenvolvimento e implantação de Sistemas de Informação de dados agregados ou de monitoria e avaliação no âmbito da saúde nos países em desenvolvimento	15	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Experiência na identificação, levantamento e documentação de processos de assistência à saúde, usando as metodologias propostas para este projecto	15	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Experiência em Capacitação e Treinamento na área de Sistemas de Informação em Saúde e padrões para a Informação em Saúde	15	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Experiência no suporte e manutenção de sistemas de computadores a nível nacional	10	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Experiência e qualificação do pessoal-chave a ser proposto	10	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Capacidade financeira apta a levar o projecto até o fim sem atrasos	10	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Disponibilidade de meios de comunicação aptos a facilitar a discussão, revisão, troca de informações e de seguimento compartilhado do projecto entre o contractante e o contractado	10	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Total		

Nota facultativa

Nome(s), data e assinatura do(s) membro(s) do comité de gestão do projecto SIS-MA

Nome	Data	Assinatura