



Código

Rev.

FPP.10-05

00

COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

Fecha: **Enero 2018**

Pág. 1 de 2

Empresa:**Dirección:****Att.:**

Muy Sres. nuestros:

En relación con las actividades que les hemos contratado y, para que puedan llevar a cabo las correspondientes acciones en materia preventiva de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente de aplicación, adjunto remitimos la siguiente documentación:

- ✓ Normas Generales de Seguridad para empresas contratadas
- ✓ Riesgos Generales de EGIBIDE
- ✓ Normas de Actuación en caso de Emergencia para contratas

Igualmente, deberán, antes del inicio de los trabajos, suministrarnos la siguiente información relativa a su empresa:

	DOCUMENTACIÓN RELATIVA A LA EMPRESA Y EMPLEADOS	PERIODICIDAD
1	Código de identificación fiscal (fotocopia del NIF o DNI en caso de autónomos)	Al inicio
2	Alta IAE	Al inicio
3	Evaluación de riesgos y planificación de la actividad preventiva o, en su caso, el plan de seguridad y salud de los trabajos a realizar tal y como establece la normativa legal específica aplicable.	Al inicio
4	Indicar los riesgos que derivados de su actividad, puedan afectar a los trabajadores de EGIBIDE con la finalidad de tomar las medidas preventivas necesarias.	Al inicio
5	Persona responsable en materia de Prevención de Riesgos Laborales	Al inicio
6	Designación, si procede, del Recurso Preventivo y/o del Coordinador de Actividades Preventivas	Al inicio
7	Lista nominal (nombre y dos apellidos) de todo el personal que utilizará el contratista con la firma de haber sido informados de los riesgos generales, medidas preventivas y las normas de seguridad en Egibide	Al inicio y siempre que exista variación de trabajadores
8	Certificado de formación de los trabajadores en materia de Seguridad y Salud Laboral (evaluación de riesgos y, en su caso, formación específica)	Al inicio y anual, y siempre que exista variación de trabajadores
9	Certificado de aptitud de los trabajadores (relación nominal) emitida por el servicio de vigilancia de la salud de la empresa o declaración jurada de dicho cumplimiento	Al inicio y anual, y siempre que exista variación de trabajadores
10	Certificado acreditativo de la entrega a los trabajadores de los equipos de protección individual. (Señalando los equipos entregados)	Al inicio y anual, y siempre que exista variación de trabajadores
11	Certificado acreditativo de la adecuación de los equipos de trabajo a la normativa legal específica aplicable (si procede)	Al inicio
12	Certificado acreditativo de la adecuación de los vehículos a la normativa legal específica aplicable (si procede)	Al inicio
13	Pólizas de seguros y recibo de estar al corriente de pago del seguro de responsabilidad civil	Al inicio y anual
14	Copia del TC1 y TC2 o Recibo de Autónomo en su caso	Al inicio y mensual
15	Certificado de la Tesorería de la Seguridad Social de estar al corriente de pagos	Al inicio y mensual
16	Certificado de estar al corriente con la Agencia Tributaria o Diputación Foral correspondiente	Al inicio y mensual
17	Certificación de la empresa con la relación de trabajadores y su no inclusión en el registro de delitos sexuales (en el caso de actividades relacionadas con menores)	Al inicio

Asimismo, les indicamos que nuestra Coordinadora de Seguridad queda a su disposición para cualquier aclaración o comentario.

Se deberá enviar a EGIBIDE, previo a la realización de los trabajos, una copia de la hoja nº2 firmada por el responsable de la contrata (pie de página) y por los trabajadores que entren a trabajar en EGIBIDE



Código

Rev.

FPP.10-05

00

COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

Fecha: **Enero 2018**

Pág. 2 de 2

**LOS ABAJO FIRMANTES DECLARAN HABER SIDO INFORMADOS DE LAS NORMAS
GENERALES DE SEGURIDAD, LOS RIESGOS GENERALES Y LAS NORMAS DE
ACTUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA**

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FIRMA	FECHA

Fecha:

Responsable Contrata:

Firma: