



| | | | | |
|---|---------------------|--------------------------------------|--------|-----------|
|  | REGISTRE | PROCEDIMENT PER A LA CAE | CODI | PR.GN.CAE |
| | UNITAT FUNCIONAL | INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME) | 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]

| | | | | |
|---|---------------------|--------------------------------------|--------|-----------|
|  | REGISTRE | PROCEDIMENT PER A LA CAE | CODI | PR.GN.CAE |
| | UNITAT FUNCIONAL | INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME) | DATA | DES-2018 |
| | | | VERSIO | 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.
- Comunicaré 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 aporto 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>