**ANEXO 15**

**FACTORES PONDERABLES**

**PROPONENTE**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **ACTIVIDAD** | **PONDERACIÓN****15 PUNTOS** |
| --- | --- |
| **OFERTAR LA DISPONIBILIDAD AL 100% DEL PROFESIONAL SST (SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO)** | SI | NO |
|  |  |

El suscrito, en su condición de Representante Legal del PROPONENTE, declara bajo su responsabilidad, que la información antes consignada es totalmente cierta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD: