

ANNEX 5

CONDICIONS ESPECÍFIQUES (CESSIONS, ACCESSORIS, COMPLEMENTES, MOSTRES, DEMOSTRACIONS, ETC)

Es requereix visita obligatòria al **Servei d'Atenció Primària de Mataró – Maresme**.

Detall dels centres:

| CENTRE | m2 útils | Vial | Adreça | Codi postal | Municipi |
|-------------------------------|----------|---------|---------------------------|-------------|---------------------------|
| CAP ARENYS DE MAR | 810,00 | Carrer | Auterrive, s/n | 08350 | Arenys de Mar |
| CAP MASRIERA I GUARDIOLA | 1.046,00 | Carrer | Sta.Maria, 59 | 08340 | Vilassar de Mar |
| CAP PREMIÀ DE MAR | 1.751,00 | Carrer | De la Plaça, 93 | 08330 | Premià de Mar |
| CAP ROCAFONDA-EL PALAU | 851,00 | Ronda | Pintor Rafael Estrany, 24 | 08304 | Mataró |
| CAP RONDA Cerdanya | 1.405,00 | Carrer | Vallès, 37 | 08303 | Mataró |
| CAP RONDA PRIM | 3.400,00 | Ronda | Prim, 35 | 08302 | Mataró |
| CAP SANT ANDREU DE LLAVANERES | 546,00 | Passeig | Jaume Brutau, 2 | 08392 | Sant Andreu de Llavaneres |
| CAP VÍCTOR CATALÀ | 1.049,00 | Carrer | Amèlia, 1 | 08338 | Premià de Dalt |
| CAP VILASSAR DE DALT | 651,00 | Plaça | Vila, 8 | 08214 | Vilassar de Dalt |
| CL LA LLÀNTIA | 940,00 | Carrer | Verge de Guadalupe, S/n | 08303 | Mataró |
| EDIFICI EL MARESME | 5.103,00 | Camí | del Mig,36 | 08303 | Mataró |

La persona de contacte per realitzar aquestes visites és:

Sra. Alexandra Martinez Nejjem

Adreça de correu electrònic: amartinezne.ics@gencat.cat

Telèfon: 931 136 849

Model Certificat de visita obligatòria

Certificat de visita

Servei d'assistència tècnica per l'assessorament i seguiment de la prestació i control de la qualitat del servei de neteja, als Centres d'Atenció Primària, CUAP, ACUT, laboratoris i altres edificis de l'Institut Català de la Salut

Que l'empresa _____, ha realitzat les visites preceptives al Centre d'Atenció Primària _____.

(Nom, signatura i segell)

, de de 2026