|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Información General – Secciones A hasta la E deben ser completadas por el Contratista/Proveedor** | |
| Contratista/Proveedor  Nombre de la empresa: | |
| Descripción del Trabajo: | |
| Referencia de Oferta/Consulta: | |
| Contratista/Proveedor  Persona de Contacto: | Teléfono:  Correo electrónico: |
| Persona que completa este formulario: | Teléfono:  Correo electrónico: |
| Título: | Fecha: |
| Responda a todas las preguntas, proporcionando información adicional cuando se solicite, se evaluará el programa y el desempeño del Contratista / Proveedores en Salud, Seguridad y Medio Ambiente (HSE) para determinar si el Contratista / Proveedor es capaz de respaldar un sistema de trabajo seguro para los servicios prestados. | |
| 1. **Actividades de Contratistas/Proveedores** | |
| HALLIBURTON designa una categoría de HSE (Categoría 1, 2 o 3) para cada alcance de proyecto / trabajo del Contratista / Proveedor en función del trabajo realizado. Se elaborará e incluirá un plan de HSE específico para cada proyecto/trabajo para los ámbitos de trabajo designados como Categoría 1 o Categoría 2. Complete las siguientes preguntas para determinar la categoría de HSE y los requisitos asociados: | |
| 1. ¿El alcance del trabajo del Contratista /Proveedor comprenderá únicamente entregas/recolecciones frecuentes de múltiples mercancías/envíos/consumibles no peligrosos, etc.?    1. Sí: (Contratista/Proveedor designado ***Categoría 3****)*, vaya a la sección E    2. No: ir a la pregunta 2 | |
| 1. ¿El alcance del Contratista/Proveedor incluye el transporte de Material Radiactivo, Material Explosivo, Residuos Peligrosos y/o Bienes Altamente Controlados?    1. Sí: (Contratista/Proveedor designado ***Categoría 1****)*, seleccione todos los que correspondan, solicite una copia y/o revise los estándares HALLIBURTON Global HSE relevantes que se enumeran a continuación de las actividades seleccionadas, ir a la pregunta 7    2. No: ir a la pregunta 3 | |
| 1. ¿El proyecto / trabajo incluye alguno de los trabajos / actividades y / o exposiciones ocupacionales que se enumeran a continuación?    1. Sí: (Contratista/Proveedor designado ***Categoría 1****)*, seleccione todos los que correspondan, solicite una copia y/o revise los estándares HALLIBURTON Global HSE relevantes que se enumeran a continuación de las actividades seleccionadas, ir a la pregunta 7    2. No: ir a la pregunta 4 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sección B 2) Continuación  Sírvase indicar si se realizará alguno de los siguientes trabajos:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Trabajo eléctrico con carga eléctrica (más de 51V) |  | Trabajando en/dentro/alrededor de tanques de almacenamiento |  | Uso de llamas abiertas | |  | \*Actividades que requieren aislamiento energético |  | Excavación o apertura de zanjas |  | Roscado en Caliente | |  | Andamio |  | Exposición y / o Reducción a Asbesto / Plomo / Moho  (se seguirán los requisitos legislativos locales) |  | Chorro de arena | |  | Trabajos desde una altura |  | Trabajo en caliente |  | Excavación o apertura de zanjas  (se seguirán los requisitos legislativos locales) | |  | Trabajos que involucran espacios confinados |  | Trabajo de producción de chispas |  | Transporte de productos radiactivos / explosivos / residuos peligrosos / altamente controlados. | |  | Sulfuro de hidrógeno (H2S) |  | Soldar o Soldadura |  |  | | | |
|  |  |  |
| \* Indica que el Contratista/Proveedor debe interactuar o adoptar requisitos específicos dentro del programa HALLIBURTON asociado | | |
| 1. Para proyectos no relacionados con el servicio, el proyecto o trabajo que dure más de 30 días hábiles y/o tenga más de 20 trabajadores trabajando simultáneamente en cualquier momento; o superará los 600 días. 2. Sí: (Contratista/Proveedor designado Categoría 1), ir a la pregunta 7 3. No: ir a la pregunta 5 | | |
| 1. ¿El trabajo comprenderá el servicio de rutina, la reparación o la instalación de equipos o servicios? 2. Sí: (Contratista/Proveedor designado Categoría 2), ir a la pregunta 7 3. No: ir a la pregunta 6 | | |
| 1. ¿La presencia del Contratista / Proveedor en el sitio específico ocurrirá con frecuencia / múltiples instancias a lo largo de la duración del contrato, es decir, proyectos / actividades no específicas, capacidad suplementaria? 2. Sí: (Contratista/Proveedor designado Categoría 2), ir a la pregunta 7 3. No: consulte a la persona de contacto de HALLIBURTON para obtener la categoría designada y los requisitos de presentación de ofertas de HSE asociados antes de completar este cuestionario | | |
| 1. ¿El proyecto / trabajo incluye alguno de los trabajos / actividades y / o exposiciones ocupacionales que se enumeran a continuación? 2. Sí: Seleccione todos los que correspondan, solicite una copia y/o revise los estándares HALLIBURTON Global HSE relevantes que se enumeran debajo de las actividades seleccionadas, vaya a la sección C 3. No: Ir a la sección C | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sección B 6) Continuación  Sírvase indicar si se realizará alguno de los siguientes trabajos:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Fracturación hidráulica, bombeo de lodo |  | Montaje de amoladoras portátiles |  | Camiones con Winche | |  | Operar mangueras y tuberías de descarga de alta presión para operaciones en el sitio del pozo |  | Trabajos que impliquen alta temperatura o presión |  | Productos químicos peligrosos | |  | Izaje de personal |  | Grúas aéreas, de brazo, pórtico o monorraíl |  | Fluidos criogénicos | |  | Exposición a niveles de ruido superiores a 85dbA |  | Escaleras o equipos de acceso |  | Equipo de protección personal | |  | Exposición a la sangre |  | Plataformas montadas en vehículos |  | Trabajo que requiere el uso de protección respiratoria | |  | Exposición a temperaturas extremas |  | Camiones industriales motorizados (por ejemplo, montacargas, carretillas elevadoras) |  | Elevación manual o manipulación de materiales | |  | Agua potable |  | Eslingas, accesorios de aparejo y dispositivos de elevación debajo del gancho |  | Eliminación de residuos | |  | Servicios de Alimentación (Almacenamiento y preparación de alimentos) |  | Plataformas suspendidas para personal con grúa móvil |  | Dispensación de combustible | |  | Herramientas manuales y herramientas accionadas eléctricamente |  | Trabajos eléctricos |  | Radiación o fuentes radiactivas | |
| El programa HSE del Contratista/Proveedor para el alcance del proyecto/trabajo será equivalente a o ser más estrictos que (pero no limitados a) los Estándares Globales de HSE de HALLIBURTON, donde el alcance del trabajo, las regulaciones locales / nacionales y/o el propio programa HSE del Contratista / Proveedor requieren requisitos adicionales, estos requisitos se identificarán. Tenga en cuenta que se recomienda que los estándares HALLIBURTON Global HSE asociados se soliciten como referencia y consideración al fijar el precio del proyecto / trabajo, comprender las interfaces claves de HSE y desarrollar el plan específico del proyecto / trabajo (HSE). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Requisitos de HSE del contratista/proveedor para las actividades designadas *Categoría 1* o *Categoría 2*** | | | | | | | | |
| 1. El alcance del proyecto/trabajo es designado ***Categoría 1*** o ***Categoría 2*** como tal se requiere un Plan HSE específico del proyecto / trabajo, revise el contenido típico a continuación, solicite copias de los estándares HALLIBURTON HSE seleccionados anteriormente (si aún no están incluidos en el paquete de ofertas) para su revisión y consideración. ***Nota: Las copias de los Estándares HSE proporcionadas a nuestros contratistas / subcontratistas deben marcarse como confidenciales con el título específico del Estándar HAL eliminado.***   El plan HSE específico del proyecto / trabajo se incluye:  =  Sí  No\*  \*La parte 1 se incluirá como mínimo dentro del paquete de presentación de ofertas, y puede desarrollarse aún más (Parte 2) después de la adjudicación del contrato y/o la recepción de una orden de servicio para el proyecto / trabajo. El hecho de no incluir la Parte 1 en el paquete de presentación de ofertas puede resultar en la descalificación. La Parte 2 se requiere como condición de aceptación y se proporcionará para su revisión antes de que comience el proyecto / trabajo.  **Parte 1 – Contenido típico**   * Descripción del proyecto/obra * Hitos / fases claves del proyecto / trabajo * Objetivos de Salud, Seguridad y Medio Ambiente para el proyecto / trabajo * Peligros significativos y medidas de control (incluidos los peligros asociados con registros y dibujos faltantes/ incompletos/obsoletos), proporcionan ejemplos de análisis de seguridad en el trabajo, evaluaciones de riesgos, declaraciones escritas/métodos de trabajo * Riesgos para la salud y medidas de control * Método de interconexión y/o adopción de los sistemas de permiso de trabajo requeridos por HALLIBURTON * Requisitos legales de HSE específicos para el proyecto / trabajo y cómo se aplican al proyecto / trabajo * Estructura de gestión/supervisión del proyecto/trabajo (incluida la experiencia pertinente, las credenciales de cualificación/formación) * Plan de comunicación HSE para empleados y subcontratistas del proyecto / trabajo (incluidos procedimientos de emergencia, informes de incidentes en el sitio, reglas del sitio, 20 reglas de HALLIBURTON) * Plan de orientación del sitio para empleados y subcontratistas * Programa para el monitoreo y revisión del desempeño de HSE para el proyecto / trabajo * Política de drogas y alcohol * Instalaciones de bienestar proporcionadas para empleados y subcontratistas. * Disposiciones para la gestión y eliminación de los desechos generados (peligrosos y no peligrosos) * Licencias aplicables para operar según los requisitos reglamentarios locales/estatales/nacionales   **Parte 2 – Contenido típico**  El plan HSE se desarrollará y actualizará aún más después de la adjudicación del contrato y/o la recepción de una orden de compra para el proyecto / trabajo. Incluyendo (pero no limitado a):   * Plan detallado de orientación del sitio / área de trabajo del empleado y subcontratista * Plan de comunicación HSE para empleados y subcontratistas basado en proyectos / trabajos (incluidas sesiones informativas de seguridad previas al trabajo / conocimiento de las condiciones del lugar de trabajo, procedimientos de emergencia, informes de incidentes en el sitio, reglas y EPP del sitio, 20 reglas de HALLIBURTON, etc.) * Medidas de control asociadas con peligros significativos y riesgos para la salud (incluidos los materiales peligrosos), es decir, análisis detallados de la seguridad en el trabajo, evaluaciones de riesgos, declaraciones escritas / métodos de trabajo, sistemas de permiso de trabajo, etc. * Método de interfaz/ adopción de los sistemas de permiso de trabajo requeridos por HALLIBURTON y la documentación asociada * Métodos para acceder al diseño y como dibujos construidos/ otros registros y puntos de referencia (como ubicaciones de servicios públicos subterráneos / aéreos, materiales que contienen asbesto, cargas seguras en pisos y techos, etc.) | | | | | | | | |
| 1. **Programa HSE para Contratistas/Proveedores** | | | | | | | | |
| 1. Envíe una copia de la Política de HSE del Contratista/Proveedor para su revisión | | | | | | | | |
| 1. Seleccione las acreditaciones actuales de Calidad / HSE y / o proporcione detalles de las acreditaciones / certificaciones de Calidad / HSE reconocidas por la industria relevantes:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | ISO 9001 | API Q1 9ª Edición | ISO 17025 | | ISO 14001 | API SPEC Q2 | API 10 B | | OHSAS 18001 | API RP 75 | Otras Legislaciones Internacionales |   Comentarios: | | | | | | | | |
| 1. Envíe una copia de la Política de Drogas y Alcohol del Contratista / Proveedor para su revisión, describiendo los requisitos y controles claves a continuación:   [insertar] | | | | | | | | |
| 1. Describa a continuación los objetivos de Salud, Seguridad y Medio Ambiente para el proyecto / trabajo:   [insertar] | | | | | | | | |
| 1. Explique/ilustre a continuación la estructura de gestión/supervisión propuesta y las responsabilidades claves para el proyecto/trabajo (incluida la Salud y la Seguridad):   [insertar] | | | | | | | | |
| * 1. Proporcionar detalles / evidencia de las calificaciones / experiencia / capacitaciones relevantes de los empleados (incluida la Salud y la Seguridad):   [insertar] | | | | | | | | |
| * 1. Proporcione detalles de los programas de capacitación de HSE del empleador:   [insertar] | | | | | | | | |
| * 1. Describa a continuación el programa de capacitación y concientización de HSE propuesto para el empleado / subcontratista para el alcance del proyecto / trabajo:   [insertar] | | | | | | | | |
| * 1. Describa cómo se supervisará y revisará el desempeño en Salud y Seguridad:   [insertar] | | | | | | | | |
| 1. Explique (según corresponda) cómo se seleccionan los subcontratistas, específicamente con respecto a la evaluación de la capacidad para entregar el proyecto / alcance / trabajo que se subcontrata:   [insertar] | | | | | | | | |
| 1. **Información de rendimiento de seguridad (experiencia en lesiones / enfermedades)** | | | | | | | | |
| 1. Enumere la Tasa de Modificaciones de Experiencia (EMR) para su empresa durante los últimos tres años. | | | | | | | | |
| 1. 20\_\_\_ - | 1. 20\_\_\_ - | | | 1. 20\_\_\_\_ - | | | | |
| Por favor, enumere el código NAICS (si se conoce): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 1. ¿Ha recibido su empresa alguna citación o multa de una agencia reguladora durante los últimos tres años?   En caso afirmativo, sírvase explicar: | | | | | | | Sí  No | |
| Complete lo siguiente en función de los totales generales de la empresa   1. **Criterios generales de seguridad de la empresa:** | | | 20\_\_\_ | | 20\_\_\_ | | | 20\_\_\_ |
| Número Total de Horas Trabajadas  (Horas de nómina) | | |  | |  | | |  |
| Número total de casos registrables de tratamiento médico/OSHA  (Casos que cumplen con los criterios de OSHA para la registrabilidad) | | |  | |  | | |  |
| Tasa total de incidentes registrables (TRIR)\*\* | | |  | |  | | |  |
| Casos de días de trabajo no perdidos (Tratamiento médico)  (Casos que resulte en trabajo de servicio restringido) | | |  | |  | | |  |
| Casos con días fuera del trabajo | | |  | |  | | |  |
| Número de días perdidos de los casos anteriores | | |  | |  | | |  |
| Tasa de incidentes de tiempo perdido (LTIR)\*\* | | |  | |  | | |  |
| Número de fatalidades (Casos con resultado en una fatalidad) | | |  | |  | | |  |
| Número total de millas recorridas | | |  | |  | | |  |
| Número de incidentes vehiculares | | |  | |  | | |  |
| Complete lo siguiente en función de los totales específicos del sitio de la empresa   1. **Criterios de seguridad específicos del sitio de la empresa:** | | | 20\_\_\_ | | 20\_\_\_ | | | 20\_\_\_ |
| Número total de horas trabajadas  (Horas de nómina) | | |  | |  | | |  |
| Número total de casos registrables de tratamiento médico/OSHA  (Casos que cumplen con los criterios de OSHA para la registrabilidad) | | |  | |  | | |  |
| Tasa total de incidentes registrables (TRIR)\*\* | | |  | |  | | |  |
| Casos de días de trabajo no perdidos (tratamiento médico)  (Casos que resulte en trabajo de servicio restringido) | | |  | |  | | |  |
| Casos con días fuera del trabajo | | |  | |  | | |  |
| Número de días perdidos de los casos anteriores | | |  | |  | | |  |
| Tasa de incidentes de tiempo perdido (LTIR)\*\* | | |  | |  | | |  |
| Número de fatalidades (casos con resultado en una fatalidad) | | |  | |  | | |  |
| Número total de millas recorridas | | |  | |  | | |  |
| Número de incidentes vehiculares | | |  | |  | | |  |
| \*\*La tasa total de incidentes registrables y las tasas de incidentes perdidos se calculan multiplicando el número de incidentes por 200,000 horas y luego dividiendo por las horas reales trabajadas como se describe a continuación: | | | | | | | | |
| Número de incidentes X 200.000  Horas de trabajo reales | | = TRIR/LTIR | | | | | | |
| 1. **Resto del Cuestionario solo para uso interno: esta sección debe ser completada por HALLIBURTON Procurement al recibir el cuestionario HSE del proveedor / contratista** | | | | | | | | |
| 1. En función de las respuestas al cuestionario, seleccione la categoría de riesgo de HSE para el trabajo / servicios que se proporcionarán:   ***Categoría 1***  ***Categoría 2***  ***Categoría 3*** | | | | | | | | |
| 1. Sobre la base de las respuestas al cuestionario, el Contratista/Proveedor no respondió o no proporcionó respuestas a las preguntas requeridas? | | | | | | Sí  No | | |
| 1. ¿Hay alguna respuesta que requiera la revisión de un HSE local? Si es Sí proporcione comentarios a continuación:   [insertar] | | | | | | Sí  No | | |
| 1. Durante los últimos tres años, ¿alguna de las tasas de EMR del Contratista / Proveedor está por encima del promedio de la industria para las actividades que se realizan?   Consulte la sección 4.3 en **WM-GL-HAL-HSE-0605** para más detalles. | | | | | | Sí  No  NA | | |
| 1. ¿Son aceptables las tasas de incidentes, incluidos los casos registrables, de días de trabajo perdidos e incidentes vehiculares durante los últimos tres años?   Consulte la sección 4.3 en **WM-GL-HAL-HSE-0605** para más detalles. | | | | | | Sí  No  NA | | |
| 1. ¿Recibió el Contratista/Proveedor alguna citación o multa de una agencia reguladora durante los últimos tres años?   Consulte la sección 4.3 en **WM-GL-HAL-HSE-0605** para más detalles. | | | | | | Sí  No | | |
| 1. ¿Está un Acuerdo de Confidencialidad (NDA) en el archivo? | | | | | | Sí  No | | |
| Procurement  Revisado por: | | Fecha: | | | | | | |
| Comentarios: | | | | | | | | |
| 1. ***Categoría 1* y *Categoría 2* de Riesgo de HSE: Esta sección debe ser completada por el Representante Designado de HALLIBURTON y / o HSE al recibir el Cuestionario de HSE del Contratista / Proveedor, el Plan de HSE Específico del Proyecto / Trabajo y Otras Presentaciones Relevantes de HALLIBURTON Procurement** | | | | | | | | |
| 1. Respuestas y presentación sobre el programa de HSE del Contratista/Proveedor (Sección D) proporciona pruebas suficientes para indicar que el Contratista/Proveedor tiene la capacidad de respaldar un sistema de trabajo seguro para los servicios que se proporcionarán. | | | | | | Sí  No | | |
| 1. El Plan de HSE específico del Proyecto/Trabajo, se ha desarrollado adecuadamente, incluyendo: | | | | | | Sí  No | | |
| * 1. Métodos de interacción y/o adopción de los programas/sistemas de permiso de trabajo requeridos por HALLIBURTON | | | | | | Sí  No | | |
| * 1. Procedimientos para controlar los peligros significativos, los riesgos para el lugar y la salud | | | | | | Sí  No | | |
| * 1. Plan de comunicación incluyendo cómo los empleados y subcontratistas del Contratista/Proveedor coordinan las actividades de trabajo y comunican información sobre salud y seguridad | | | | | | Sí  No | | |
| Representante designado / HSE  Revisado por: | | Fecha: | | | | | | |
| Comentarios: | | | | | | | | |
| Si las preguntas 2 a 6 se responden "Sí" o cualquier parte de la pregunta 7, 8 o la pregunta 9 se responden "No", el Departamento Solicitante, HSE y Procurement determinarán las acciones apropiadas, que pueden incluir solicitar información adicional para una mayor consideración y aprobar o descalificar al Contratista / Proveedor. | | | | | | | | |
| Si todas las respuestas fueran aceptables, entonces Procurement puede aprobar al Contratista / Proveedor y continuar con la configuración. | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Para Uso Interno** |
| Este cuestionario ha sido diseñado para identificar la categoría de riesgo de HSE asociada con el alcance del trabajo; marcar ESTÁNDARES HALLIBURTON GHSE que el Contratista/Proveedor debe revisar para garantizar que el programa HSE desarrollado para el alcance del proyecto / trabajo es equivalente o más estricto que los Estándares Globales de HSE de HALLIBURTON; solicitar información sobre su programa de HSE para evaluar si el Contratista/Proveedor tiene la capacidad de respaldar un sistema de trabajo seguro para los servicios que se proporcionarán; obtener datos de rendimiento de seguridad anteriores para marcar/identificar los principales indicadores de posibles accidentes/incidentes. El cuestionario está organizado en siete secciones, revise a continuación el resumen del propósito clave y los resultados esperados para obtener una buena comprensión:  **A - Información general**  ***Propósito:***   1. Proporciona al revisor información resumida que incluye información de referencia de la oferta, una descripción del trabajo e información de contacto del contratista / proveedor para el seguimiento de cualquier información faltante   **B - Actividades del Contratista/Proveedor**  ***Propósito:***   1. Identifica el trabajo/ actividades y las exposiciones ocupacionales asociadas con el alcance del trabajo   ***Resultado:***   1. Identifica los estándares HALLIBURTON GHSE que el contratista / proveedor debe revisar para garantizar que su programa de HSE para el alcance del proyecto / trabajo sea equivalente para o ser más estricto que (pero no limitado a) los Estándares de HALLIBURTON Global HSE y la oferta tiene un precio es acorde. 2. Identifica la categoría de riesgo de HSE para el ámbito de trabajo   **C - Requisitos de HSE del Contratista/Proveedor para actividades designadas de Categoría 1 o Categoría 2**  ***Propósito:***   1. Confirma que se requiere un Plan HSE específico para el proyecto / trabajo para las Categorías 1 y 2   ***Resultado:***   1. Proporciona contenido típico para la Parte 1 y 2 del HSE Plan 2. Solicita a los Contratistas/Proveedores que soliciten copias de los estándares HALLIBURTON HSE asociados con el trabajo/actividades y las exposiciones ocupacionales (si aún no están incluidas en el paquete de ofertas) para su revisión y consideración.   **D - Programa HSE de Contratista/Proveedor**  ***Propósito:***   1. Solicita información específica sobre el programa HSE del contratista / proveedor (además del contenido típico del plan HSE específico del proyecto / trabajo)   ***Resultado:***   1. Proporciona evidencia para demostrar que el contratista / proveedor tiene la capacidad de respaldar un sistema seguro de trabajo para los servicios que se proporcionarán.   **E - Información sobre el rendimiento de seguridad**  ***Propósito:***   1. Solicita información histórica sobre el rendimiento de seguridad   ***Resultado:***   1. La información se compara con los promedios / rangos de la industria para que el contexto marque / identifique indicadores principales de posibles accidentes / incidentes que pueden ser inaceptables   **F - Evaluación de Procurement**  ***Propósito:***   1. Permite a Procurement evaluar los componentes de HSE para la *Categoría 3* (ya que no hay Representante Designado) en consulta con el Método de Trabajo 2. Brinda a Procurement la oportunidad de evaluar rápidamente la información faltante / preguntas sin respuesta (Categoría 1 y 2) para el seguimiento antes de pasar al Representante Designado / HSE 3. NDA debe estar en el archivo antes de publicar cualquier estándar (s) de acuerdo con la [Práctica comercial de la empresa 4-31109](https://halliburton.service-now.com/hms?id=kb_article_view&sysparm_article=KB0078107) – Suministro de información de la empresa a terceros, incluidos los clientes, [Política de la empresa 3-20006](https://halliburton.service-now.com/hms?id=kb_article_view&sysparm_article=KB0078333) – Requisitos de los contratos de adquisición, y [WM-GL-HAL-PTP-207](https://halliburton.service-now.com/hms?id=kb_article_view&sysparm_article=KB0039324) – Contratación de Proveedores.   ***Resultado:***   1. Proporciona una evaluación formal documentada para los registros y la pista de auditoría   **G - Representante designado/ Evaluación de HSE**  ***Propósito:***   1. Facilita la transferencia de información requerida de la contratación al Representante Designado/HSE para su revisión y evaluación   ***Resultado:***   1. Proporciona una evaluación formal documentada para los registros y la pista de auditoría |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Revisión** | **Rev. No.** | **Revisado por** | **Resumen de los Principales Cambios** |
| 26-AGO-2021 | 8 | Nathan Gatewood | Revisión administrativa: solo cambios administrativos. Translated by Luis Lozada, approved by Rafael Favaro. |
| 7-OCT-2020 | 7 | Beth Burbank / Adhi Siddhartha | Se eliminaron años en la pregunta D2 para ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001, API SPEC Q2 y API RO 75. Se agregó ISO 17025, API 10 B y otras leyes internacionales. Solo le preguntamos al contratista / proveedor si tiene las certificaciones especificadas. |
| 13-FEB-2020 | 6 | Nathan Gatewood | Sección B: Pregunta 1 actualizada para incluir materiales no peligrosos; Se ha añadido la pregunta 2 para la aclaración de materiales peligrosos; se agregó un estándar para la revisión del contratista. Gráficos actualizados para eliminar títulos estándar específicos según lo legal. Sección C: actualizada para exigir que se revisen las licencias aplicables. Nota añadida según lo legal. Sección F: Título actualizado para una mejor comprensión |
| *Para preguntas, comentarios o versiones anteriores de este documento, envíelo utilizando el* [*Formulario de Solicitud de Soporte de GHSE*](https://halliburton.sharepoint.com/sites/gblstd/Lists/GHSE%20Support%20Request/My%20Requests.aspx) | | | |