**Anexo 4**

**FORMULARIO DE CAPACIDAD INSTALADA Y CALIFICACIÓN DEL PERSONAL**

## PLANTAS PROCESAMIENTO DE PREPRADO LACTEO EN POLVO FORTIFICADO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE LA EMPRESA** | | |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | | **FECHA:** |
| **RNC:** | | **CODIGO:** |
| **REPRESENTANTE:** | | **TELEFONO 1:** |
| **DIRECCION:** | | **TELEFONO 2:** |
| **PROVINCIA:** | **REGISTRO SANITARIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **REGISTRO INDUSTRIAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulario de Capacidad Instalada y Calificación del Personal de la Empresa Oferente (TOMAR FOTOS Y CARGAR AL DRIVE)** | | | | | |
| **NUMERAL** | **ASPECTOS A IDENTIFICAR** | | **DESCRIPCIÓN** | | |
| **1.0** | **EDIFICACIONES (Anexar Fotos)** | | **DESCRIPCIÓN** | | |
| 1.1 | Área de la Construcción de la planta (m2) | |  | | |
| 1.2 | Material de construcción de paredes, techo y piso | |  | | |
| 1.3 | Área almacén materias primas (m²) | |  | | |
| 1.4 | Área de mezcla (m²) | |  | | |
| 1.5 | Área de envasado (m²) | |  | | |
| 1.6 | Área de almacén producto final (m²) | |  | | |
| **2.0** | **EQUIPOS PROCESO (Anexar Fotos)** | | **CANTIDAD** | | **CAPACIDAD** |
| 2.1 | Mezcladora | |  | |  |
| 2.2 | Maquinas Envasado | |  | |  |
| **3.0** | **EQUIPOS DE SERVICIOS (Anexar Fotos)** | | **CANTIDAD** | | **CANTIDAD** |
| 3.1 | Compresores | |  | |  |
| 3.2 | Planta eléctrica | |  | |  |
| **4.0** | **ABASTECIMIENTO, ALMACENAMIENTO, TRATAMIENTO DE AGUA** | | **CANTIDAD** | | **CAPACIDAD** |
| 4.1 | **Fuente de agua:** | |  | |  |
| 4.1.1 | Acueducto | |  | |  |
| 4..1.2 | Otros (pozos, camiones cisternas) | |  | |  |
| 4.2 | **Almacenamiento de agua** | |  | |  |
| 4.2.1 | Cisterna | |  | |  |
| 4.2.1 | Tinacos | |  | |  |
| 4.3 | Planta Tratamiento de agua (Anexar Fotos) | |  | |  |
| 4.3.1 | Listado equipos planta tratamiento agua | |  | | |
| 4.3.2 | Datos Planta tratamiento de agua | |  | | |
| 4.3.2.1 | Capacidad planta de tratamiento de agua | |  | | |
| 4.3.2.2 | Capacidad almacenamiento agua tratada | |  | | |
| **5.0** | **SERVICIO DE HIGENE** | | **CANTIDAD** | | |
| 5.1 | Baños cantidad de Inodoros | |  | | |
| 5.2 | Baños cantidad de Lavamanos | |  | | |
| **6.0** | **CANTIDAD Y CAPACITACIÓN DE PERSONAL** | | **CANTIDAD** | | |
| 6.1 | **Cantidad total de personas que laboran en la planta procesadora** | |  | | |
| 6.1.1 | Personal técnico responsable de Producción | |  | | |
| 6.2 | **Capacitación** | | Si | | No |
| 6.2.1 | El personal de planta tiene formación en Manejo Higiénico Alimentos / Buenas Practicas Manufactura de INFOTEP / otras instituciones reconocidas | |  | |  |
| 6.3 | **Capacitación personal técnico de producción y calidad** | |  | |  |
| 6.3.1 | BPM | |  | |  |
| 6.3.2 | HACCP | |  | |  |
| 6.3.3 | Sistema Gestión Calidad ISO (9000/2000) | |  | |  |
| 6.3.4 | Otros | |  | |  |
|  | **TOTAL DE PERSONAL CONTRATADO** | |  | |  |
| **6.0** | **VEHÍCULOS DE DISTRIBUCIÓN (Anexar Fotos)** | | **CANTIDAD** | | |
| 6.1 | Cantidad de vehículos | |  | | |
| 6.2 | Modelo /año | |  | | |
| **7.0** | **CERTIFICACIONES** | | **CANTIDAD** | |  |
| 7.1 | Buenas Prácticas de Manufactura y manejo higiénico de los alimentos (por cualquier organización autorizada a emitirla) | |  | |  |
| 7.2 | ISSO 9001 | |  | |  |
| 7.3 | Otros (Especifique) | |  | |  |
| **8.0** | | **DECLARACIÓN JURADA** | |  | |
| Quien suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de representante de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro libre y voluntariamente que la planta física, las maquinarias y equipos de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cumple con los requerimientos técnicos y dentro de un ambiente de buenas prácticas de manufactura para productos alimentación conforme al información antes expuesta y declarada en el presente formulario de capacidad instalada Calificación del Personal de la Empresa Oferente; así como también que las imágenes anexas fueron tomadas desde las instalaciones propiamente de dicha empresa. | | | | | |
| **FECHA** | |  | | | |
| **NOMBRE** | |  | | | |
| **CÉDULA** | |  | | | |
| **FIRMA Y SELLO  EMPRESA** | |  | | | |