



HIGIENE Y SEGURIDAD LABORAL ANEXO CONTRATISTAS

**REQUISITOS BASICOS A
CUMPLIR POR EMPRESAS
CONTRATISTAS Y SUB-
CONTRATISTAS.**



ANEXO A

Nombre Empresa: _____ Mail: _____

Tel. _____ Nº de Edificio: _____ Dependencia: _____

Duración Estimada: _____ Descripción breve de los trabajos: _____

Marque con una X la/s opciones donde en algún momento del trabajo se realice lo siguiente:

Tipo de Trabajo		(X)
GRANDES O PEQUEÑOS: Mantenimientos, Obras, Remodelaciones, Instalaciones cualquiera sea, Servicios, Eventos,	Pintura	
	Albañilería: revoques, paredes, pisos, otros	
	Sanitario: baño, WD, toilette, vestuario, otro	
	Gas Natural (BP) entre 1,6kPa y 2kPa	
	Gas Natural (MP) entre 0,5 y 2 Kg./cm	
	Aire Acondicionado	
	Electricidad (MBT) hasta 50 V	
	Electricidad (BT) entre 50 V y 1000V	
	Electricidad (MT) entre 1000V y 33000V	
	Herrería: soldadura, corte, chapa, hierro, otro	
	Aparatos sometidos a presión:	
	Telefonía / Redes / fibra óptica, otros	
Altura	Trabajos a nivel de piso o a menos de 2m. con: escaleras, andamios, caballetes, otros	
	Trabajos a más de 2 metros de altura	
	Trabajos a más de 4 metros de altura	
	Trabajos a más de 6 metros de altura	
Demolición	Parcial: manual, con maquinas, otros	
	Total: manual, con maquinas, otros	
	Otro tipo de Demolición:	
Excavación	Subsuelos, submuraciones, túneles, zanjeo	
	A cielo abierto y (-) 1.20m	
	Otros tipo de excavación:	
Riesgos Especiales	Asbesto / Amianto	
	Espacios Confinados	
	Otro: _____	
Superficie	Más de 1000 m2	Menos de 1000 m2
Otros		



ANEXO B1

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA EMPRESAS

1. Copia DNI (nuevo)
2. Cobertura de ART y Clausula de "No Repetición" a favor de INTI
3. Aviso de Inicio de Obra Res. SRT 552/01 (Recibido por ART)
4. Formulario F 931
5. Programa de Seguridad según Res. SRT 35/98 (empresas ganadoras de licitación en el INTI), 51/97 (empresas subcontratadas por contratistas principales) o 319/99 (programas de corta duración o repetitivos) TODOS Aprobados por ART)
6. Requerimiento del Responsable de Higiene y Seguridad cumplimentando Res SRT. 231/96 y/o 550/11 según corresponda.
7. Constancia de entrega de Elementos de protección personal Res. SRT 299/11
8. Constancia de capacitación puntual en la tarea a realizar
9. En caso de ingreso de vehículos o maquinarias deberá presentar: Copia DNI del conductor, Copia de Licencia de Conducir (vigente), Copia del seguro automotor (vigente), Copia de Cédula Verde y V.T.V.
10. En caso de existir subcontrataciones el contratista principal deberá presentar una Nota Vinculante o documentación escrita que establezca la relación contractual entre ambas de cada subcontratación que se realice durante el periodo de la obra.

GESTION DE INGRESO

Se deberá mandar toda la información solicitada en los puntos anteriores con al menos 48 hs. de anticipación del ingreso a INTI vía correo electrónico a hys@inti.gob.ar.

INICIO DE OBRA

Para efectuar el ingreso, el personal del contratista deberá presentarse en la oficina de Control de Acceso del INTI con DNI original.

CONTROL Y SUPERVISION DE TRABAJOS

Este departamento controlara las condiciones de Seguridad e Higiene durante el desarrollo de la ejecución de los trabajos realizando visitas periódicas. En caso de detectar desvíos a la legislación se le informara al contratista sobre los mismos y se establecerá un plazo de corrección, pudiendo también realizar una suspensión inmediata de los trabajos hasta que dicha situación sea regularizada.

LEGISLACIÓN APLICABLE:

Ley Nº 19587/72	Decreto Nº 351/79	Resolución SRT Nº 35/98
Ley Nº 24557/96	Decreto Nº 1338/96	Resolución SRT Nº 550/11
Ley Nº 22250/80	Resolución SRT Nº 231/96	Resolución SRT Nº 552/01
Ley Nº 1567/74	Resolución SRT Nº 51/97	Resolución SRT Nº 299/11
Decreto N º 911/96	Resolución SRT Nº 319/99	Resolución SRT Nº 905/15



ANEXO C

Nombre de la Empresa: _____

CUIT: _____ Expediente N°: _____

Fecha de Ingreso: ____ / ____ / ____ Fecha Vencimiento de Aviso de Obra: ____ / ____ / ____

Vigencia de la ART / AP: ____ / ____ / ____ ART/AP: _____

Contacto de la Contratista: _____ Tel: _____

E-mail: _____ Lugar Físico de la obra: _____

Listado de Personal autorizado al Ingreso:

DNI	Apellido	Nombre

Personal Autorizado de Ingreso: (Adjunto Nomina de Personal o Carga en la base de datos cuando esté disponible)

Firma Higiene y Seguridad:
(Firma de quien controla)



ANEXO D

Nombre de la empresa _____

CUIT: _____ **Expediente** _____

Fecha de Ingreso: ____ / ____ / ____ **Fecha Finalización:** ____ / ____ / ____

Vencimiento de la ART / AP: ____ / ____ / ____

Lugar Físico de la Obra: _____

	Cumple (Si / No)	Observaciones	Fecha
Elementos de Protección Personal			
Estado de Máquinas y Herramientas			
Condiciones de Seguridad			
Capacitación de Inducción			

Listado de Personal capacitado en Inducción a la Seguridad

Apellido y Nombre	DNI	Firma	Fecha

Fecha de Autorización de Inicio de Obra: ____ / ____ / ____

Firma Higiene y Seguridad:

Firma Contratista