**PROYECTO CHAVIMOCHIC TERCERA ETAPA**

**CONTRATO G2G**

**CONTRATO EPC-01/EPC-02**

**ANEXO H: SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL (H&S)**

**[RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA]**

| **ÍTEM** | **DESCRIPCIÓN** | **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Total de accidentes |  |  |  |  |
| 2 | Total de días perdidos por accidentes |  |  |  |  |
| 3 | Número de trabajadores |  |  |  |  |
| 4 | Índice de frecuencia de incidentes |  |  |  |  |
| 5 | Índice de severidad de incidentes |  |  |  |  |
| 6 | Índice de accidentabilidad |  |  |  |  |
| 7 | Total de enfermedades ocupacionales |  |  |  |  |
| 8 | Total de días perdidos por enfermedad ocupacional |  |  |  |  |
| 9 | Índice de frecuencia de enfermedad profesional |  |  |  |  |
| 10 | Índice de gravedad de enfermedad profesional |  |  |  |  |
| 11 | Número de accidentes sin tiempo perdido |  |  |  |  |
| 12 | Número de accidentes fatales |  |  |  |  |
| 13 | Número de horas trabajadas |  |  |  |  |

*[Adjuntar certificados que sustenten lo indicado arriba, y eliminar este párrafo]*

**SUBCONTRATISTAS**

| **ÍTEM** | **DESCRIPCIÓN** | **2022** | **2023** | **2024** | **2025** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Total de accidentes |  |  |  |  |
| 2 | Total de días perdidos por accidentes |  |  |  |  |
| 3 | Número de trabajadores |  |  |  |  |
| 4 | Índice de frecuencia de accidentes |  |  |  |  |
| 5 | Índice de severidad de accidentes |  |  |  |  |
| 6 | Índice de accidentabilidad |  |  |  |  |
| 7 | Total de enfermedades ocupacionales |  |  |  |  |
| 8 | Total de días perdidos por enfermedad ocupacional |  |  |  |  |
| 9 | Índice de frecuencia de enfermedad profesional |  |  |  |  |
| 10 | Índice de gravedad de enfermedad profesional |  |  |  |  |
| 11 | Número de accidentes sin tiempo perdido. |  |  |  |  |
| 12 | Número de accidentes fatales |  |  |  |  |
| 13 | Número de horas trabajadas |  |  |  |  |

*[Adjuntar certificados que sustenten lo indicado arriba, y eliminar este párrafo]*

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTO REQUERIDO** | **NOTA** |
| Manual de Salud y Seguridad | [Adjuntar el Manual de Salud y Seguridad de la empresa] |
| Certificaciones u homologaciones vigentes en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional | [De poseer, adjuntar copia del certificado, en caso contrario, indicar NO APLICA] |
| Empresas Auditoras | [De existir, la Razón Social de la Empresa Auditora, en caso contrario, indicar NO APLICA] |
| Vigencia de los certificados | [De existir la certificación, indicar la fecha de vigencia del certificado, en caso contrario, indicar NO APLICA] |
| Organigrama del departamento de Seguridad y Salud Ocupacional de la empresa | Documento corporativo |
| Plan anual de capacitaciones de acuerdo con la Ley 29783 de Seguridad y Salud en el Trabajo, su Reglamento y sus modificatorias. | Documento corporativo |
| Metodología de Evaluación de Riesgos de SSO | Documento corporativo |
| Mapa procesos de las actividades a realizar | Para el servicio |
| Matriz IPERC de acuerdo con el mapa de procesos | Para el servicio |
| Lista de equipos a utilizar en la ejecución de servicio | Para el servicio |
| Estándares y procedimientos para trabajos de alto riesgo | Para el servicio |
| Auditorías internas y revisión por la dirección | Documento corporativo |
| Plan de respuesta a Emergencia | Documento corporativo |
| Descripción del procedimiento para controlar las salidas no conformes y evidencia de su implementación | Documento corporativo |
| Procedimiento de Manejo de Sustancias Peligrosas | Documento corporativo |
| Adjuntar listado de proveedores, subcontratistas y contratistas. | Para el servicio |
| Plan de salud ocupacional | Documento corporativo |
| Política de seguridad y salud en el trabajo | Documento corporativo |
| Manual del Sistema de Gestión SST | Documento corporativo |
| Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo. | Documento corporativo |
| Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo | Documento corporativo |
| Acta de constitución del CSST | Documento corporativo |

Se expide la presente **DECLARACIÓN JURADA** para los fines del proceso de Precalificación del Proyecto Chavimochic Tercera Etapa, Contrato [EPC-01 / EPC-02].

*[Indicar si está aplicando al Contrato EPC-01, EPC-02 o ambos y eliminar este comentario en rojo]*

Atentamente,

Representante legal

[Nombre y Apellidos]

[Documento de Identidad]

*Adjuntos:*

* *Xxxx*
* *Xxxx*
* *Xxxx*