

ANEXO 2, FORMATO DE CARACTERIZACION Y VERIFICACIONES TÉCNICAS

Recomendaciones: por favor diligenciar el formato con lapicero negro, letra imprenta y firmar

CARACTERIZACIÓN Y VERIFICACIÓN PARA POSIBLES TALLERES Y EMPRESAS DE MANTENIMIENTO EN REFRIGERACION Y AIRE ACONDICIONADO BENEFICIARIAS DE LOS KIT DE BARRIDO CON NITROGENO.

OBJETIVO DE LA ENCUESTA: Realizar un diagnóstico de las empresas y/o talleres de mantenimiento en refrigeración, con el fin de sustentar y verificar la **EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS POSTULACIONES** descrita en los términos de referencia, numeral 8- **SELECCIÓN DE LOS 165 BENEFICIARIOS DE KITS DE BARRIDO CON NITROGENO UTILIZADOS EN LA LIMPIEZA DE SISTEMAS DE REFRIGERACIÓN.**

Fecha: DD MM AAAA

1. INFORMACION GENERAL

Nombre de la empresa _____ NIT/RUT _____
Ciudad _____ Dirección _____
Tel/Fax _____ E-mail _____
Contacto _____ Cargo _____ C.C. _____

1. ¿Numero de trabajadores (técnicos o empíricos)? 2. ¿Cuántos técnicos o empíricos certificados en la NCL?

3. ¿Cuál es el área principal de trabajo de su empresa o taller? (marque máximo dos opciones)

REFRIGERACION INDUSTRIAL	AIRE ACONDICIONADO DOMESTICO/COMERCIAL	TRANSPORTE REFRIGERADO
REFRIGERACIÓN DOMESTICA/COMERCIAL	AIRE ACONDICIONADO AUTOMOTRIZ	

4. Especifique el tipo de equipos que atiende

VENTANA/SPLIT	NEVERAS	AIRE ACONDICIONADO	CUARTOS FRIOS	CHILLER
---------------	---------	--------------------	---------------	---------

5. ¿Recupera refrigerante? ☐ SI ☐ NO 6. ¿Que tipo de equipo recuperador utiliza?

7. ¿Cuántos servicios de mantenimiento para limpieza de un sistema de refrigeración realiza mensual?

MENOS DE CINCO	ENTRE CINCO Y DIEZ	MÁS DE DIEZ
----------------	--------------------	-------------

8. ¿Actualmente que sustancia emplea para la limpieza profunda de un sistema de refrigeración que este contaminado?

HCFC - 141b	EL MISMO REFRIGERANTE	GASOLINA	VARSOL	SOLVENTES
-------------	-----------------------	----------	--------	-----------

9. ¿Que cantidad de agente de limpieza en kilogramos, consume mensualmente? ¿ Cual?

10. ¿Está la empresa o taller comprometida con los lineamientos establecidos en el Protocolo de Montreal? ☐ SI ☐ NO ¿Por qué? _____

11. ¿Actualmente participa en algún proyecto con la Unidad Técnica Ozono? ☐ SI ☐ NO

Recuerde que la información puede ser validada por los consultores regionales UTO, por ende su veracidad es importante en el momento de diligenciar el formato

Elaboró y presentó:

Firma:
Nombre o Representante Legal:
Cedula:
Teléfono:

Revisó:

Firma
Nombre:
Consultor UTO