

ANEXO I FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA

1. INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD

| Identificación de la empresa | | | | | | | | | |
|--|--|--|---------------------------------|--|----|-------------------------|---|---------------------|--|
| Nombre / Razón Social: | | | | | | | | | |
| Tipo de laboratorio: | | | Parte de una organización mayor | | | | Independiente | | |
| NIT: | | | | Fecha de constitución del laboratorio: | | | | | |
| Objeto Social: | | | | | | | | | |
| No. Empleados totales del laboratorio: | | | | | | | | | |
| No. de mujeres (respecto del total): | | | | | | | | | |
| No. de hombres (respecto del total): | | | | | | | | | |
| No. empleados área de calidad: | | | | | | | | | |
| No. de mujeres (respecto del área de calidad): | | | | | | | | | |
| No. de hombres (respecto del área de calidad): | | | | | | | | | |
| ¿Cuenta con políticas de equidad, igualdad o perspectiva de género? | | | Si | | No | | Si la respuesta es afirmativa, adjuntar el soporte. | | |
| Activos totales del laboratorio (COP): | | | | | | | | | |
| No. Promedio de clientes al año | | | | | | | | | |
| Presupuesto o inversión a realizar en el laboratorio proyectada para los próximos 2 años (COP) | | | | Menos de 20 millones (COP) | | Entre 20 y 100 millones | | Más de 100 millones | |
| Ha exportado uno o varios de sus servicios de ensayo? | | | Si | | No | | A qué mercados ? | | |
| Dirección de la entidad: (Ubicación geográfica) | | | | | | | | | |
| Departamento: | | | | Municipio: | | | | | |
| Teléfonos: | | | | | | | | | |
| Página Web: | | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | |
| Identificación del representante legal | | | | | | | | | |
| Nombre Completo: | | | | | | | | | |
| Tipo y número de documento de identificación: | | | | | | | | | |
| Cargo en la organización: | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | | | Celular: | | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | |
| Breve reseña de la empresa (laboratorio) | | | | | | | | | |
| <p>Por favor relacione información de: Antecedentes, actividad principal. ¿Por qué surgió la necesidad de crear el laboratorio? Principales servicios que presta.</p> | | | | | | | | | |

Descripción de los servicios de evaluación de la conformidad que realizan actualmente

Por favor relacione la siguiente información para todas las pruebas que oferte dentro de su portafolio de servicios. Puede agregar las filas que considere necesarias.

| Nombre prueba | Equipos usados | Elemento a ensayar | Guía o estándar que sigue | # pruebas/mes | Sector al que beneficia* | Acreditado Si/No | ¿Interés de cubrirlo bajo BPL OCDE? Si/No |
|---------------|----------------|--------------------|---------------------------|---------------|--------------------------|------------------|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

*Clasifique en alguno de los siguientes sectores: Sustancias básicas; Agroquímicos; Abonos y compuestos nitrogenados; Pinturas; Plásticos formas básicas; Plásticos Artículos; Cosméticos; Productos de aseo; Química farmacéutica; Otras sustancias químicas no categorizadas; Petroquímica; Otros sectores relacionados a la química orgánica; Otros sectores relacionados a la química inorgánica.

Sistemas de gestión implementados

| | | | | | | | |
|-----------|--|---------|--|------------|--|--------------|--|
| ISO 17025 | | BPL ICA | | BPL Invima | | Otra, ¿cuál? | |
|-----------|--|---------|--|------------|--|--------------|--|

Aspectos ambientales

| | | | | | |
|---|----|--|----|--|---|
| ¿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 el soporte. |
|---|----|--|----|--|---|

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO**Título del proyecto**

Por favor asigne una denominación / nombre al proyecto

Objetivo del proyecto

Relacione información que responda a preguntas como: ¿Qué se espera lograr con la ejecución del proyecto? Si actualmente no presta servicios a la cadena de químicos, ¿por qué desea incorporar en estos sectores? ¿Qué impacto espera tanto para su empresa como para el sector? ¿Qué beneficios espera al implementar los principios BPL OCDE?

Identificación de la persona designada como líder de implementación

| | |
|---|----------|
| Nombre Completo: | |
| Tipo y número de documento de identificación: | |
| Cargo en la organización: | |
| Teléfono: | Celular: |
| Correo electrónico: | |

Mercado objetivo

Mencionar los clientes actuales a los que van dirigidos los resultados de las pruebas, especificar si son clientes extranjeros, los países de destino.

Pertinencia, impacto y justificación

Indicar la alineación con los propósitos de la convocatoria, impacto que busca generar en el sector y en la cadena de químicos, posibilidades de incrementar ventas, exportaciones, empleo.

Asesorías/capacitaciones requeridas

Mencionar las asesorías y/o capacitaciones que considere necesarias para lograr la implementación efectiva de los principios de BPL OCDE.

Equipo de trabajo

Relacionar todo el personal que labora en el laboratorio. Puede agregar las filas que considere necesarias.

| Nombre | Cargo | Nivel educativo | Profesión | Años experiencia | ¿Participará en el proyecto? Si/NO |
|--------|-------|-----------------|-----------|------------------|---------------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Cronograma para el proyecto

Incluir cronograma con las actividades principales a realizar durante el proyecto, donde se evidencien los recursos a destinar por parte del laboratorio y los recursos que esperan aporte el QOSP.

Nombre y firma del representante legal