

# SOLICITUD

## PRESUPUESTO O CONTRATACIÓN SERVICIOS: PRL / LOPD / CALIDAD / HIGIENE Y SEGURIDAD ALIMENTARIA

FECHA: \_\_\_\_\_

PRESUPUESTO

CONTRATACIÓN SERVICIOS

SERVICIO SOLICITADO: CALIDAD  LOPD  PRL (ASESORÍA)  HIGIENE Y SEGURIDAD ALIMENTARIA

### DATOS DEL SOLICITANTE:

TIPO DE EMPRESA: FARMACIA  OTROS  \_\_\_\_\_  
NOMBRE EMPRESA / NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIF / NIF: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_  
Nº FARMACIA: \_\_\_\_\_ Nº DE EMPLEADOS: \_\_\_\_\_

### SERVICIOS: \*<sup>1</sup>

#### CALIDAD

- |   |             |  |                |
|---|-------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> IMPLANTACIÓN EN BASE A ISO 9001  | 180 € / DÍA | <input type="checkbox"/> IMPLANTACIÓN EN BASE OTROS          | 180 € / DÍA    |
| <input type="checkbox"/> IMPLANTACIÓN EN BASE A ISO 22716 | 225 € / DÍA | <input type="checkbox"/> VISITA MANTENIMIENTO EXTRAORDINARIA | 175 € / VISITA |
| <input type="checkbox"/> IMPLANTACIÓN EN BASE A ISO 13485 | 225 € / DÍA | <input type="checkbox"/> AUDITORÍA (1 JORNADA)               | 250 € / DÍA    |

#### LOPD

- |  |             |  |                |
|--|-------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> ASESORÍA ANUAL * <sup>2</sup> | 90 € / AÑO  | <input type="checkbox"/> VISITA MANTENIMIENTO EXTRAORDINARIA | 125 € / VISITA |
| <input type="checkbox"/> AUDITORÍA (1 JORNADA)         | 250 € / DÍA |  |                |

#### PRL

- |  |                |   |  |
|--|----------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> ASESORÍA ANUAL                      | 130 € / AÑO    | + | 25 € 1 trabajador / 50 € hasta 3 trabajadores<br>100 € hasta 6 trabajadores / + de 6 consultar tarifas |
| <input type="checkbox"/> VISITA MANTENIMIENTO EXTRAORDINARIA | 125 € / VISITA |   |  |
| <input type="checkbox"/> AUDITORÍA (1 JORNADA)               | 250 € / DÍA    |   |  |

### VIGILANCIA DE LA SALUD (Servicio subcontratado a VALORA prevención) \*<sup>3</sup>

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> COLECTIVA  | 10EUROS/EMPLEADO/AÑO (Obligatorio para la empresa)   |
| <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL | 39EUROS/EMPLEADO/AÑO (Voluntario para el trabajador) |

# SOLICITUD

## PRESUPUESTO O CONTRATACIÓN SERVICIOS PRL / LOPD / CALIDAD

### HIGIENE Y SEGURIDAD ALIMENTARIA

<input type="checkbox"/> AUDITORÍA ( 1 JORNADA )	250 € / DÍA
<input type="checkbox"/> APPC	175 € / VISITA
<input type="checkbox"/> VISITA MANTENIMIENTO EXTRAORDINARIA	175 € / VISITA
<input type="checkbox"/> FORMACIÓN	40 € / ALUMNO ( MÍNIMO 5 )
<input type="checkbox"/> PRERECQUISITOS DE HIGIENE Y TRAZABILIDAD	525 €

### SERVICIOS ACUMULADOS:

PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (PRL) + PROTECCIÓN DE DATOS (LOPD)  
PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (PRL) + PROTECCIÓN DE DATOS (LOPD) + CALIDAD

### DESCUENTOS:

- 30% en LOPD  
- 30% en LOPD y parte no externalizada de PRL

### FORMA DE PAGO:

- DOMICILIACIÓN CUENTA FARMACIA:
- TRANSFERENCIA CUENTA COFA **ES1300494609062516636160**

FIRMA / SELLO SOLICITANTE:

\*<sup>1</sup> Exceptuando Auditorías y Asesorías Anuales. el precio no incluye desplazamiento. 0,30€/km + 15€ dieta + autopista con tope máximo de todos los conceptos de 89€/día. El concepto "día" son 6 horas laborables en el intervalo de 09:00h a 15:00h.

\*<sup>2</sup> La contratación de este servicio incluirá una visita cada dos años. El pago se efectuará anualmente.

\*<sup>3</sup> El pago de la vigilancia de la salud colectiva se efectuará de todos los empleados y el pago de la vigilancia de la salud individual se efectuará de, como mínimo, un empleado y será susceptible de actualización por parte de VALORA prevención.

NOTA IMPORTANTE: Para pagos por transferencia, se deberá aportar el 50% del importe mediante justificante de transferencia antes de la realización del servicio. A los precios mostrados en la presente solicitud se les agregará los siguientes tipos de IVA en función de su naturaleza: PRL, LOPD, CALIDAD y HIGIENE Y SEGURIDAD ALIMENTARIA el 21% / Vigilancia de la Salud Colectiva 10% / Vigilancia de la Salud Individual Exenta. La facturación de los servicios contratados en este formulario se llevará acabo a través de los Partes de Prestación de Servicio firmados por el cliente.

En virtud del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos personales que nos facilite a través del presente formulario serán tratados por el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante, calle Jorge Juan 8, 03002 Alicante, con la finalidad de tramitar su solicitud. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, olvido, limitación, portabilidad y oposición dirigiéndose al Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante. Los datos podrán ser tratados para la elaboración de perfiles, tiene derecho a oponerse a la adopción de decisiones individuales automatizadas que produzcan efectos jurídicos sobre usted o le afecten significativamente de modo similar. Puede acceder a la restante información sobre protección de datos solicitándola a través del correo cofalicante@cofalicante.com