**ANEXO I**

**EVALUACIÓN DE UNIDADES EJECUTORAS**

**FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EVALUACIÓN EX ANTE** |  | **EVALUACIÓN EX POST** |

**EVALUACIÓN EX ANTE:** El presente estudio se realiza con el fin de determinar si la **Nombre de la Institución**, cuenta con la estructura técnica y administrativa suficiente para calificar como Unidad Ejecutora para el proyecto: **Nombre del proyecto que se realizará.**

**EVALUACIÓN EX POST:** El presente estudio se realiza con el fin de determinar si **Nombre de la Institución**, ha modificado en el transcurso del proyecto **Nombre del proyecto que se realizará** su capacidad de gestión como Unidad Ejecutora.

**HISTORIAL DE LA INSTITUCIÓN COMO UNIDAD EJECUTORA**

Trayectoria de Proyectos realizados por la Institución calidad de Unidad Ejecutora durante los últimos tres años:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evaluación de Resultados de la Unidad Ejecutora** | | | |
| Nombre del Proyecto | Estado del proyecto | % Evaluación Gestión Técnica | % Evaluación Gestión Administrativa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| % Promedio proyectos= | | [1] | [2] |
| % Ejecución Presupuestaria = | | [3] | |
| % Resultado global | | [4]= ( [1]+[2]+[3] ) / 3 | |

1. La evaluación de la gestión técnica es un valor porcentual, que se realiza tomando en cuenta la cantidad de inspecciones realizadas por la Unidad Ejecutora, consignadas en bitácora, en cada proyecto y entrega a tiempo de informes de avance físico de los proyectos:

% Gestión técnica = (inspecciones reales + informes de avance presentados) /

(inspecciones esperadas + informes esperados) x 100

1. La evaluación de la gestión administrativa es un porcentaje que se realiza en términos de gestión documental en cada proyecto, trámite de facturas y solicitudes de servicio tramitadas a tiempo (en menos de 5 días hábiles) por parte de la Unidad Ejecutora:

% Gestión Administrativa = (Cantidad de documentos \* 5 / Cantidad de días tramite U.E.) x 100

1. Para la evaluación de la gestión económica, se toma el resultado de subejecución presupuestaria de la entidad del año anterior, emitido por la Contraloría General de la República.

% Evaluación gestión económica = 100 % - % Sub-ejecución presupuestaria.

**ANALISIS DE LA ESTRUCTURA TÉCNICA DE LA INSTITUCIÓN**

1. ¿Cuenta la institución con una Oficina de Riesgo o una instancia similar? Sí No
2. ¿Cuenta la Institución con personal para el manejo del proyecto (\*)? Sí No
3. ¿Cuenta la Institución con profesional acreditado ante el colegio profesional respectivo (CFIA para obras de infraestructura), para la inspección del proyecto (\*)?

Si Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carné Profesional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No

1. ¿Conoce el profesional el Reglamento de Unidades Ejecutoras? Sí No
2. ¿Cuenta el profesional de planta con nombramiento como parte del personal de la Institución durante la ejecución programada del proyecto?

Sí No

1. ¿Permite la carga actual de trabajo institucional del profesional asignado, cumplir con los compromisos de este proyecto (\*)?

Sí (Sírvase completar el siguiente cuadro) No

Proyectos que actualmente tiene a cargo el Profesional: (\*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del proyecto | Monto | Avance físico | Fecha probable de conclusión | Tiempo requerido por inspección (incluye desplazamientos) | Observaciones |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(\*) Requisito.

1. ¿Ha priorizado la Institución este proyecto por encima de los proyectos propios?

Sí No

1. ¿Cuenta la institución con una priorización de proyectos vinculados al Plan General de la Emergencia?

Sí No

1. ¿Cuenta el profesional con un vehículo apropiado, asignado y en buen estado para las inspecciones (\*)?

SÍ Tipo de Vehículo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ # Placas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No

1. ¿Cuenta el profesional con las herramientas necesarias para las inspecciones al sitio: (marcar con X)?

Cámara fotográfica

GPS

Equipo de cómputo

Sistema de Información Geográfica

Cinta métrica

Equipo de protección

Otro. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Requiere el proyecto inspector en sitio? (\*)

Sí No

Tipo de personal de inspección disponible:

Personal propio de la *[nombre de la Institución]*

Miembros de asociaciones o comités del lugar

Vecinos de la zona

Otro. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Requisito.

1. Maquinaria especializada con que cuenta la Institución:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MAQUINARIA DISPONIBLE** | | | | | |
| TIPO | MARCA | MODELO | AÑO | CARACTERÍSTICAS | Horas Máquina asignadas al proyecto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. ¿Qué distancia hay entre la Institución que va a actuar como Unidad Ejecutora y el proyecto? \_\_\_\_\_\_\_\_ Km.
2. ¿Cuenta la Institución con las condiciones técnicas para dar el mantenimiento al proyecto, de manera inmediata a la conclusión del mismo? Sí No

De ser no su respuesta especifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANALISIS DE LA ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCIÓN**

1. ¿Cuenta la Institución con el personal administrativo para el manejo de correspondencia, facturas y soporte documental, ligada al proyecto (\*) ? Sí No
2. ¿Cuenta la Institución con facilidades informáticas, de internet y fax? Sí No
3. ¿Cuenta la Institución con el presupuesto suficiente para cubrir los viáticos del profesional para las inspecciones, en caso de que se requiera (\*) ? Sí No
4. ¿Cuenta la Institución con presupuesto anual suficiente para dar mantenimiento al proyecto de manera inmediata a la conclusión del mismo? Sí No
5. ¿Cuenta la Institución con personal administrativo que brinde soporte al mantenimiento de obras ?. Sí No

De ser no su respuesta justifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Requisito.

**RESULTADO FINAL:**

**EVALIACIÓN EX ANTE:** Por lo tanto, tomando como base a las inspecciones realizados con ***fechas*** en la sede de ***nombre de la Institución*** y en base a los parámetros anteriores, los abajo firmantes, consideramos que ***nombre de la Institución***, **[*cumple o no cumple*]** para actuar como Unidad Ejecutora para el Proyecto **N*ombre del proyecto***, por cuanto **justificación.**

**EVALUACIÓN EX POST:** Por lo tanto, tomando como base la evaluación ex ante realizada a ***nombre de la Institución*** y comparada con los resultados de la presente evaluación ex post, los abajo firmantes, consideramos que ***nombre de la Institución***, **[mejoró, mantuvo o desmejoró]** su capacidad de gestión para actuar como Unidad Ejecutora durante el desarrollo del Proyecto **N*ombre del proyecto***, por cuanto **justificación.**

**F I R M A**

|  |
| --- |
| Nombre (quien elabora informe)  Gestor de Riesgo  Unidad de Gestión de Procesos de Reconstrucción |

**F I R M A**

|  |
| --- |
| Nombre (quien elabora informe)  Fiscalizador  Unidad de Gestión de Procesos de Reconstrucción |

Lugar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Nota: según el tipo de evaluación, los firmantes deberán seleccionar lo correspondiente en la identificación inicial y en el resultado final del documento.