

| DATOS DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O SUBCONTRATISTA | | | | |
|---|---|------|---------|--|
| Proveedor: | | | | Contrato No.: |
| N.I.T. | C.C. | | | Actividad económica: |
| Dirección: | | | | No. trabajadores: |
| Teléfono(s): | | | | Fax: |
| Correo electrónico: | | | | Clase de riesgo: |
| Ciudad / Municipio: | | | | |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN | | | | |
| Fecha evaluación: | | | | Fecha evaluación anterior: |
| Nombre Interventor: | | | | |
| CRITERIOS DE EVALUACION | | | | |
| Asignar puntaje de acuerdo al desarrollo del proveedor o contratista en el aspecto evaluado, teniendo en cuenta los siguientes criterios: 4 Puntos: Si supera las expectativas con el aspecto evaluado; 3 Puntos: Si cumple completamente con el aspecto evaluado; 2 Puntos: Si cumple parcialmente con el aspecto evaluado; 1 Punto: Si cumple minimamente el aspecto evaluado; 0 Puntos: Si no cumple con el aspecto evaluado | | | | |
| RESULTADOS DE LA EVALUACION | | | | |
| ASPECTO EVALUADO | | N.A. | PUNTAJE | JUSTIFICACIÓN DE VALORES DE INSATISFACCIÓN |
| Calidad | Oportuna, eficiente y competente labor del personal contratado | | | |
| | Oportunidad de firma y legalización del contrato | | | |
| | Liquidación normal (Evalué según como sea la liquidación: Normal cuando no hubo incumplimiento, Liquidación de oficio cuando no se presenta el contratista o faltan documentos para liquidar, Liquidación con Multa cuando incumple en el tiempo según el plazo contractual, Liquidación con Sanción cuando se haga efectiva la cláusula penal pecuniaria según el contrato). | | | |
| | El proveedor presentó alguna alerta durante la ejecución del contrato en el sistema de Gestión de información de proveedores | | | |
| | Respuesta veraz y oportuna a los requerimientos de la interventoría. | | | |
| | Relación adecuada del personal contratado con los usuarios y terceras personas. | | | |
| | Entrega oportuna de todos los documentos del contrato. (incluye afiliaciones, aportes seguridad social, parafiscales) | | | |
| | Cumplimiento en la entrega de informes (Según lo pactado contractualmente e informes requeridos por la interventoría). | | | |
| Requisitos generales | El proveedor tiene una política escrita de seguridad y ambiente y las ha dado a conocer a sus trabajadores | | | |
| | El proveedor de servicios realizó observaciones de trabajo | | | |
| | El proveedor garantizó los recursos para la implementación de las actividades del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo | | | |
| | El proveedor garantizó que se realizara la planificación de la seguridad y ambiente y la planificación diaria de seguridad | | | |
| | El proveedor implementó los planes de acción derivados de la identificación de los riesgos alto y medio | | | |
| | El proveedor realizó reuniones de seguridad y ambiente en la periodicidad exigida por EBSA incluida la actividad de inducción | | | |
| | El proveedor reportó e investigó los incidentes de alto riesgo con la metodología estipulada por EBSA | | | |
| | El proveedor reportó trimestralmente o al culminar el contrato el comportamiento estadístico de los incidentes y accidentes | | | |
| | El proveedor respondió adecuadamente ante las emergencias presentadas | | | |

| | | | | |
|--|--|-------------------------|--|--|
| Requisitos específicos en Seguridad y Salud en el Trabajo | El proveedor afilió y cotizó lo referente a la seguridad social de los trabajadores vinculados para la ejecución del contrato | | | |
| | El proveedor realizó evaluaciones médicas ocupacionales a sus trabajadores (Res. 2346 de 2007) | | | |
| | El proveedor tiene procedimientos seguros de trabajo para actividades de alto riesgo y los da a conocer a sus trabajadores | | | |
| | El proveedor suministró oportunamente a sus trabajadores elementos de protección personal con base en las exigencias de EBSA y ropa de trabajo | | | |
| | Los trabajadores vinculados al proyecto o en la ejecución del mismo recibieron capacitación y entrenamiento específico en seguridad y salud | | | |
| | El proveedor hace entrega de los informes de seguridad que le exigen | | | |
| | El proveedor o contratista mantuvo registros de funcionamiento del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo o Vigía | | | |
| | El proveedor o contratista mantuvo botiquines de primeros auxilios debidamente dotados en los sitios de trabajo | | | |
| | Durante la ejecución del contrato se presentaron accidentes graves o de alto riesgo (si la respuesta es SI no se le otorga puntaje, si es NO se le otorga el máximo puntaje) | | | |
| Requisitos específicos en Medio Ambiente | El proveedor reportó y participó en la investigación de los incidentes ambientales ocurridos | | | |
| | El proveedor realizó socialización y sensibilización de usuarios afectados por el proyecto | | | |
| | El proveedor atendió las contingencias ambientales según procedimiento establecido | | | |
| | El proveedor manejó los residuos con base en la normatividad y procedimientos de EBSA (PELIGROSOS, INDUSTRIALES, ELECTRONICOS ENTRE OTROS) | | | |
| | El proveedor gestionó los permisos de entrada a predio con los usuarios | | | |
| | El proveedor realizó inventario forestal previo a la iniciación del contrato | | | |
| | El proveedor cumplió con los requisitos establecidos en los permisos de poda y/o tala de vegetación | | | |
| | El proveedor mitigó las contingencias ambientales que se presentaron durante la ejecución de las actividades | | | |
| | El proveedor hizo entrega de la madera al dueño del predio y los residuos orgánicos se incorporaron al suelo como materia orgánica | | | |
| | Durante la ejecución del contrato se generaron impactos ambientales de alto riesgo (si la respuesta es SI no se le otorga puntaje, si es NO se le otorga el máximo puntaje) | | | |
| TOTAL | | DATOS PENDIENTES | | GESTIÓN EN CALIDAD, SEGURIDAD, SALUD Y AMBIENTE |
| Calificación: Puntaje parcial obtenido/ Número de ítems evaluados | | #¡VALOR! | | |
| Puntaje: Calificación/4 | | #¡VALOR! | | |
| Puede ser tenido en cuenta para contratos futuros en EBSA: Mayor o igual a 60% | | #¡VALOR! | | |
| No debe ser tenido en cuenta para contratos futuros: Menor a 60% | | #¡VALOR! | | |
| OBSERVACIONES GENERALES | | | | |
| | | | | |

Cualquier aclaración o comentario sobre su evaluación podrá comunicarse con:

Firma Interventor

Nombre:

C.C.: