EMPRESA CONTRATISTA / RAZÓN SOCIAL:	
OBJETO/ ACTIVIDAD:	
FECHA DE EVALUACIÓN:	

ITEM	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVIDENCIA(S) RECOMENDADA(S) (Documentos que el proveedor debe enviar como respaldo)	RESPUESTA SI / NO/ No Aplica	DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO DEL PROVEEDOR
1	**CERTIFICACIONES**			
1,1	¿El sistema de Gestion de SMS esta certificado bajo alguna de las siguientes normas: ISO 14001, ISO 45001 u OHSAS 18001?	* Certificacion vigente en ISO 14001 y/o ISO 45001 u OHSAS 18001.		
Nota: Caso la empresa cuente con certificacion vigente en ISO 14001 y/o ISO 45001 u OHSAS 18001., no es necesario presentar documentación adicional				
2	**LIDERAZGO Y COMPROMISO**			
2,1	¿Cuenta con política de Gestión de SMS?	* Política de Gestión de SMS y/o, * Politica de Salud y Seguridad Ocupacional y/o, * Politica de Medio Ambiente		
2,2	¿La política de SMS se divulga, promueve y esta disponible en todos los niveles de la organización?	* Registros de divulgación de la Politica y/o, * Carteles, cartillas, boletines y/o, * Actas de reunion de divulgacion de la política		
3	**ROLES, RESPONSABILIDADES Y AUTORIDAD**			
3,1	¿Están definidas y estructuradas las responsabilidades en SMS para los distintos niveles de la organización?	* Manual de gestión y/o, * Manual de funciones		
4	**REQUISITOS LEGALES Y OTROS REQUISITOS**			
4,1	¿Cuenta con las permisos, autorizaciones, licencias **AMBIENTALES Y/O DE SALUD** para realizar sus actividades?	Licencias y/o autorizaciones según corresponda: '* Licencia ambiental * Licencia para actividades con sustancias controldas y/o sustancias peligrosas/explosivas * Licencia de operación, otras		
4,2	¿Cuenta con Comité Mixto de Higiene y Seguridad Ocupacional?	* Acta de Posesión del Comité Mixto de Higiene y Seguridad Ocupacional		
4,3	**Uno de las dos siguientes requistos segun se disponga**: 4.3.1 ¿Cuenta con Cuenta **con Plan de Higiene y Seguridad Ocupacional (PHSOB) y Manual de Primeros Auxilios**, o 4.3.2. ¿Cuenta con el **Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo (PSST)**, presentado ante el Ministerio de Trabajo, Empleo y Previsión Social?	* Resolución administrativa de aprobación del PHSOB y del Manual de Primeros Auxilios, o solicitud de aprobación del PHSOB presentada al Ministerio de Trabajo Empleo y Previsión Social, o * Constancia de presentación de PSST de su sede o casa matriz al Ministerio de Trabajo Empleo y Previsión Social		
4,4	¿Cuenta con sistemática para la identificación, verificación y control de legislación aplicable y otros requisitos de SMS?	* Procedimiento relacionado y/o, * Planilla verificacion de requisitos legales y otros requisitos y/o, * Informe de verificación de requistos legales y otros requisitos y/o,		
4,5	¿Se llevan registros y estadísticas de accidentes de trabajo?	* Libros de accidentes presentados al Ministerio de Trabajo, Empleo y Previsión Social y/o, * Registros de accidentes de trabajo		
5	**OBJETIVOS Y PLANIFICACIÓN**			
5,1	¿La organización cuenta con objetivos y metas de SMS?	* Plan estratégico de SMS y/o, * Planilla de objetivos y metas de SMS		

Propiedad de Petrobras Bolivia S.A.
INTERNA

ITEM	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVIDENCIA(S) RECOMENDADA(S) (Documentos que el proveedor debe enviar como respaldo)	RESPUESTA SI / NO/ No Aplica	DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO DEL PROVEEDOR
5,2	¿Cuenta con planes y programas de SMS para alcanzar sus objetivos?	* Planes o programas de Seguridad, y/o de Medio Ambiente y/o de Salud.		
6	**COMPETENCIA Y TOMA DE CONCIENCIA**			
6,1	¿Los empleados cuentan con capacitación y entrenamiento **en SMS** para sus actividades?	* Registros de capacitación y entrenamiento en temas de SMS.		
6,2	¿Cuenta con un programa de capacitación y entrenamiento en SMS?	* Plan o Programa de capacitación y entrenamiento en temas de SMS y/o, * Planilla de control del Plan o Programa de capacitación y entrenamiento		
6,3	Se mide la eficacia de las capacitaciones y entrenamientos realizados?	* Sistematica para la medicion de la eficacia de las capacitaciones y/o entrenamientos realizados		
7	**COMUNICACIÓN**			
7,1	¿Realiza campañas y divulgaciones internas en temas de SMS?	* Campañas de SMS y/o, * Publicaciones en carteleras, banners, intranet, revista interna, boletines, alertas de SMS, u otros		
7,2	¿Cuenta con sistemática para la atención de reclamos, sugerencias y solicitudes en temas de SMS?	* Procedimiento relacionado y/o, * Registros y respuestas de solicitudes en temas de SMS		
7,3	¿Se realizan reuniones de seguridad regularmente?	* Actas de reunión relacionadas y/o, * Actas de reunion del Comité Mixto de Higiene y Seguridad Ocupacional		
8	**INFORMACÓN DOCUMENTADA**			
8,1	¿Cuenta con sistemática de registro, actualización, almacenamiento y recuperación de las informaciones d**e SMS**?	* Procedimiento relacionado		
9	**EVALUACIÓN DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES**			
9,1	Conoce los impactos y riesgos de las actividades que desarrolla?	* Planilla de aspectos e impactos y/o, * Análisis de riesgos		
9,2	¿Se cuenta con procedimientos para la identificación de aspectos ambientales y/o peligros de sus actividades?	* Procedimiento relacionado		
9,3	¿Se cuenta con procedimientos para la evaluación de los impactos y riesgos inherentes a las actividades que desarrolla?	* Procedimiento relacionado		
9,4	¿Se establecen acciones de control pertinentes para los aspectos/peligros identificados?	* Evidencia de aplicación de controles según planilla de aspectos/impactos y/o análisis de riesgos		
10	**SALUD OCUPACIONAL**			
10,1	¿Se realizan exámenes médicos periódicos a todos sus trabajadores?	* Registro de control de realización de exámenes médicos periodicos a sus trabajadores		
10,2	¿Realiza inmunizaciones de enfermedades endémicas a todos sus trabajadores (fiebre amarilla, fiebre tifoidea, tétanos, otras)?	* Registro de control de vacunación a sus trabajadores		
10,3	¿Los exámenes médicos periódicos están asociados a los riesgos ocupacionales?	* Procedimiento relacionado		
11	**MEDIO AMBIENTE**			
11,1	¿Cuenta con procedimientos para la gestión de impactos ambientales significativos?	Procedimientos según corresponda, para: * Transporte de sustancias peligrosas * Tratamiento de residuos * Tratamiento de efluentes * Control de Emisiones * Otros		
11,2	¿Cuentan con registros de tratamiento y/o disposición final de los residuos generados por sus actividades?	* Registros de disposición final o tratamiento de residuos		
11,3	¿Cuenta con procedimiento de monitoreo y medición de parámetros de SMS?	* Procedimiento relacionado, y/o * Programa de monitoreo anual (de ruido, Iluminación, efluentes, emisiones, otros).		

ITEM	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVIDENCIA(S) RECOMENDADA(S) (Documentos que el proveedor debe enviar como respaldo)	RESPUESTA SI / NO/ No Aplica	DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO DEL PROVEEDOR
12	**SEGURIDAD**			
12,1	¿Cuenta con sistemática para la asignación, dotación, inspección y reposición de Equipos de Protección Personal?	* Procedimiento relacionado y/o, * Registros de dotación de EPP		
12,2	¿Cuenta con procedimientos para tareas peligrosas?	Procedimientos según corresponda, para: * Trabajos en altura * Trabajos en espacio confinado * Trabajos con electricidad * Izaje * Otros		
13	**PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS**			
13,1	¿Cuenta con plan de emergencia?	* Procedimiento relacionado y/o, * Plan de emergencia de sus instalaciones		
13,2	¿Se realizan simulacros de emergencia?	* Registros de simulacros realizados		
13,3	¿El Plan de Emergencia ha sido difundido a todos los trabajadores?	* Registros de divulgación o capacitación del plan de emergencia		
14	**EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO**			
14,1	¿Cuenta con una sistemática de inspecciones de SMS?	* Procedimiento relacionado y/o, * Programa de inspecciones y/o, * Check list de inspecciones.		
14,2	¿Se realizan auditorias de SMS?	* Procedimiento relacionado y/o, * Programa de auditorías y/o, * Informes de auditorías		
14,3	¿Cuenta con sistemática de seguimiento de las recomendaciones de las inspecciones y auditorías de SMS?	* Procedimiento relacionado y/o, * Planila de control y seguimiento a las recomendaciones de las inspecciones y/o auditorias de SMS		
15	**MEJORA**			
15,1	¿Cuenta con un procedimiento para el tratamiento de accidentes, incidentes y desvios?	* Procedimiento relacionado		
15,2	¿Cuenta con sistemática de seguimiento de las acciones correctivas de los accidentes, incidentes y desvíos?	* Procedimiento relacionado y/o, * Planila de control y seguimiento de acciones correctivas de accidentes, incidentes y desvíos		
15,3	¿Realiza la medición del desempeño en SMS mediante indicadores?	* Indicadores relacionados		
15,4	¿Se realiza análisis crítico periódico del desempeño en SMS?	* Acta de reunión relacionada		

DECLARACION JURADA

Por la presente, el (los) que suscribe(n), expresamos a ustedes lo siguiente:
a) Que toda la información proporcionada es exacta y veraz y que reflejan nuestro estado o situación real y actual.
b) Que facultamos a Petrobras Bolivia a que revise y verifique la veracidad de dicha información, a través de los métodos o procedimientos legalmente permitidos.
c) Que el representante que firma la presente declaración está debidamente autorizado al efecto.

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA / SELLO