

PLIEGO DE NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

1-Objeto

Establecer las reglas y pautas que deben observar los Contratistas de la Universidad Nacional de General San Martín y de las Instituciones que funcionen dentro de la misma, las cuales integran las condiciones de contratación y son de cumplimiento obligativo.

2-Alcance

Todos los Contratistas de la Universidad Nacional de General San Martín y de las Instituciones que funcionen dentro de la misma que presten algún servicio.

3-Ámbito

• Todas las sedes de la Universidad Nacional de San Martin.

4-Legislación

Todos los contratistas deberán cumplir con la normativa vigente en la materia. Asimismo Legislación Laboral y de Higiene y Seguridad en el trabajo establecidas fundamentalmente por la Ley de Nº 19.587 (Ley de Higiene y Seguridad en el Trabajo), D.R 351/79 y 1338/96 y la Ley Nº 24.557 de Riesgos del Trabajo. Las mismas serán aplicadas y controladas en función a la tarea a realizar.



5-Seguros

Individuo, Sociedad o Empresa afiliada a una compañía de ART	
Documentación	

- 1. Documento de la ART donde se indique:
- Contrato con la ART.
- Nómina de personal cubierto (Nombre y Apellido completo, DNI (o CUIL).
- Tipo de actividad asegurada.
- Cobertura de: trabajo en altura (indicar metros) y trabajos con electricidad, si corresponde. •

Una cláusula de no repetición contra la Universidad de San Martin:

<u>Texto</u>: "(ART) Renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra la Universidad de San Martin sus funcionarios y empleados ya sea con fundamentos en el art. 39 de la ley 24.557 o en cualquier otra norma jurídica, con motivo des prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligado a otorgar o a abonar al personal dependiente o despendiente de (nombre del contratista) alcanzados por la cobertura de la presente póliza, por accidentes de trabajo o enfermedades profesionals sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayed entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo".

- 2. Listado actualizado del personal encargado de realizar los trabajos de los que están incluidos en certificado del punto 1.
- 3. Certificado de cobertura vigente o pago al día de acuerdo al plan de pago. Vigencia: 30 días una vez emitido el mismo.



Empresa y/o trabajadores Autónomos/Monotributistas

Documentación

- 4. Seguro laboral para todo su personal autónomo y/o el personal autónomo del subcontratista si lo hubiere que abarque todo el período en que se preste el servicio, incluyendo: a) Muerte, b) Invalidez total y parcial c) Asistencia médico-farmacéutica d) Horario laboral + itinere La suma asegurada mínima por los ítems (a), (b) debe ser de \$7.000.000.-, para cada evento. La suma mínima para el ítem (c) debe ser de \$ 700.000.-Tener en cuenta que esta cobertura es solo para personal que no está en relación de dependencia. 5. En la documentación del seguro que se presenta, deberá estar indicado: 5.aLa actividad y el riesgo cubier(6e debe especificar riesgos específicos por ejemplo: si hay trabajo en altura incluyendo los metros máximos; trabajos con electricidad, etc, en caso de corresponder). 5.b. Una cláusula de no repetición contra la Universidad de San Martirexto: "(Aseguradora) enuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra la Universicando de la universica d funcionarios y empleados ya sea con fundamentos en el art. 39 de la ley 24.557/adequier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que seobigado a otorgar o a abonar al personal dependiente o extependiente de (nombre del contratistæ) lcanzados por la cobertura de la presente póliza, por accidentes de trabajo o enfermedes profesionales sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entrecenicilio del trabajador y el lugar de trabajo". 6. Certificado de cobertura vigente o pago al día de acuerdo al plan de pago. Vigencia de cobertura 30 días una vez emitido el mismo.
- **6-** En el caso de ingresar vehículos, autoelevadores, camiones, etc. presentar seguros y verificación técnica de los mismos vigente.
- **7-**Presentar memoria descriptiva del trabajo y coberturas de seguro como mínimo 72 hs previas a comenzar con el servicio.

Contacto: hysunsam@unsam.edu.ar