



ANEXO IX PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO y ENTREGA DOCUMENTAL

Con el fin de dar cumplimiento al R.D. 171/2004, por el que se desarrolla el artículo 24 de la Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales, en materia de Coordinación de Actividades Empresariales (CAE), les rogamos que cumplimenten debidamente el siguiente documento y marquen las casillas de la columna "DECLARADO" cuando le sean de aplicación y se encuentre en condiciones de cumplirlo.

El firmante declara, bajo su responsabilidad, que los datos indicados en este documento son ciertos, y se compromete a justificarlo documentalmente previo al comienzo de los trabajos, en los plazos establecidos, comprometiéndose a no incorporar personal, equipos o maquinaria de los cuales no haya aportado la documentación requerida por la Dirección Facultativa, así como por la persona designada por ésta para realizar la Coordinación de Actividades Empresariales.

El plazo establecido para la presentación del presente documento será de 10 días hábiles desde su requerimiento, con carácter previo a la adjudicación.

El plazo establecido para la presentación de la documentación recogida en el presente documento será de 20 días hábiles contados desde la formalización del contrato.

1. DATOS GENERALES	
Nombre o Razón Social:	
Domicilio Social:	
Teléfono:	E-mail:
Actividad:	
Nº Trabajadores:	Mutua de Accidentes de Trabajo y Enf. Prof.:

2. RESPONSABLE / INTERLOCUTOR DE PREVENCIÓN	
Nombre:	Teléfono:
Cargo en la empresa:	Correo electrónico:

3. ORGANIZACIÓN PREVENTIVA	DECLARADO (a cumplimentar por el Adjudicatario)
3.1. Marcar lo que proceda (Se deberá acreditar la modalidad preventiva asumida (p.ej.: el contrato de la actividad preventiva con el SPA, en su caso) ¹) Plazo: 10 días hábiles desde su requerimiento, con carácter previo a la adjudicación	
a) Trabajador autónomo	<input type="checkbox"/>
b) Asunción personal por el empresario	<input type="checkbox"/>
c) Designación de uno o varios trabajadores	<input type="checkbox"/>
d) Servicio de Prevención Propio (SPP) y/o Servicio de Prevención Ajeno (SPA) Entidad:	<input type="checkbox"/>
4. GESTIÓN DE LA PREVENCIÓN	DECLARADO (a cumplimentar por Colaborador)
4.1. ¿Dispone de Evaluación de Riesgos (ER) y Planificación Preventiva (PAP) para todas las actividades objeto de la adjudicación? Se entregará <u>ER y PAP de la Actividad</u> Plazo: <u>Previo al comienzo de la ejecución de los trabajos</u>	<input type="checkbox"/>

¹ No será de aplicación a Trabajadores Autónomos (salvo cuando tengan personal a su cargo).





5. APERTURA DE CENTRO DE TRABAJO (Se deberá entregar la justificación del registro de Apertura de Centro de Trabajo presentada a la Autoridad Laboral) Plazo: Previo al comienzo de la ejecución de los trabajos	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

6. DOCUMENTACIÓN DEL PERSONAL (Se aportará listado de personal que va a trabajar (nombre y apellidos, DNI y categoría profesional)) Plazo: Previo al comienzo de los trabajos y siempre que varíen las condiciones iniciales	<input type="checkbox"/>	
6.1. ¿Dispone de la Formación y entrega la Información en materia preventiva de su puesto de trabajo de los trabajadores que intervendrán en cualquier actividad objeto de esta adjudicación? (art.18 y 19 de la Ley PRL) (Se aportarán Certificados acreditativos, con la firma de cada trabajador)	<input type="checkbox"/>	
6.2. ¿Se garantiza la protección especial a Trabajadores Sensibles, Menores y Embarazadas ?	<input type="checkbox"/>	
6.3. ¿Se realiza la Vigilancia de la Salud en función de los riesgos inherentes a los puestos de trabajo? (Se aportará Certificado de la Aptitud Médica (firmado por médico del trabajo) de todos los trabajadores para el puesto de trabajo encomendado)	<input type="checkbox"/>	
6.4. ¿Se facilitan Equipos de Protección Individual , en función del riesgo de los trabajos, a cada trabajador? (Se aportará Certificación de entrega de los EPIs (documento con la firma de cada trabajador))	<input type="checkbox"/>	
7 DOCUMENTACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPOS DE TRABAJO (Se aportará listado de máquinas y equipos que van a utilizar en los trabajos objeto de esta adjudicación) Plazo: Previo al comienzo de los trabajos y siempre que varíen las condiciones iniciales	<input type="checkbox"/>	
¿ Va a utilizar maquinaria en los trabajos objeto de esta adjudicación? (Se aportará listado de maquinaria autopropulsada que va a trabajar en actuación (tipo de máquina, marca, modelo, Cod. Referencia y matrícula, en su caso) Se aportará Acreditación Propiedad, si no queda suficientemente justificado con la documentación siguiente)	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7.1. La maquinaria a utilizar para la realización de los trabajos, ¿posee Declaración de Conformidad y Marcado CE ? En caso contrario, ¿dispone de Certificado de Adaptación al R.D. 1215/1997 ? (Se aportará Declaración de Conformidad o Marcado CE (o, en su lugar, Justificación documental que acredite la adecuación al R.D. 1215/ 1997) de toda la maquinaria a emplear en la actuación objeto del contrato)	<input type="checkbox"/>	
7.2. El personal que maneja estos equipos ¿dispone de Autorización de Uso de Maquinaria por parte de la empresa? (Se aportará Certificado de Autorización que relacione a cada trabajador con las máquinas para las que esté autorizado)	<input type="checkbox"/>	
7.3. ¿Todas las máquinas tienen a disposición el Manual del Operador y el Libro de Mantenimiento ? (Se aportará justificante de realización del mantenimiento especificado por el fabricante) (El manual del operador deberá estar en todo momento en la máquina)	<input type="checkbox"/>	
7.4. ¿Todas las máquinas y vehículos disponen de Póliza de Seguro en vigor? (Ese aportará certificado de seguro vigente o póliza del seguro)	<input type="checkbox"/>	
7.5. ¿Los vehículos y máquinas matriculados disponen del Permiso de Circulación y la Ficha Técnica (con la ITV en vigor)? (Se aportarán ambos documentos)	Sí <input type="checkbox"/>	NP <input type="checkbox"/>

Nombre:	
Cargo en la empresa:	
Teléfono:	Correo electrónico:

En a de de

Fdo.:.....