UNIVERSIDAD D CORDOBA

SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA PREVENCIÓN DE RIESGOS

PROCEDIMIENTO PARA GESTIÓN DE LA COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES EN LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

FPS-2013-03/02

Pág<mark>ina 1 de 1</mark>

Versión: 1.0

COMPROMISO DE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN
De conformidad con lo establecido en el artículo 24 de la Ley <mark>31/1995, de</mark> 8 de no <mark>viembr</mark> e, de
Prevención de Riesgos Laborales y el Real Decret <mark>o 171/200</mark> 4, de 30 de enero, que lo desarrolla,
relativo a la coordinación de actividades empresa <mark>riales, la empres</mark> a,
en el caso de resultar adjudicataria del presente contrato, queda obligada a entregar al Servicio
de Prevención de Riesgos de la Universidad de Córdoba (UCO), con carácter previo al comienzo
de la actividad, la documentación que a continuación se relaciona:
Relación de trabajadores que van a realizar tareas en nuestras instalaciones, con indicación de su DNI
y NUSS y copia de los modelos TC-2 donde figuren.
Copias de Póliza de cobertura de Responsabilidad Civil y del último recibo de abono de la misma.
■ Modalidad de organización de la prevención en la empresa.
Evaluación de riesgos, por puesto de trabajo, de la actividad contratada y planificación preventiva.
• Nombramiento de interlocutores en materia de prevención y, en función de la actividad a desarrollar,
de recursos preventivos.
• Certificados de información y formación en prevención de riesgos laborales de los trabajadores que
van a realizar tareas en instalaciones de la UCO, emitidos por una entidad acreditada o por un Técnico
de Prevención de riesgos laborales de la empresa.
■ Copia de los reconocimientos médicos (certificados de aptitud) del personal que va a trabajar en
nuestras instalaciones.
Comprobante de entrega a los trabajadores de los Equipos de Protección Individual (EPI's) necesarios.
■ Certificado de asociación a un servicio de prevención ajeno (sólo empresas que no dispongan de
servicio de prevención propio en cualquiera de sus modalidades).
Plan de actuación en caso de accidente (nombre de la Mutua correspondiente, dirección del Centro
asistencial más próximo, número de teléfono del mismo, etc.).
• Ficha, debidamente cumplimentada por personal responsable de la empresa contratista, sobre riesgos
específicos y medidas preventivas de la actividad contratada (Formato FPS-2013-03/03).
 Cualquier otra que, a criterio del Servicio de Prevención de Riesgos de la UCO, pueda requerirse.
El abajo firmante, como representante y/o administrador de la empresa,
queda enterado de que el cumplimiento de esta obligación es indispensable para el
perfeccionamiento del presente contrato.

Fdo ______.

D.N.I.: ______.

En ______, a _____ de _____ de 20__.