**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

**ETAPA PRECONTRACTUAL**

Villavicencio, 18 de septiembre de 2024

Señor:
**Héctor Eduardo Ruíz Mondragón**
Subdirector (E) Centro Agroindustrial del Meta

Asunto: **Evaluación técnica final de criterios de Seguridad y Salud en el Trabajo** del Proceso de Contratación por mínima cuantía MC-MTA-CAM-034-2024, cuyo objeto es: Contratación de la prestación de servicio de un Operador Logístico para el desarrollo del Evento de Divulgación Científico, Tecnológica de la Tecnoacademia Itinerante del Meta, en el marco del proyecto Sennova SGPS_12069_2024 del centro Agroindustrial del Meta.

Con toda atención en su calidad de delegatario del gasto, presento la evaluación de carácter en Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del proceso del asunto, así:

**FECHA DE CIERRE:** 12 de septiembre de 2024 a las 5:00pm

**1. OFERENTE: DIEGO ALEJANDRO TROCHEZ BAQUERO**
**NIT: 122138312-0**
**REPRESENTANTE LEGAL: DIEGO ALEJANDRO TROCHEZ BAQUERO**
**C.C: 1.122.138.312 de Acacías-Meta**

| REQUISITOS HABILITANTES SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
|---|---|---|
| **CRITERIO** | **CUMPLE SI//NO/NA** | **OBSERVACIONES** |
| a. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y responsable del SG-SST. Nota: Por otra parte, el oferente independientemente si es persona natural o jurídica, deberá allegar el Certificado De Implementación Del Sistema De Gestión De La Seguridad Y Salud en el Trabajo (Formato GCCON-F-065 de la Entidad SENA, que se anexa a los documentos del proceso), firmado por el represente legal o persona Natural. | **NO** | No anexa subsanación. |
| b. Documentos:<br>i. Licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional Responsable del SG-SST.<br>ii. Fotocopia de cédula.<br>iii. Certificado Vigente Curso de SG-SST de 50 Horas o su actualización Curso de 20 Horas. (*Anexar validación).* | **NO** | No anexa subsanación. |
| c. Evaluación de estándares mínimos y respectivo plan de acción de acuerdo con la aplicación de estándares mínimos aplicables – Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019. | **NA** | Persona natural. |
| d. Para la preparación y expendio de alimentos en eventos: El proponente deberá allegar una declaración juramentada expedida por el Representante Legal en la cual se certifique que cuenta con concepto sanitario vigente (no superior a un año) expedido por autoridad competente y equipo debidamente capacitado. | **NO** | No anexa subsanación. |

**CONCLUSIÓN 1**: **NO HABILITADO**
**NO CUMPLE** con los requisitos habilitantes técnicos en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

**2. OFERENTE: SANTIAGO LEÓN PULIDO**
**NIT: 1122144621-6**
**REPRESENTANTE LEGAL: SANTIAGO LEÓN PULIDO**
**C.C: 1.122.144.621de Acacías-Meta**

| REQUISITOS HABILITANTES SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
|---|---|---|
| **CRITERIO** | **CUMPLE SI//NO/NA** | **OBSERVACIONES** |
| a. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y responsable del SG-SST. Nota: Por otra parte, el oferente independientemente si es persona natural o jurídica, deberá allegar el Certificado De Implementación Del Sistema De Gestión De La Seguridad Y Salud en el Trabajo (Formato GCCON-F-065 de la Entidad SENA, que se anexa a los documentos del proceso), firmado por el represente legal o persona Natural. | **SI** | Anexa subsanación. |
| b. Documentos:<br>i. Licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional Responsable del SG-SST.<br>ii. Fotocopia de cédula.<br>iii. Certificado Vigente Curso de SG-SST de 50 Horas o su actualización Curso de 20 Horas. (*Anexar validación).* | **SI** | Anexa subsanación. |
| c. Evaluación de estándares mínimos y respectivo plan de acción de acuerdo con la aplicación de estándares mínimos aplicables – Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019. | **NA** | Persona natural. |
| d. Para la preparación y expendio de alimentos en eventos: El proponente deberá allegar una declaración juramentada expedida por el Representante Legal en la cual se certifique que cuenta con concepto sanitario vigente (no superior a un año) expedido por autoridad competente y equipo debidamente capacitado. | **SI** | Anexa subsanación. |

**CONCLUSIÓN 1**: **HABILITADO**
**CUMPLE** con los requisitos habilitantes técnicos en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

**FIRMA COMITÉ TÉCNICO CRITERIOS DE SST:**



Nombre: Lucy Andrea Cuervo Poveda
CC. 1.121.850.665 de Villavicencio
Cargo: Profesional SST CAM