

| FORMATO DE NECESIDADES DE BIENES Y SERVICIOS                                                                    |                                                                                   |                                    |                                        |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|---------------|
| Nombre de la Empresa                                                                                            |  | Consorcio OMIA SKF                 | Numero de Contrato / Orden de Servicio | 3043350       |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR                                                                       |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Objeto                                                                                                          |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Servicio de Alimentación para GCH y GLC vigencia 2025.                                                          |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Descripción General de Actividades                                                                              |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Servicio de Alimentación (Desayuno-Almuerzo-Cena) para GCH y GLC vigencia 2025.                                 |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Tiempo de Ejecución                                                                                             |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| 12 meses                                                                                                        |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Fecha Estimada de Inicio                                                                                        |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| 01/01/2025                                                                                                      |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Ubicación de los Trabajos                                                                                       |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Acacías, Guamal                                                                                                 |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Canales de Atención del Contratista                                                                             |                                                                                   | Profesional de Gestión Contractual |                                        | Líder Técnico |
| Nombre: Yeimy Carolina Castro Cabrera<br>Teléfono: 3102327843<br>Correo: yeimy.castro@osc.com.co<br>Otro Canal: |                                                                                   | NA                                 |                                        | NA            |

“La información acá publicada, fue suministrada por **Consorcio OMIA SKF** bajo su absoluta y exclusiva responsabilidad, autonomía y con su expreso consentimiento, para uso y fines únicos de esta plataforma, por lo que queda prohibida su reproducción total o parcial sin el consentimiento previo y expreso de su titular”.

“Este documento electrónico es diligenciado totalmente por **Consorcio OMIA SKF** y no hace parte de los documentos del Método de Elección, ni del contrato celebrado con Ecopetrol, ni compromete a esta última con el contratista ni con terceros”

| FORMATO DE NECESIDADES DE BIENES Y SERVICIOS |                  |       |         |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |          |                   |                                                                                        |
|----------------------------------------------|------------------|-------|---------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS          |                  |       |         |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RESULTADO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN                      |          |                   |                                                                                        |
| Bien o Servicio                              | Unidad de Medida | Total | Empresa | Local | Especificaciones Técnicas / Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Empresa                                                    | NIT      | Municipio Empresa | Observaciones                                                                          |
| Suministro de Desayunos                      | Unidad           | 11945 | 0       | 11945 | <p><b>Plataforma:</b> NA</p> <p><b>Requisitos Mínimos:</b> a. Cumplimiento de resolución 2674 de 2013. b. Registro sanitario vigente. c. Certificado de manipulación de alimentos de todo el personal que labora en el sitio. d. Certificado de aptitud médica general y de manipuladores de alimentos, el mismo debe incluir exámenes médicos especiales: Frotis de garganta con cultivo, KOH de uñas (para detectar hongos), coprocultivo y examen de piel. e. Registro sanitario de alimentos-Laboratorios (Proveedores Carnes, pollo, pescado)-(Según Aplique).</p> <p><b>Requisitos Pólizas:</b> Ver anexo 8. Solicitud para cotizar, "Pólizas".</p> <p><b>Requisitos Experiencias:</b> Requisito de Experiencia: El Proponente deberá contar con al menos 1 año de experiencia certificada en contratos relacionados con el presente objeto a cotizar.</p> <p><b>Requisitos HSE:</b> Ver anexo 8. Solicitud para cotizar</p> | MERCEDES CHINCHILLA<br>CUELLAR Y NELSO<br>DARIO DIAZ AYALA | 55189259 | Acacías           | Se adjudica el servicio a dos (2) Proveedores: Mercedes Chinchilla y Nelso Darío Díaz. |

“La información acá publicada, fue suministrada por **Consorcio OMIA SKF** bajo su absoluta y exclusiva responsabilidad, autonomía y con su expreso consentimiento, para uso y fines únicos de esta plataforma, por lo que queda prohibida su reproducción total o parcial sin el consentimiento previo y expreso de su titular”.

“Este documento electrónico es diligenciado totalmente por **Consorcio OMIA SKF** y no hace parte de los documentos del Método de Elección, ni del contrato celebrado con Ecopetrol, ni compromete a esta última con el contratista ni con terceros”

|                         |        |       |   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |          |         |                                                                                        |
|-------------------------|--------|-------|---|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------|
|                         |        |       |   |       | "Requisitos de Inicio del Servicio y QHSE" y "Requisitos Particulares".<br><b>Requisitos Técnicos:</b> Ver anexo 8. "Requisitos Particulares"<br><b>Criterios de Evaluación:</b> Técnico y Económico.<br><b>Especificación Técnica:</b> Ver Anexo 8. Solicitud para cotizar.<br><b>Otros Requisitos:</b> Ver anexo 8. Solicitud para cotizar "Entregables y "Anexos"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |          |         |                                                                                        |
| Suministro de Almuerzos | Unidad | 65280 | 0 | 65280 | <b>Plataforma:</b> NA<br><b>Requisitos Mínimos:</b> a. Cumplimiento de resolución 2674 de 2013. b. Registro sanitario vigente. c. Certificado de manipulación de alimentos de todo el personal que labora en el sitio. d. Certificado de aptitud médica general y de manipuladores de alimentos, el mismo debe incluir exámenes médicos especiales: Frotis de garganta con cultivo, KOH de uñas (para detectar hongos), coprocultivo y examen de piel. e. Registro sanitario de alimentos-Laboratorios (Proveedores Carnes, pollo, pescado)- (Según Aplique).<br><b>Requisitos Pólizas:</b> Ver anexo 8. Solicitud para cotizar, "Pólizas".<br><b>Requisitos Experiencias:</b> Requisito de Experiencia: El Proponente deberá contar con al menos 1 año de experiencia certificada en contratos relacionados con el presente objeto a cotizar. | MERCEDES CHINCHILLA<br>CUELLAR Y NELSO<br>DARIO DIAZ | 55189259 | Acacias | Se adjudica el servicio a dos (2) Proveedores: Mercedes Chinchilla y Nelso Darío Díaz. |

La información acá publicada, fue suministrada por **Consorcio OMIA SKF** bajo su absoluta y exclusiva responsabilidad, autonomía y con su expreso consentimiento, para uso y fines únicos de esta plataforma, por lo que queda prohibida su reproducción total o parcial sin el consentimiento previo y expreso de su titular".

“Este documento electrónico es diligenciado totalmente por **Consorcio OMIA SKF** y no hace parte de los documentos del Método de Elección, ni del contrato celebrado con Ecopetrol, ni compromete a esta última con el contratista ni con terceros”

| FORMATO DE NECESIDADES DE BIENES Y SERVICIOS |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
|                                              |  |  |  |  | <p><b>Requisitos HSE:</b> Ver anexo 8. Solicitud para cotizar "Requisitos de Inicio del Servicio y QHSE" y "Requisitos Particulares".</p> <p><b>Requisitos Técnicos:</b> Ver anexo 8. "Requisitos Particulares"</p> <p><b>Criterios de Evaluación:</b> Técnico y Económico.</p> <p><b>Especificación Técnica:</b> Ver Anexo 8. Solicitud para cotizar.</p> <p><b>Otros Requisitos:</b> Ver anexo 8. Solicitud para cotizar "Entregables" y "Anexos"</p> |  |  |  |  |

| FORMATO DE NECESIDADES DE BIENES Y SERVICIOS |        |       |   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |          |          |                                                                                        |
|----------------------------------------------|--------|-------|---|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Suministro de Cenas                          | Unidad | 10152 | 0 | 10152 | <p><b>Plataforma:</b> NA</p> <p><b>Requisitos Mínimos:</b> a. Cumplimiento de resolución 2674 de 2013. b. Registro sanitario vigente. c. Certificado de manipulación de alimentos de todo el personal que labora en el sitio. d. Certificado de aptitud médica general y de manipuladores de alimentos, el mismo debe incluir exámenes médicos especiales: Frotis de garganta con cultivo, KOH de uñas (para detectar hongos), coprocultivo y examen de piel. e. Registro sanitario de alimentos-Laboratorios (Proveedores Carnes, pollo, pescado)- (Según Aplique).</p> <p><b>Requisitos Pólizas:</b> Ver anexo 8. Solicitud para cotizar, "Pólizas"</p> <p><b>Requisitos Experiencias:</b> Requisito de Experiencia: El Proponente deberá contar con al menos 1 año de experiencia certificada en</p> | MERCEDES CHINCHILLA<br>CUELLAR Y NELSO<br>DARIO DIAZ | 55189259 | Acacias. | Se adjudica el servicio a dos (2) Proveedores: Mercedes Chinchilla y Nelso Darío Díaz. |

| FORMATO DE NECESIDADES DE BIENES Y SERVICIOS |  |  |                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
|                                              |  |  |                                          |  | contratos relacionados con el presente objeto a cotizar.<br><b>Requisitos HSE:</b> Ver anexo 8. Solicitud para cotizar "Requisitos de Inicio del Servicio y QHSE" y "Requisitos Particulares".<br><b>Requisitos Técnicos:</b> Ver anexo 8. "Requisitos Particulares"<br><b>Criterios de Evaluación:</b> Técnico y Económico.<br><b>Especificación Técnica:</b> Ver Anexo 8. Solicitud para cotizar.<br><b>Otros Requisitos:</b> Ver anexo 8. Solicitud para cotizar "Entregables" y "Anexos". |  |  |  |  |
| CONDICIONES COMERCIALES                      |  |  |                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| Condiciones de pago                          |  |  | 30                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| Lugar de Radicación de Facturas              |  |  | Ver anexo 6. Radicación de Facturas 2024 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| Proceso de Radicación                        |  |  | Ver anexo 6. Radicación de Facturas 2024 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| Contacto para Facturación                    |  |  | diana.florez@ccso.com.co                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| ENTREGA DE OFERTAS COMERCIALES               |  |  |                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| Fecha de Recibo                              |  |  | 06/12/2024                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| Hora Límite de Recibo de Propuestas          |  |  | 02:00:00                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| Entrega de Propuestas                        |  |  | yeimy.castro@osc.com.co                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |

“La información acá publicada, fue suministrada por **Consorcio OMIA SKF** bajo su absoluta y exclusiva responsabilidad, autonomía y con su expreso consentimiento, para uso y fines únicos de esta plataforma, por lo que queda prohibida su reproducción total o parcial sin el consentimiento previo y expreso de su titular”.

“Este documento electrónico es diligenciado totalmente por **Consorcio OMIA SKF** y no hace parte de los documentos del Método de Elección, ni del contrato celebrado con Ecopetrol, ni compromete a esta última con el contratista ni con terceros”

| FORMATO DE NECESIDADES DE BIENES Y SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Contacto para Entrega de Propuestas                                                                                                                                                                                                                                                           | Yeimy Carolina Castro Cabrera |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |
| <p>Estimado Proveedor:</p> <p>Para participar en la presente solicitud de cotización deberá solicitar la información correspondiente al correo yeimy.castro@osc.com.co . indicando en el asunto del mensaje “Solicitud Anexos Servicio de Alimentación Acacias y Guamal”.</p> <p>Gracias.</p> |                               |