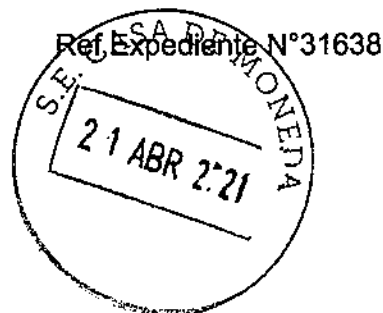


S. E. CASA DE MONEDA
Ministerio de Hacienda

Buenos Aires

Circular N° 4

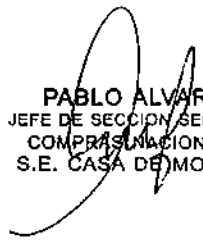
Directa por Bajo Monto 3549

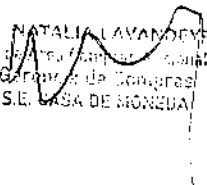


Con relación al expediente de la referencia por la contratación de CERTIFICACION PROCESOS ELABORACION DE BILLETES, PASAPORTES Y MONEDAS SEGÚN NORMAS ISO9001-2015.

S.E. Casa de Moneda, procede a prorrogar la fecha de apertura de ofertas para el 27/04/2021 a las 16:00

La presente circular forma parte integral del Pliego de Bases y Condiciones de el/la Directa por Bajo Monto 3549


PABLO ALVAREZ
JEFE DE SECCION SERVICIOS
COMPRAS NACIONALES
S.E. CASA DE MONEDA


Dra. NATALIA LAVANDEYRA
Jefa de Sección Compras Nacionales
García de Compras
S.E. CASA DE MONEDA



S. E. CASA DE MONEDA
Ministerio de Hacienda

Buenos Aires

Circular N° 3

Directa por Bajo Monto 3549



Ref Expediente N°31638

Con relación al expediente de la referencia por la contratación de CERTIFICACION PROCESOS ELABORACION DE BILLETES, PASAPORTES Y MONEDAS SEGÚN NORMAS ISO9001-2015.

Se adjuntan las respuestas a las consultas.

La presente circular forma parte integral del Pliego de Bases y Condiciones de el/la Directa por Bajo Monto 3549

PABLO ALVAREZ
JEFE DE SECCION SERVICIOS
COMPRAS NACIONALES
S.E. CASA DE MONEDA

Dra. NATALIA LAVANDEIRA
Jefa de Área Compras Nacionales
Gerente de Compras
S.E. CASA DE MONEDA



S. E. CASA DE MONEDA
Ministerio de Hacienda

Ref. Expediente: 31638

Consulta 1:

- ¿Está subcontratado/ externalizado alguna de las actividades dentro del alcance de la certificación? / NO

Respuesta 1:

- NO

Consulta 2:

- ¿La empresa es responsable del diseño y desarrollo del producto / servicio? SI / NO

Respuesta 2:

- SI

Consulta 3:

- ¿El alcance de certificación involucra actividades automatizadas? SI (indicar la actividad) / NO

Respuesta 3:

- SI (en pasaportes, billetes y monedas)

Consulta 4:

- ¿El alcance de certificación involucra actividades simples y repetitivas? SI (indicar la actividad y la cantidad de empleados afectadas a la misma) / NO

Respuesta 4:

-Tareas puntuales tales como control manual de la calidad de especies valoradas, aprox. 20.

Consulta 5:

- ¿De la cantidad de empleados indicados en el pliego tanto de propios como subcontratados, trabajan al 100% o en forma parcial? Si existen empleados a tiempo parcial por favor indicar la cantidad.

Respuesta 5:

- 100%

Respuesta 6:

- Se adjunta planilla

**FORMULARIO DE APLICACIÓN (SF01)
CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN**

**COMPLETE SOLO LOS
CAMPOS BLANCOS**

1- DETALLES DE LA EMPRESA					
Razón Social:				CUIT:	30546676974
Domicilio:	Av Antartida Argentina 2085			CP:	C1104ACH
Ciudad:		Provincia:		País:	Argentina
E-mail:	info@casademonedas.gov.ar			Web:	argentina.gov.ar/casademonedas
Nombre contacto:				Cargo:	Asesor de Calidad, Hig. Seg y Medio Ambiente
Fecha:		Telefono:		Celular:	5491140574450
1.1- Sitios de la empresa					
¿La Organización posee Sucursales / Filiales / Delegaciones como sitios FIJOS? SI/NO					SI
Si es "SI", ¿Cuántos sitios fijos estarán incluidos en la certificación?					2
Si Ud. solicita certificación como "multisitio", deberá indicar en cuál de los sitios (ver apartado 2) se encuentra la "función central" o "sede" del sistema de gestión, cuáles son las actividades que centraliza (Ej: gestión de la documentación y de los cambios en el sistema; revisión por la dirección; gestión de las quejas; evaluación de acciones correctivas; planificación de la auditoría interna y la evaluación de los resultados; y los requisitos legales y reglamentarios relacionados con la(s) norma(s) aplicable(s)).					
Se solicita la certificación según los requisitos de las siguientes normas:					
ISO 9001		OHSAS 18001		ISO14001	
		ISO 45001			
ISO 39001		ISO/IEC 90003		Otra (indicar):	
1.2- Sistema de Gestión Integrado (Complete esta sección si su empresa certificará mas de una norma)					
¿La política y el Manual de Calidad se encuentran integrados?					SI / NO
¿Los procedimientos de gestión, se encuentran integrados?					SI (+80%) / NO
¿Los procedimientos operacionales, se encuentran integrados?					SI / NO
1.3- Diseño y Desarrollo					
¿Su organización es RESPONSABLE DE DISEÑO?					SI / NO
1.4- Requisitos legales y reglamentarios aplicables para su sistema de gestión de la calidad, medio ambiente y para la salud y seguridad en el trabajo					
NA	Caldera	NA	Efluentes	Sector específico: por ejemplo minería, residuos patógenos, etc.	
NA	Transporte	NA	Residuos peligroso	por favor identifique, cuando resulte aplicable	
NA	Productos químicos peligrosos	NA	Explosivos	por favor identifique, cuando resulte aplicable	
NA	Ruidos	NA	Instalaciones eléctricas	Tiene la organización algún asunto legal o litigios en temas de salud y seguridad en el trabajo en proceso?	
NA	Aire	NA	Insecticidas / Venenos		
NA	Tanques / Almacenamiento	NA	Fármacos, drogas		
NA	Vehículos a motor / Montacargas	NA	Radicación industrial	NA	De corresponder, indique el asunto legal / litigio
1.5- Principales peligros y riesgos para la salud y seguridad en el trabajo y aspectos ambientales de su sistema de gestión (complete la sección obligatoriamente si solicita ISO 45001)					
NA	Riesgo eléctrico	NA	Trabajo en altura	Cualquier otro requerimiento contractual:	
NA	Caída/Resbalón/Tropiezo	NA	Exposición a radiaciones peligrosas	por favor identifique, cuando resulte aplicable	
NA	Espacio confinado	NA	Relativos a viajes y transporte	por favor identifique, cuando resulte aplicable	

5. Cantidad de operarios temporarios - de la empresa & contratados - y cantidad de meses de trabajo (cuando aplique*****):		0	
Cantidad de personal declarado en 1, 2, 3, 4 y 5 que trabaja fuera de las instalaciones de la Organización (cuando aplique*****):		0	
N° total de empleados para este sitio:		300	
2.4 - LUGAR DE TRABAJO			
Superficie total del sitio a evaluar:	50000 m2 total ambas plantas	Superficie cubierta:	Superficie total 50000 m2 ambas plantas
3- DATOS TÉCNICOS Y DE PROCESO			
Alcance de la Certificación Describa las actividades (servicios o procesos) que desarrolla su Organización y que se encuentran comprendidos en el alcance			
Producción de billetes de banco, pasaportes electrónicos y monedas			
Tareas realizadas por el personal que trabaja fuera de las instalaciones de la Organización:			
Todas las actividades del personal de Casa de Moneda se desarrollan en sus sitios			
Principales materias primas / insumos utilizados, incluidas las sustancias peligrosas, subproductos y materiales de desecho:			
Papel en blanco, tintas, mallas, cilindros, adhesivos, planchas, soda caustica, aceite de ricino, etc			
Actividades o procesos realizados por terceros dentro del alcance del Sistema de Gestión (deberá informar el personal de los procesos tercerizados incluidos en el alcance)			
Empresas tercerizadas de soporte y servicios: Limpieza, vigilancia, comedor (fuera del alcance productivo)			
¿Su empresa ha utilizado los servicios de alguna Unidad o de cualquier otra empresa del Grupo BV en los últimos 24 meses? (Ej. Inspección de)			
SI		Por favor, indique el servicio recibido:	Certificación ISO 9001
Casa de Moneda tuvo certificación ISO 9001:2008 para Billetes y Monedas con la empresa Bureau Veritas hasta 25/8/2009			
Sistemas de Gestión existentes			
¿La Organización está certificada? SI/NO		¿En que norma esta certificado?	
NO		ISO 9001 hasta 2015	
Ente de certificación	BV	Acreditación:	OAA
Fecha de validez de su certificado:		9/11/2015	
4- PROCESO DE CERTIFICACION			
Fecha estimada para realizar la Auditoría Inicial- Etapa I (mm/yyyy):		sep-21	
Fecha estimada para realizar la Auditoría Principal - Etapa II (mm/yyyy):		sep-21	
Acreditaciones			
Si desea la emisión de certificados con distintas acreditaciones, por favor indíquelo a continuación.			
OAA	UKAS	Otro (Especifique)	
Publicidad	Congresos	Recomendación	Trabaja con BV en Shell
PQC / PEC / SQC CODES:			
Responsable / Fecha:			
OBSERVACIONES: (indicar si hubo revisión de datos por transcurso del tiempo desde la certificación)			
Revisado por:		Firma:	FECHA

NA	Ruidos	NA	Vibraciones	por favor identifique, cuando resulte aplicable
NA	Exposición a polvo y humo	NA	Iluminación	por favor identifique, cuando resulte aplicable
NA	Explosión	NA	Exposición a riesgos biológicos	por favor identifique, cuando resulte aplicable
NA	Incendio o Calor	NA	Contaminación ambiental	por favor identifique, cuando resulte aplicable

6- Información adicional

Ha utilizado un consultor que lo asista en el desarrollo de su sistema de calidad? SI / NO SI

Si la respuesta anterior es afirmativa, ¿podría indicarnos quiénes su consultor? Eduardo Bidacovich

¿Cuáles son sus principales clientes? BCRA Renaper ACARA AFIP

2- DATOS GENERALES

1 - Detalles de los sitios (complete esta sección para cada uno de los sitios involucrados. Si es necesario, agregue hojas adicionales)

N° total de sitios:	Cantidad de personal total de la organización	1300
	Cantidad de personal de contratistas / subcontratistas que realizan	25
2	Cantidad de personas afectadas al sistema de gestión	475 (asociados en forma directa a la producción o como soporte de otras áreas)

2 Distribución de personal en el sitio 1

Domicilio del sitio Avda. Amadita Argentina 2065 Actividades del sitio Prod de billetes, monedas, pasaporte, etc

Su empresa en este sitio trabaja en turnos? SI/NO SI

Si la respuesta anterior es afirmativa, por favor complete el siguiente cuadro:

TURNO	HORARIO DE TRABAJO		CANT. DE EMPLEADOS	ACLARACIONES
	Comienzo	Finalización		
Turno 1	6	14	125	Producción de Billetes pasaportes y monedas en
Turno 2	14	22	125	Planta Retiro. Los turnos pueden modificarse según
Turno 3	22	6	125	necesidades operativas

¿Alguna de las actividades descriptas en el alcance de su certificación no pueden ser auditadas de 09:00 a 18:00 hs?

SI/NO NO Cuales? En ese horario hay disponibilidad para recibir la auditoria

CLASIFICACIÓN DEL PERSONAL

Cantidad de empleados, en la oficina, en el turno principal (gerentes, jefes, administración, etc. (*):	100
Cantidad de operarios calificados - de la empresa & contratados - trabajando en la totalidad de los turnos (**):	30
Cantidad de operarios no calificados - de la empresa & contratados - trabajando en la totalidad de los turnos (cuando aplique***):	0
Cantidad de operarios - de la empresa & contratados - que trabajen a tiempo parcial y cantidad de horas (cuando aplique****):	0
Cantidad de operarios temporarios - de la empresa & contratados - y cantidad de meses de trabajo (cuando aplique*****):	0
Cantidad de personal declarado en 1, 2, 3, 4 y 5 que trabaja fuera de las instalaciones de la Organización (cuando aplique*****):	0

Personal full time responsable por la definición de políticas, decisiones estratégicas y control general sobre el sistema de gestión implementado y su efectividad. Ej: (Directores, Gerentes, jefes, etc.). Deberá informar el personal de los procesos tercerizados incluidos en el alcance.

*) Personal que rota en los turnos siendo las actividades de naturaleza similar y continua. Este personal está involucrado en actividades de supervisión con cierto nivel de decisión y autoridad, es responsable por las operaciones y los controles de monitoreo, con influencia directa en los aspectos del proceso del sistema de gestión. Deberá informar el personal de los procesos tercerizados incluidos en el alcance.

**) Personal que rota en los turnos siendo las actividades de naturaleza similar y continua. Esta categoría incluye aquellos trabajando bajo supervisión, actividades de baja complejidad técnica áreas similares y repetitivas, sin decisión ni autoridad y sin influencia o impacto directo en los aspectos del sistema de gestión. Deberá informar el personal de los procesos tercerizados incluidos en el alcance.

***) Personal que trabaja a tiempo parcial y cantidad de horas de trabajo. Deberá informar el personal de los procesos tercerizados incluidos en el alcance.

****) Personal temporario y cantidad de meses de trabajo. Deberá informar el personal de los procesos tercerizados incluidos en el alcance.

*****) Personal que trabaja para la Organización en actividades dentro del alcance de la certificación, pero fuera de las instalaciones.

N° total de empleados para este sitio: 1000

2 Distribución de personal en el sitio 2

Domicilio del sitio Avda. Colección Oeste 24500 Torcuato Actividades del sitio Prod de billetes y chapas patente

Su empresa en este sitio trabaja en turnos? SI/NO SI

Si la respuesta anterior es afirmativa, por favor complete el siguiente cuadro:

TURNO	HORARIO DE TRABAJO		CANT. DE EMPLEADOS	ACLARACIONES
	Comienzo	Finalización		
Turno 1	6	18	50	Planta Don Torcuato (ex Chicove): Producción parcial de billetes y chapas patente
Turno 2	18	6	50	
Turno 3				

¿Alguna de las actividades descriptas en el alcance de su certificación no pueden ser auditadas de 09:00 a 18:00 hs?

SI/NO NO Cuales? Personal disponible en ese horario

CLASIFICACIÓN DEL PERSONAL (ver referencias arriba)

Cantidad de empleados, en la oficina, en el turno principal (gerentes, jefes, administración, etc. (*):	3
Cantidad de operarios calificados - de la empresa & contratados - trabajando en la totalidad de los turnos (**):	25
Cantidad de operarios no calificados - de la empresa & contratados - trabajando en la totalidad de los turnos (cuando aplique***):	0
Cantidad de operarios - de la empresa & contratados - que trabajen a tiempo parcial y cantidad de horas (cuando aplique****):	0