**ANEXO I: FORMATO PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA**

1. **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA Y/O ORGANIZACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificación de la empresa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre / Razón Social: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de empresa y /u organización: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección de la empresa: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento: | | | |  | | | | | | | | | | | Cuidad/Municipio: | | | | | | | |
| Teléfonos: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Página Web: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIT: | | | | Fecha de Constitución de la empresa: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Sector: | Químico |  | Cosméticos | | | |  | | | Aseo | |  | | | | Ingredientes | | |  | Otro: | | |
| Código CIIU del Sector económico : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objeto Social: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. Empleados Totales: | | | | Femenino (No.) | | | | | |  | | | | | | Masculino (No.) | | | | |  | |
| No. Empleados de área calidad: | | | | | | | | | Femenino (No.) | | |  | | | | Masculino (No) | | | | | |  |
| No. Empleados de área ambiental y/o seguridad y salud en el trabajo: | | | | | | | | | Femenino (No.) | | |  | | | | Masculino (No) | | | | | |  |
| Activos totales: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tamaño de empresa de acuerdo (Decreto 957 de 2019): | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Información económica, social y ambiental** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventas anuales ($COP) | | | | 2019: | | | | | | | | | 2020: | | | | | | 2021: | | | |
| Ha exportado alguna vez? | | | | Si |  | No | | | | | A qué mercados? | | | | | | |  | | | | |
| Exportaciones ($COP): | | | | 2019: | | | | | | | | | 2020: | | | | | | 2021: | | | |
| Inversión en calidad ($COP) | | | | 2019: | | | | | | | | | 2020: | | | | | | 2021: | | | |
| Certificaciones de Calidad, ambientales y/o seguridad y salud en el trabajo | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mercados internacionales de interés: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Cuenta con políticas de equidad, igualdad o perspectiva de género? | | | | Si | | | |  | | | | | | No | | | Si la respuesta es afirmativa, adjuntar soporte | | | | | |
| ¿Cuenta con políticas de Salud y seguridad en el trabajo? | | | | Si | | | |  | | | | | | No | | | Si la respuesta es afirmativa, adjuntar soporte | | | | | |
| ¿Cuenta con Políticas de reducción del impacto ambiental, políticas de gestión de residuos y/o sistemas de gestión ambiental implementados? | | | | Si | | | |  | | | | | | No | | | Si la respuesta es afirmativa, adjuntar soporte | | | | | |
| ¿Tienen implementados en la empresa criterios de sostenibilidad y/o química verde en sus productos y/o procesos? | | | | Si | | | |  | | | | | | No | | | Si la respuesta es afirmativa, indicar cuales en la propuesta técnica | | | | | |
| **Identificación del representante legal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre Completo:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Documento de identificación:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono:** | | | |  | | | | | | | | | **Celular:** | | |  | | | | | | |
| **Correo electrónico:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Identificación de la persona de contacto permanente en la empresa (Implementador de Proyecto)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre Completo:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Documento de identificación:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono:** | | | |  | | | | | | | | | **Celular:** | | |  | | | | | | |
| **Correo electrónico:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Experiencia de la empresa y/o organización** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Antecedentes, actividad Principal y Líneas Estratégicas de Negocio. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **Título del proyecto** |
| **Asistencia técnica para el cumplimiento de la Resolución 32209 de 2020 en la industria de pinturas y recubrimientos similares** |
| **Objetivo del proyecto** |
| El objetivo debe responder a la siguiente pregunta: ¿Qué se espera lograr con la ejecución del proyecto?  Objetivo desde el gremio:   * Verificar que el proceso de control metrológico del producto preempacado, escogido por la empresa, cumple con la regulación vigente. * Promover en las empresas de la industria de pinturas y recubrimientos similares, la incorporación de prácticas internacionales de metrología legal establecidas por la OIML (en sus recomendaciones 79 de 2015 y 87 de 2016). Esta reglamentación especifica los requisitos legales que aplican a la medición, las unidades e instrumentos de medida y procedimientos de control que deben cumplir las empresas para el aseguramiento metrológico y que son vigilados por los organismos competentes, en el caso de Colombia, por la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC). |
| **Trayectoria de la empresa** |
| Describir el negocio de la empresa y/o organización, enfoques empresariales, los encadenamientos productivos en los que participa, participación de comunidades especiales (si existen), componente de género (Si tienen políticas internas). Si tienen implementados sistemas de gestión de calidad, ambiental, criterios de sostenibilidad y química verde. Certificaciones de calidad y/o sostenibilidad que tiene la empresa. |
| **Descripción de la oferta productiva** |
| * Describir tipos de productos ofertados por la empresa * Mercados y ventas del tipo de productos ofertados por la empresa * Objetivos de la empresa a corto, mediano y largo plazo |
| **Alcance del proyecto** |
| * Nombre del producto (indicando si se trata de una sustancia o una mezcla). * Tipo de embalaje y medios por lo que se transporta el producto. * Mercados (país o países de destino). * Ubicación planta de fabricación * Si se cuenta con área de control de calidad |
| **Pertinencia y justificación** |
| * Alineación con los propósitos de la convocatoria, Impacto que busca generar en la empresa y en el sectorProducto elegido para el acompañamiento técnico para evaluación e implementación de mejoras en metrología legal * Información actualmente disponible sobre el producto (Si cuenta con fórmula definida, materiales de envase y empaque, controles en proceso, equipos etc) **Nota: No es necesario enviar fórmula cualicuantitativa.** * Identificación de brechas generales para el cumplimiento de la regulación de metrología legal, especificando qué hay y qué falta. * Impacto esperado.   Justificación desde el gremio:   * Promover en la industria de pinturas y recubrimientos similares el cumplimiento de la Resolución 32209 de 2020. * Evitar prácticas de competencia desleal en la industria de pinturas y recubrimientos similares. * Incorporar criterios de metrología legal internacional en la industria de pinturas. |
| **Cronograma de actividades y cuantificación de esfuerzos requeridos para la implementación del plan** |
| Cuantificar las posibles actividades que sugiere la empresa para abordar el acompañamiento en horas o en días de capacitación/asesoría, o en esfuerzos para la implementación del plan en máximo 7 meses  Indicar los recursos humanos que la empresa y/o organización destinará para la implementación del proyecto (pueden ser en especie). |
| **Equipo de trabajo** |
| Listado de la(s) persona(s) asignada(s) al proyecto donde se detalle su perfil y su dedicación al proyecto en horas a la semana. (Nota: una semana de tiempo completo es equivalente a 48 horas) (anexar Hoja de vida con soportes de la persona encargada de la implementación)   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nombre** | **Cargo** | **Nivel educativo** | **Profesión** | **Años experiencia** | **Dedicación al proyecto (h)** | **¿Participará en el proyecto? Si/NO** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |   Si en la entidad se cambia de personal de apoyo para este proyecto, el nuevo personal debe cumplir con el perfil definido para el proyecto. |