CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Villavicencio, 22 de agosto de 2025

Ingeniero:
HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON
Subdirector(E)
SENA - Centro Agroindustrial Del Meta

Asunto: Evaluación Técnica **PROCESO MC-MTA-CAM-0016-2025**

OBJETO: "Contratar a monto agotable el servicio de Fumigación Y Control De Plagas (Roedores, Insectos Y Demás) En El Centro Agroindustrial Del Meta En Sus Sedes El Hachón, Naranjos Rural Y Urbana." Con toda atención nos dirigimos al ingeniero **HECTO EDUARDO RUIZ MONDRAGON,** en su calidad de delegatario del gasto, con el propósito de presentar la evaluación de carácter técnico en el marco del proceso del asunto, así:

FECHA DE CIERRE: 11/08/2025 Hora: 10:00 am

1. **OFERENTE:** CRISTIAN CAMILO HERRERA CASTRILLÓN
NIT: 1121925701-5
REPRESENTANTE LEGAL: CRISTIAN CAMILO HERRERA CASTRILLÓN
CC: 1121925701 de Villavicencio-Meta

REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS				
INIDICADOR A VERIFICAR		**Sí Cumple**	**No Cumple**	**Observaciones**
1.	Experiencia	**SI**		El oferente se presenta como MYPYME. Acredita experiencia anexando un contrato con entidad privada SERCOMN S.A.S. por un valor de $126.452.000, certificado de cumplimiento y certificado contable del respectivo ingreso.
2.	Permisos y/o licencias			
	Acta de visita sanitaria con concepto sanitario favorable emitido por la Entidad competente de la jurisdicción de la empresa, cuya fecha de vigencia no sea superior a un (1) año a la suscripción del contrato, concepto sanitario favorable para las dos sedes Villavicencio y Granada de conformidad a la norma vigente Decreto 1843-91 y Resolución 618 de 2024 de la secretaria de Salud Departamental.		**NO**	Acredita acta de inspección sanitaria de la secretaria de Salud de Villavicencio con el No. 0628 con fecha el 07/04/2025 **con concepto favorable con requerimientos,** sin embargo, no tiene alcance para prestar el servicio de fumigación en el Municipio de Granada-Meta**.**
	Resolución expedida por Ente territorial o autoridad competente, para realizar los servicios de fumigación, para lo cual deberá aportar los actos administrativos que lo acrediten como tal.	**SI**		Subsano
	Certificación de formación en uso y manejo seguro de plaguicidas.	**SI**		Acredita certificado

	Protocolo y/o procedimiento en caso de emergencia por derrames de plaguicidas en las sedes del centro agroindustrial del meta.	**SI**		Acredita documento requerido por la Entidad
	Ficha técnica o descripción detallada en hoja de seguridad de los productos químicos a utilizar.	**SI**		Acredita la documentación
3	Personal mínimo requerido			NA
	TÉCNICO O TECNÓLOGO **EDUCACIÓN**: Título en: Técnico y/o tecnólogo en Salud Publica **FORMACIÓN**: Certificación emitida por SENA y/o entidad competente, identificación y reconocimiento o manejo de materiales peligrosos o plaguicidas **EXPERIENCIA**: Mínimo de un (1) año de experiencia relacionada al objeto o experiencia general.	**SI**		Educación: SI acredita certificado por Sena o institución acreditada por el Ministerio de Educación Subsano Formación: si acredita Experiencia: Acredita certificación de experiencia del señor JAER ANDRES SANCHEZ BERRIO a partir del 4 de octubre de 2021 vinculado con la empresa actualmente

HABILITADO TÉCNICAMENTE: SÍ _____ No ___X____

CONCLUSIÓN: De acuerdo con la evaluación realizada el oferente **CRISTIAN CAMILO HERRERA CASTRILLÓN** con **NIT:** 1121925701-5, **NO CUMPLE** teniendo en cuenta que el concepto municipal no se encuentra favorable por lo cual **NO CUMPLE**, a lo establecido en la presente acta.

2. **OFERENTE:** FUMIGARBIEN S.A.S.
NIT: 901243831-5
REPRESENTANTE LEGAL: KATERINE ALEXANDRA ALFONSO MICAN
CC: 1.121.897.013 de Villavicencio, Meta.

REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS				
INIDICADOR A VERIFICAR		**Sí Cumple**	**No Cumple**	**Observaciones**
1.	Experiencia	**SI**		El oferente se presenta como MYPYME. Acredita experiencia anexando un contrato con entidad pública secretaria de Educación Departamental del Guanía. por un valor de $200.000.000 y acta de liquidación.
2.	Permisos y/o licencias			

	Acta de visita sanitaria con concepto sanitario favorable emitido por la Entidad competente de la jurisdicción de la empresa, cuya fecha de vigencia no sea superior a un (1) año a la suscripción del contrato, concepto sanitario favorable para las dos sedes Villavicencio y Granada de conformidad a la norma vigente Decreto 1843-91 y Resolución 618 de 2024 de la secretaria de Salud Departamental.	**SI**		Acredita acta de inspección sanitaria de la secretaria de Salud de Villavicencio el No. 0651 con fecha el 31/06/2025 **con concepto favorable** SI alcance para prestar el servicio de fumigación en el Municipio de Granada-Meta.
	Resolución expedida por Ente territorial o autoridad competente, para realizar los servicios de fumigación, para lo cual deberá aportar los actos administrativos que lo acrediten como tal.	**SI**		Subsano
	Certificación de formación en uso y manejo seguro de plaguicidas.	**SI**		Acredita certificado
	Protocolo y/o procedimiento en caso de emergencia por derrames de plaguicidas en las sedes del centro agroindustrial del meta.	**SI**		Acredita documento requerido por la Entidad
	Ficha técnica o descripción detallada en hoja de seguridad de los productos químicos a utilizar.	**SI**		Acredita la documentación
3	Personal mínimo requerido			NA
	TÉCNICO O TECNÓLOGO	**SI**		Acredita certificación como técnico en salud publica
	EDUCACIÓN — Título en: Técnico y/o tecnólogo en Salud Publica **FORMACIÓN** — Certificación emitida por SENA y/o entidad competente, identificación y reconocimiento o manejo de materiales peligrosos o plaguicidas **EXPERIENCIA** — Mínimo de un (1) año de experiencia relacionada al objeto o experiencia general.	**SI**		Formación: si Acredita certificación requerida por la identidad. Experiencia: Acredita certificación de experiencia de la señora YERLY SULMERIA GOMEZ GARCIA con experiencia de 45 meses.

HABILITADO TÉCNICAMENTE: SÍ ___X___ **No** _____

CONCLUSIÓN: De acuerdo con la evaluación realizada el oferente **FUMIGARBIEN S.A.S.** con **NIT:** 901243831-5, **SI CUMPLE** a lo establecido en la presente acta.

3. OFERENTE: FUMISEX S.A.S.
NIT: 90135278-1
REPRESENTANTE LEGAL: LUIS ALBERTO MONTES INFANTE
C.C 80.829.986 de Villavicencio, Meta.

REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS				
INIDICADOR A VERIFICAR		**Sí Cumple**	**No Cumple**	**Observaciones**
1.	Experiencia		**NO**	No subsano teniendo en cuenta que anexo contrato y no están suscritos los mismo y por ende no debió anexar el acta de liquidación y o certificación con forme a lo exigido en los estudios previos.
2.	Permisos y/o licencias			
	Acta de visita sanitaria con concepto sanitario favorable emitido por la Entidad competente de la jurisdicción de la empresa, cuya fecha de vigencia no sea superior a un (1) año a la suscripción del contrato, concepto sanitario favorable para las dos sedes Villavicencio y Granada de conformidad a la norma vigente Decreto 1843-91 y Resolución 618 de 2024 de la secretaria de Salud Departamental.		**NO**	No subsano, no anexo concepto favorable del departamento del meta de conformidad con la resolución 618 del 2024 expedida por la secretaria de salud de la gobernación del meta, donde regula la autorización sanitaria para las empresas aplicadores de plaguicida en los municipios de categoría 4-5-6. Siendo así las cosas se le da contestación a su observación partiendo que el municipio de granada es categoría 4 por lo cual debe tener concepto sanitario del departamento.
	Resolución expedida por Ente territorial o autoridad competente, para realizar los servicios de fumigación, para lo cual deberá aportar los actos administrativos que lo acrediten como tal.		**NO**	No subsano

	Certificación de formación en uso y manejo seguro de plaguicidas.	**SI**		Acredita certificado
	Protocolo y/o procedimiento en caso de emergencia por derrames de plaguicidas en las sedes del centro agroindustrial del meta.	**SI**		Acredita documento requerido por la Entidad
	Ficha técnica o descripción detallada en hoja de seguridad de los productos químicos a utilizar.	**SI**		Acredita la documentación
3	Personal mínimo requerido			NA
	TÉCNICO O TECNÓLOGO	**SI**		Si anexa documento requerido por la entidad
	EDUCACIÓN Título en: Técnico y/o tecnólogo en Salud Publica **FORMACIÓN** Certificación emitida por SENA y/o entidad competente, identificación y reconocimiento o manejo de materiales peligrosos o plaguicidas **EXPERIENCIA** Mínimo de un (1) año de experiencia relacionada al objeto o experiencia general.	**SI**		Formación: si Acredita certificación requerida por la identidad. Experiencia: Acredita certificación de experiencia de la señora JULIAN ANDRES SANCHEZ MORENO con experiencia de 60 meses.

HABILITADO TÉCNICAMENTE: SÍ _____ No __X_____

CONCLUSIÓN: De acuerdo con la evaluación realizada el oferente **FUMISEX S.A.S.** con **NIT:** 90135278-1, **NO CUMPLE,** con los criterios exigidos de acuerdo a lo establecido, en la presente acta.

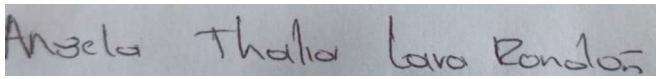
4. OFERENTE: Grupo Standard Colombia SAS
NIT: 901431597-2
REPRESENTANTE LEGAL: ZULMA PAOLA DELGADO GUTIERREZ
CC: 30.080.395 de Villavicencio-Meta

REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS				
INIDICADOR A VERIFICAR		**Sí Cumple**	**No Cumple**	**Observaciones**
1.	Experiencia	**SI**		El oferente se presenta como MYPYME. Acredita experiencia anexando un contrato con entidad privada METALPETROL GAITAN SAS. por un valor de $120.190.000, Y Acta de liquidación.
2.	Permisos y/o licencias			
	Acta de visita sanitaria con concepto sanitario favorable emitido por la Entidad competente de la jurisdicción de la empresa, cuya fecha de vigencia no sea superior a un (1) año a la suscripción del contrato, concepto sanitario favorable para las dos sedes Villavicencio y Granada de conformidad a la norma vigente Decreto 1843-91 y Resolución 618 de 2024 de la secretaria de Salud Departamental.		**NO**	No subsano ya que no anexo concepto sanitario del departamento del meta acuerdo a lo exigido por la entidad.
	Resolución expedida por Ente territorial o autoridad competente, para realizar los servicios de fumigación, para lo cual deberá aportar los actos administrativos que lo acrediten como tal.		**NO**	No subsano
	Certificación de formación en uso y manejo seguro de plaguicidas.	**SI**		Acredita certificado
	Protocolo y/o procedimiento en caso de emergencia por derrames de plaguicidas en las sedes del centro agroindustrial del meta.	**SI**		Acredita documento requerido por la Entidad
	Ficha técnica o descripción detallada en hoja de seguridad de los productos químicos a utilizar.	**SI**		Acredita la documentación
3	Personal mínimo requerido			
	TÉCNICO O TECNÓLOGO **EDUCACIÓN**: Título en: Técnico y/o tecnólogo en Salud Publica **FORMACIÓN**: Certificación emitida por SENA y/o entidad competente, identificación y reconocimiento o manejo de materiales peligrosos o plaguicidas **EXPERIENCIA**: Mínimo de un (1) año de experiencia relacionada al objeto o experiencia general.	**SI**		Educación: Acredita certificado por Sena o institución acreditada por el Ministerio de Educación. Formación: SI acredita Certificado Experiencia: Acredita certificación de experiencia de la señora GILMA JOHANA RODRIGUEZ SUAREZ partir del 1 de junio de 2024 vinculado con la empresa actualmente.

f

HABILITADO TÉCNICAMENTE: SÍ _____ No ___X____

5. **CONCLUSIÓN**: De acuerdo con la evaluación realizada el oferente **Grupo Standard Colombia SAS** con **NIT:** 901431597-2 **NO CUMPLE** No subsano a lo establecido en la presente acta.



Evaluadora:

Angela Thalía Lara

Auxiliar grado 01