| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | X | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**
**ETAPA PRECONTRACTUAL**
**INFORME DE EVALUACIÓN**

**PROCESO NRO. MC-STD-CSET-002-2026**

**OBJETO: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO MENSUAL DE LOS ASCENSORES E1 Y E2, INCLUYENDO CERTIFICACIÓN, REPUESTOS MENORES Y ATENCIÓN 24H/7D EN CASO DE EMERGENCIA UBICADOS EN EL CENTRO DE SERVICIOS Y EMPRESARIALES TURÍSTICOS, VIGENCIA 2026**

**Fecha de cierre: 5 de marzo de 2026**

| **PROPONENTE** | **QUANTIUM INGENIERIA. SAS** |
|---|---|
| **REQUISITOS HABILITANTES** | **RESULTADO** |
| **SST** | |
| • Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y responsable del SG-SST. | **NO CUMPLE – SUBSANAR- NO PRESENTA EL DOCUMENTO** |
| • Fotocopia de cédula, Certificado Vigente Curso de SG-SST de 50 Horas o su actualización Curso de 20 Horas vigente, | **CUMPLE** |
| • Licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional Responsable del SG-SST, vigente. | **CUMPLE** |
| • Certificado de cumplimiento de los estándares mínimos del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, emitido por el ministerio de trabajo o por su ARL. | **NO CUMPLE- SUBSANR- NO PRESENTA EL DOCUMENTO** |
| Certificación firmada por el representante legal en donde se manifieste que la empresa cuenta con el Programa de prevención y protección contra caídas de alturas de acuerdo con los requerimientos de la normatividad vigente | **CUMPLE** |

| | |
|---|---|
| Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas: Hoja de Vida con soportes del personal, con experiencia certificada mínima de un año relacionada con trabajo en alturas, curso de actualización de coordinador de trabajo seguro en alturas. | **CUMPLE** |
| Listado de trabajadores que desarrollen actividades de trabajo en alturas, con su respectivo Certificado vigente de trabajador autorizado para trabajo en alturas o reentrenamiento nivel sectorial. | **CUMPLE** |
| Certificación firmada por el representante legal en donde se manifieste que la empresa cuenta con el Programa de gestión para el trabajo en espacios confinados de acuerdo con los requerimientos de la normatividad vigente | **CUMPLE** |
| Supervisor para trabajo en espacios confinados: Hoja de Vida con soportes del personal con experiencia certificada relacionada con trabajo en espacios confinados, curso para trabajo en espacios confinados, o capacitación en el nivel de supervisor en espacios confinados certificado | **NO CUMPLE – SUBSANAR – NO PRESENTA EL CERTIFICADO DE NIVEL SUPERVISOR** |
| Vigía para trabajo en espacios confinados: Hoja de Vida con soportes del personal, con experiencia certificada relacionada con trabajo en espacios confinados, curso para trabajo en espacios confinados, o capacitación en el nivel de vigía en espacios confinados certificado. | **CUMPLE** |
| Listado de trabajadores que desarrollen actividades de trabajo en espacios confinados, con su respectivo Certificado vigente de Trabajador entrante en espacios confinados acorde a requerimientos de la normatividad vigente. | **CUMPLE** |
| Listado de equipos para trabajo seguro en alturas con su respectiva certificación | **NO CUMPLE- SUBSANAR- NO PRESENTA CERTIFICACIONES** |
| Certificación y Hoja de vida de equipos o herramientas a utilizar con sus soportes de mantenimiento. | **NO CUMPLE- SUBSANAR – NO PRESENTA HOJAS DE VIDA** |

La presente se firma por los que en ella intervinieron, el día trece (13) de marzo de 2026.

**Zaida Isadora Torres Vera**
**Aspectos de SST/Contratista**