

Carta de compromiso de cumplimiento de medidas de prevención para el desarrollo de actividades.

Estimado(a) Representante de Empresa Contratista.

Como parte de las medidas preventivas establecidas por ABB S.A. hemos establecido diferentes protocolos y lineamientos de seguridad, salud y medio ambiente; con la finalidad de salvaguardar la integridad de nuestro personal y contratistas.

Por lo expuesto, solicitamos a ustedes como socios estratégicos nuestros, observar y cumplir con lo dispuesto, y hacernos llegar la siguiente documentación:

- SCTR Salud y Pensión vigente.
- Registro de aprobación y vigencia de la inducción general HSE.
- Exámenes médicos completos y vigentes, enviados al médico ocupacional ABB.
- Matriz de evaluación de riesgos (incluyendo el riesgo biológico) y matriz de evaluación de impactos ambientales.
- Procedimiento de trabajo por el alcance de sus actividades.
- Asignación de equipos de protección personal, para su cumplimiento se adjunta las especificaciones de EPP para ABB.
- Capacitación en seguridad, salud y medio ambiente, sobre los riesgos e impactos relacionados con sus actividades.
- Anexo: Factores de riesgo de salud. Debidamente firmada por su representante legal, en relación con las medidas seguridad y prevención adoptadas a favor de las personas y el cumplimiento de la medida de identificación del personal clasificado como parte del grupo de riesgo.
- Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID-19 en el trabajo, de acuerdo con la RM N° 675-2022-MINSA.
- Ficha de Sintomatología COVID-19 para el regreso al trabajo – Declaración Jurada, desarrollado de forma personal por cada trabajador para cada proyecto o servicio que participe su personal.
- Carné de vacunación físico o virtual que acredite haber completado su vacunación contra el COVID-19 (esquema completo, incluye primera, segunda y dosis de refuerzo).

Adicionalmente, si se presentara algún caso con su personal (contacto con persona sintomática, caso sospechoso o caso confirmado) se solicita que realicen una comunicación inmediata, según las definiciones de casos COVID-19 para ABB.

Confiamos en su firme compromiso de trabajar junto a nosotros en la implementación de medidas que nos permitan a través de la suma de esfuerzos y de manera conjunta prevenir incidentes y mitigar los riesgos e impactos ambientales, de nuestros clientes y colaboradores.

Agradecemos nos hagan llegar lo solicitado, antes de iniciar sus actividades.

ABB S.A.



Anexo

Factores de riesgos de salud

Yo,identificado con DNI:
..... representante legal de la empresacon
cargo de declaro lo siguiente

Que en cumplimiento la RM 675-2022 MINSA, modificatorias y normas relacionadas, así como normas locales e internacionales referente a la prevención del COVID-19, el personal asignado a los servicios y proyectos según contrato u orden de servicio que mantienen con ABB S.A. **no se encuentra dentro del grupo de riesgo del COVID-19** según lo indicado en las referidas normas.

Como evidencia estamos enviando los exámenes médicos al médico ocupacional de ABB.

Se lista al mencionado personal asignado:

Firma:

Nombre y Apellido:

DNI: