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

## ANNEX III: DOCUMENTACIÓ CAE CONTRACTES DE SUBMINISTRAMENTS

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

## DOCUMENTACIÓ CAE CONTRACTES DE SUBMINISTRAMENTS


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	Relació dels treballadors que acudirán a les instal·lacions.
2	Responsable de seguretat i salut davant de l'IME.
3	Modalitat elegida per a l'organització de la prevenció.
4	Declaració expressa responsable del compliment de les obligacions de transmissió de les normes preventives establertes per l'IME, així com de l'obligació del compliment de les mateixes per la seva part.
5	Llista dels riscos específics (avaluació) que la vostra empresa pot originar en el desenvolupament de la seva activitat dins del centre de treball.
6	Compromís d'informar l'IME sobre els accidents de treball que es produeixin com a conseqüència dels riscos de les activitats concurrents.
7	Compromís de comunicar tota situació d'emergència susceptible d'afectar la salut o la seguretat dels treballadors de les empreses presents al centre de treball.
8	Declaració expressa responsable, si s'escau, que han establert els mitjans de coordinació necessaris entre el contractista i subcontractista.
9	En el cas de que el producte subministrat estigui subjecte a altres exigències de normativa sectorial específica, s'haurà d'acreditar la documentació addicional pertinent.

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

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	









REGISTRE  
UNITAT  
FUNCIONAL

PROCEDIMENT PER A LA CAE


CODI	PR.GN.CAE
DATA	DES-2018
VERSIÓ	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>	<b>PR.GN.CAE</b>
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>		<b>DATA</b>	DES-2018
			<b>VERSÍO</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.

<b>Data i firma</b>	

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>