
	<b>REGISTRE</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>		<b>DATA</b>	DES-2018
			<b>VERSIÓ</b>	1-18

## ANNEX IV: DOCUMENTACIÓ CAE CONTRACTES OBRES SENSE PROJECTE

	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL	INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)	DATA	DES-2018
			VERSIÓ	1-18

## DOCUMENTACIÓ CAE CONTRACTES OBRES SENSE PROJECTE


Contracte	
Núm. d'Expedient	
Empresa/Entitat	
Nom i llinatges	
Càrrec	

Per complir l'RD 171/2004, de 30 de gener, pel qual es desenvolupa l'article 24 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals, en matèria de coordinació d'activitats empresarials, i en relació amb les activitats que us hem contractat, **us enviam** la següent documentació:

1	Riscs propis del centre de treball que puguin afectar les activitats desenvolupades per les contractes
2	Mesures referides a la prevenció d'aquests riscos
3	Instruccions d'actuació en cas d'emergència

**Abans de l'inici de les activitats ens haureu de proporcionar la següent informació** relativa a la vostra empresa, amb l'aportació dels documents corresponents i el qüestionari adjunt omplert per complir les vostres obligacions en **matèria de prevenció de riscos laborals**:

1	Registre d'Inscripció al REA
2	Comunicació d'obertura de treball
3	Llibre de subcontractació, en el supòsit de subcontractes
4	Llista dels riscos específics (avaluació) que podeu originar en el desenvolupament de la vostra activitat en el centre de treball i planificació de l'activitat preventiva de les tasques a realitzar per a l'IME.
5	Relació dels treballadors que acudiran a les instal·lacions.
6	Responsable de seguretat i salut davant de l'IME.
7	Modalitat triada per a l'organització de la prevenció.
8	Declaració expressa dels equips de protecció individual que han d'utilitzar per a les tasques a realitzar.
9	Declaració expressa dels equips de treball a utilitzar i compliment de l'establert a l'RD 1215/1997, i RD 2177/2004.
10	Declaració expressa de les substàncies químiques a emprar, així com de la possessió de les fitxes de dades de seguretat.
11	Declaració expressa responsable del compliment de les obligacions en matèria d'informació i formació respecte dels treballadors que hagin de prestar els seus serveis als centres de treball de l'IME del conveni col·lectiu al qual estiguin inscrits, incloent les normes pròpies de l'IME.

	<b>REGISTRE</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>	<b>INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)</b>	<b>DATA</b>	DES-2018
			<b>VERSIÓ</b>	1-18

12	Declaració expressa responsable que els treballadors compten amb un estat de salut compatible amb les tasques que han de realitzar.
13	Compromís d'informar l'IME sobre els accidents de treball que es produeixin com a conseqüència dels riscos de les activitats concurrents.
14	Compromís de comunicar tota situació de risc o d'emergència susceptible d'afectar la salut o la seguretat dels treballadors de les empreses presents al centre de treball.
15	Declaració expressa responsable, si s'escau, que heu establert els mitjans de coordinació necessaris entre el contractista i subcontractista.
16	Designació dels recursos preventius, si escau

A més, **en matèria jurídic laboral**, hauran d'aportar els següents documents que indiquin que l'empresa es troba en una situació adequada respecte de les obligacions:

1	Mensualment, RNT (Relació Nominal de Treballadors), i en cas de nova incorporació el TA2. Si no n'hi ha es sol·licitarà l'ITA
2	Mensualment, RLC (rebut de liquidació de cotitzacions) i certificat d'estar al corrent amb la Seguretat Social
3	Anualment, pòlissa i últim rebut de Responsabilitat Civil pagat, a fefaent de caducitat
4	Anualment, Últim I.A.E pagat
5	Semestralment, certificat d'Hisenda (model 01C) específic per l'IME
6	Mensualment, certificat del pagament de salaris o certificat signat dels treballadors d'haver-los percebut


En el cas de contractació de treballadors autònoms se'ls sol·licitarà l'últim rebut d'autònoms que haurà d'estar en vigor.

Aquestes obligacions seran traslladades a totes les empreses o treballadors autònoms siguin subcontractats.

Aquesta informació s'ha d'actualitzar en el moment en què es produeixi un canvi en les activitats contractades o d'altres canvis que siguin rellevants per a la prevenció i quan s'hagi produït una situació d'emergència.

En cas de necessitar qualsevol aclariment podeu contactar amb el Departament de Prevenció de Riscs Laborals de l'IME, al telèfon 971 28 18 70 (Ext. 4233 – 4268) o al correu [cae@ime.palma.es](mailto:cae@ime.palma.es)

Lliurat dia		Rebut dia	
Firma		Firma	
Nom		Nom	

	<b>REGISTRE</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>	<b>INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)</b>	<b>DATA</b>	DES-2018
			<b>VERSIÓ</b>	1-18

## A. QÜESTIONARI QUE S'HA DE TORNAR OMLERT:

Nom i adreça de l'empresa:	
Telèfon i persona de contacte:	
Responsable de Seguretat i Salut davant de l'IME; telèfon de contacte:	
Modalitat preventiva elegida, <small>(marcau amb una x l'opció elegida):</small>	
Servei de prevenció propi <input type="checkbox"/>	Servei de prevenció aliè <input type="checkbox"/>
Treballador designat <input type="checkbox"/>	Mateix empresari <input type="checkbox"/>
D'altres (p.ex. autònoms)	
Recursos preventius, si s'escau:	
Tasques que s'han de realitzar:	
Centres de treball afectats:	
Durada de les tasques:	













	<b>REGISTRE</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>	<b>INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)</b>	<b>DATA</b>	DES-2018
			<b>VERSIÓ</b>	1-18

MITJANS DE COORDINACIÓ ESTABLERTS, SI S'ESCAU	

Declar la veracitat de totes les dades contingudes en aquest document			
Emplenat per:	Càrrec	Firma i segell	Data


	<b>REGISTRE</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>	<b>INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)</b>	<b>DATA</b>	DES-2018
			<b>VERSIÓ</b>	1-18

## ANNEX V: COMUNICAT D'ACCIDENTS DE PERSONAL DE LES CONTRACTES

Annex V CAE 1

Institut Municipal de l'Esport - CIF P5701504B  
Camí de La Vileta, 40 (07011) Palma Tel. 971 281 870. Fax: 971 453 414. <http://ime.palma.cat>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

	<b>REGISTRE</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>	<b>INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)</b>	<b>DATA</b>	DES-2018
			<b>VERSIÓ</b>	1-18

## B. COMUNICAT D'ACCIDENTS DE PERSONAL DE LES CONTRACTES

Contracte	
Núm. d'Expedient	
Empresa/Entitat	
Nom i llinatges	
Càrrec	

Comunic que s'ha produït un accident, d'acord amb l'establert a l'RD 171/2004, en matèria de coordinació d'activitats empresarials.

Dia de l'accident		Hora		Hora de feina	
Centre on es produeix					
Lloc exacte de l'accident					
Descripció de l'accident:					
Causes que l'originaren:					
Mesures adoptades:					

Declar la veracitat de totes les dades contingudes en aquest document


Emplenat per:	Càrrec	Firma i segell	Data

En cas de necessitar qualsevol aclariment per emplenar aquest document, podeu contactar amb el departament de Prevenció de Riscs Laborals de l'IME, al telèfon 971281870 (Ext. 4233 – 4268) o al correu [cae@ime.palma.es](mailto:cae@ime.palma.es)

Annex V CAE 2

Institut Municipal de l'Esport - CIF P5701504B  
Camí de La Vileta, 40 (07011) Palma Tel. 971 281 870. Fax: 971 453 414. <http://ime.palma.cat>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]


	<b>REGISTRE</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>	<b>INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)</b>	<b>DATA</b>	DES-2018
			<b>VERSIÓ</b>	1-18

## ANNEX VI: COMUNICAT DE RISCS LABORALS DETECTATS PER LES CONTRACTES

Annex VI CAE 1

Institut Municipal de l'Esport - CIF P5701504B  
Camí de La Vileta, 40 (07011) Palma Tel. 971 281 870. Fax: 971 453 414. <http://ime.palma.cat>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

	<b>REGISTRE</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>	<b>INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)</b>	<b>DATA</b>	DES-2018
			<b>VERSIÓ</b>	1-18

## D. COMUNICAT DE RISCS LABORALS DETECTATS PER LES CONTRACTES


1. NOM DE L'EMPRESA:			
NOM DEL CONTRACTE			
PERSONA DE CONTACTE			
CÀRREC		NOMBRE D' EXPEDIENT	
CORREU ELECTRÒNIC DE CONTACTE		TELÈFON DE CONTACTE	
2. DESCRIPCIÓ DEL RISCS DETECTATS			
3. LLOC O CENTRE DE TREBALL			

Declar la veracitat de totes les dades contingudes en aquest document			
Emplenat per:	Càrrec	Firma i segell	Data

Annex VI CAE 2

Institut Municipal de l'Esport - CIF P5701504B  
 Camí de La Vileta, 40 (07011) Palma Tel. 971 281 870. Fax: 971 453 414. <http://ime.palma.cat>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

	<b>REGISTRE</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>	<b>INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)</b>	<b>DATA</b>	DES-2018
			<b>VERSIÓ</b>	1-18


## ANNEX VII: COMUNICACIÓ DE CANVIS EN LA DOCUMENTACIÓ APORTADA PER LES CONTRACTES

Annex VII CAE 1

Institut Municipal de l'Esport - CIF P5701504B  
Camí de La Vileta, 40 (07011) Palma Tel. 971 281 870. Fax: 971 453 414. <http://ime.palma.cat>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]



	<b>REGISTRE</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>	<b>INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)</b>	<b>DATA</b>	DES-2018
			<b>VERSIÓ</b>	1-18


## **ANNEX VIII: DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL/DE LA PROPONENT**

Annex VIII CAE 1

Institut Municipal de l'Esport - CIF P5701504B  
 Camí de La Vileta, 40 (07011) Palma Tel. 971 281 870. Fax: 971 453 414. <http://ime.palma.cat>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]



	<b>REGISTRE</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>	<b>INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)</b>	<b>DATA</b>	DES-2018
			<b>VERSIÓ</b>	1-18

### C. DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL/DE LA PROPONENT

Contracte	
Núm. d'Expedient	
Empresa/Entitat	
Nom i llinatges	
Càrrec	

DECLAR QUE:

- L'empresa compleix, en matèria de prevenció, la normativa vigent.
- Els treballadors de l'empresa han rebut la informació i la formació de riscos del lloc de feina.
- Els treballadors compten amb un estat de salut compatible amb les tasques a realitzar.
- Aportaré la llista dels riscos específics que l'empresa pugui originar en el desenvolupament de l'activitat als centres de l'IME.
- Informaré l'IME sobre els accidents de treball que es produeixin com a conseqüència dels riscos de les activitats concurrents.
- Comunicaré tota situació d'emergència que pugui afectar la salut o la seguretat dels treballadors de les empreses presents al centre de treball.
- Comunicarà els possibles riscos detectats als centres de treball.
- Aportaré tota la documentació necessària i suficient per acreditar tots els punts anteriors abans de la firma el contracte.
- Actualitzaré aquesta informació quan es produeixin canvis en les activitats contractades o altres canvis que siguin rellevants a efectes preventius.
- Sé que l'adjudicació pot quedar sense efectes si no apporto la documentació necessària o no compleixo amb la normativa vigent en matèria de prevenció.

Data i firma	

Annex VIII CAE 2

Institut Municipal de l'Esport - CIF P5701504B  
Camí de La Vileta, 40 (07011) Palma Tel. 971 281 870. Fax: 971 453 414. <http://ime.palma.cat>