

MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL CONTRACTE MENOR

Núm. d'expedient:

Assumpte: Contracte menor per a la substitució d'un acumulador al poliesportiu de s'Estel.

1. OBJECTE DEL CONTRACTE

Contractació del servei per a la instal·lació d'un nou acumulador en el circuit d'ACS (aigua calenta sanitària) del poliesportiu en substitució del que està fora de servei. S'inclou la feina de desballestar l'acumulador vell i retirar-lo.

2. JUSTIFICACIÓ DE LA NECESSITAT DEL CONTRACTE:

La instal·lació inicial d'ACS del poliesportiu comptava amb tres acumuladors, que són els que es calculen com a necessaris per a donar un bon servei en qualsevol circumstància. Actualment, un d'ells està fora d'ús pel seu mal estat i, encara que amb dos es cobreix la demanda d'aigua calenta, davant qualsevol imprevist no arribaríem al mínim necessari. Per aquesta raó, és important comptar amb el tercer dipòsit.

3. ESPECIFICACIONS TÈCNiques DE LA PRESTACIÓ

Les especificacions tècniques del servei venen detallades en l'annex adjunt.

L'empresa adjudicatària haurà de complir i presentar la documentació exigida en matèria de PRL i CAE que el tipus de feina impliqui.

S'han de presentar emplenats els annexos III i VIII, de la documentació adjunta, i els annexos V, VI, VII si s'escau.

És obligatori **visitar la instal·lació** per a fer el pressupost. S'adjunta el justificant que s'haurà de firmar en annex adjunt.

4. JUSTIFICACIÓ DEL PROCEDIMENT, LA TRAMITACIÓ I LA FORMA D'ADJUDICACIÓ DE L'EXPEDIENT:

En aplicació de l'article 118 de la Llei 9/2017, de contractes del sector públic, el contracte es qualifica de menor ja que el seu import és inferior a 15.000 € (IVA no inclòs).

Tipus de contracte: servei.

Procediment i forma d'adjudicació: adjudicació directa i contracte menor.

Criteris de puntuació: Únic criteri, oferta més econòmica.

D'altra banda, s'assenyala que l'objecte del contracte no s'ha configurat per a evitar l'aplicació de les regles generals de contractació.

5. ÒRGAN DE CONTRACTACIÓ

L'òrgan de contractació competent és el Gerent, conformement determina l'article 20.e dels Estatuts de l'Institut Municipal de l'Esport de l'Ajuntament de Palma, en relació amb la base 22.1. e. i) d'execució del pressupost, correspon al gerent: "l'autorització de les despeses per un import inferior a 40.000€ quan siguin d'obres o inferiors a 15.000€ si són altres despeses. Les quanties anteriors s'entendran referides a l'import dels contractes menors quan entri en vigor la Llei 9/2017 de Contractes del Sector Públic".

L'article 118.1 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre de Contractes del Sector Públic, determina que es consideren contractes menors els contractes de valor estimat inferior a

Pàgina 1 de 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>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica



40.000 euros (IVA no inclòs) quan es tracta de contractes d'obres o a 15.000 euros (IVA no inclòs) quan es tracta de contractes de subministrament o de serveis.

6. VALOR ESTIMAT:

Aquest contracte té un valor estimat de 8.915,00 €

7. PRESSUPOST DEL CONTRACTE I APLICACIÓ PRESSUPOSTÀRIA

Import IVA inclòs	Aplicació pressupostària	Referència RC
10.787,15 €	23 34200 63300	220220010711

8. TERMINI D'EXECUCIÓ:

El termini d'execució serà de dos mesos a partir que es notifiqui l'adjudicació.

9. LLOC DE PRESTACIÓ:

Poliesportiu s'Estel

10. RESPONSABLE DEL CONTRACTE:

La directora del poliesportiu s'Estel

11. TERMINI DE GARANTIA (O JUSTIFICACIÓ QUE NO SE N'ESTABLEIX)

El termini de garantia serà d'un any comptat des de la instal.lació.

12. GARANTIES EXIGIDES PER A CONTRACTAR

No és necessari constituir garantia definitiva, d'acord amb l'article 153, en relació amb el 118 de la Llei 9/2017 de Contractes del Sector Públic.



13. FORMA DE PAGAMENT DEL PREU:

Presentant una única factura en finalitzar la prestació amb la corresponent comunicació de feina expedida per l'entitat i conformada pel responsable del contracte.

Els sotasignants declaren conèixer el contingut dels articles 52, 53 i 54 del Reial decret legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de l'estatut bàsic de l'empleat públic i l'article 61 del Reglament financer (UE 2018/1046, de 18 de juliol 2018) i no tenir conflictes d'interès en aquesta actuació que integra l'expedient

La directora del poliesportiu s'Estel

TAE Enginyera de Camins, Canals i Ports
Adscrita a l'Àrea Delegada d'Esports

Francisca Payeras Femenias

Caterina Reus Sintes

D'acord
El gerent

Rafael Navarro Roig

Pàgina 3 de 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>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica



ANNEX**DESCRIPCIÓ DE LA FEINA**

- 1.- Desballestament de l'acumulador fora d'ús i retirada a abocador autoritzat per a la gestió de residus. Inclou qualsevol mitjà auxiliar que es requereixi per a complir amb la normativa de seguretat d'aquest tipus de feina.
- 2.- Muntatge i connexió del nou acumulador, adaptant les canonades existents. Inclou el material necessari per a aquesta adaptació.
- 3.- Posada en marxa i proves.

ESPECIFICACIONS MATERIAL

-Acumulador:

- Versió vertical i capacitat mínima de 1.000 litres.
- Construcció en làmina d'acer inoxidable 316L.
- Boca de registre DN400.
- Termòmetre.
- Ecoaïllament en fibra polièster d'alta densitat.
- Revestiment de PVC tancat amb cremallera.
- Mides de 1000mm de diàmetre(aïllament inclòs) o similar, i 2210mm d'alt o similar. Ha de complir amb les mides que permetin passar per l'entrada de la sala de màquines del poliesportiu.
- Pes de 145 kg o similar.

-Modificacions a la instal·lació:

- Acabat en alumini de 0.6mm

Pàgina 4 de 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>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica



ANNEX VISITA

Francisca Payeras Femenias, directora dels poliesportius de s'Estel, Toni Servera i Marga Crespí de l'Institut Municipal de l'Esport,

ACREDITA

Que la persona _____ amb DNI _____ en representació de l'entitat _____ ha visitat les instal·lacions _____ amb motiu de presentar oferta per a la instal·lació d'un dipòsit acumulador i desballestament i retirada de l'existent.

Data i hora de la visita: _____

I, perquè consti, acredit la visita a petició de la persona interessada.

Palma, ____ de _____ de 2022

Signatura responsable empresa

Signatura tècnic IME

Nom: _____

Nom: _____

Directora d'Instal·lacions – s'Estel, Toni Servera i Marga Crespí
Francisca Payeras Femenias

Pàgina 5 de 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>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e


DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica



	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL		DATA	DES-2018
			VERSIÓ	1-18

ANNEX II: DOCUMENTACIÓ CAE CONTRACTES DE SERVEIS

Annex II 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]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica





REGISTRE
UNITAT
FUNCIONAL

PROCEDIMENT PER A LA CAE

CODI

PR.GN.CAE

DATA

DES-2018

VERSIÓ

1-18

DOCUMENTACIÓ CAE CONTRACTES DE SERVEIS

Contracte	
Núm. d'Expedient	
Empresa/Entitat	
Nom i llinatges	
Càrrec	

Per complir l'RD 171/2004, de 30 de gener, pel qual es desenvolupa l'article 24 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals, en matèria de coordinació d'activitats empresarials, i en relació amb les activitats que us hem contractat, **us enviem** la següent documentació:

1	Riscs propis del centre de treball que puguin afectar les activitats desenvolupades per les contractes
2	Mesures referides a la prevenció d'aquests riscos
3	Instruccions d'actuació en cas d'emergència

Abans de l'inici de les activitats ens haureu de proporcionar la següent informació relativa a la vostra empresa, amb l'aportació dels documents corresponents i el qüestionari adjunt omplert per complir les vostres obligacions en **matèria de prevenció de riscos laborals**:

1	Llista dels riscos específics (avaluació) que podeu originar en el desenvolupament de la vostra activitat en el centre de treball i planificació de l'activitat preventiva de les tasques a realitzar per a l'IME
2	Relació dels treballadors que acudiran a les instal·lacions
3	Responsable de seguretat i salut davant de l'IME
4	Modalitat elegida per a l'organització de la prevenció
5	Relació dels EPI'S que han d'utilitzar per a les tasques a realitzar
6	Relació dels equips de treball que s'hagin d'utilitzar amb declaració expressa, de conformitat amb l'establert a l'RD 1215/97 sobre equips de treball, o RD 2177/2004 sobre equips de treball en matèria de treballs temporals en altura
7	Declaració expressa de les substàncies químiques a emprar, així com de la possessió de les fitxes de dades de seguretat
8	Declaració expressa responsable del compliment de les obligacions en matèria d'informació i formació respecte dels treballadors que hagin de prestar els seus serveis als centres de treball de l'IME del conveni col·lectiu al qual estiguin inscrits, incloent les normes pròpies de l'IME
9	Declaració expressa responsable que els treballadors compten amb un estat de salut compatible amb les tasques que han de realitzar
10	Compromís d'informar l'IME sobre els accidents de treball que es produeixin com a conseqüència dels riscos de les activitats concurrents,

Annex II 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>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e


DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica



 REGISTRE UNITAT FUNCIONAL	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
		DATA	DES-2018
		VERSIÓ	1-18

11	Compromís de comunicar tota situació d'emergència susceptible d'afectar la salut o la seguretat dels treballadors de les empreses presents al centre de treball.
12	Declaració expressa responsable, si s'escau, que heu establert els mitjans de coordinació necessaris entre el contractista i subcontractista.
13	Comunicació de la designació dels recursos preventius, si escau

A més, en **matèria jurídic laboral**, hauran d'aportar els següents documents que indiquin que l'empresa es troba en una situació adequada respecte de les obligacions:

1	Mensualment RNT (Relació Nominal de Treballadors), i en cas de nova incorporació el TA2. Si no n'hi ha es sol·licitarà l'ITA
2	Mensualment RLC (rebut de liquidació de cotitzacions) i certificat d'estar al corrent amb la Seguretat Social
3	Anualment la pòlissa i últim rebut de Responsabilitat Civil pagat, a feaent de caducitat
4	Anualment, l'últim I.A.E pagat
5	Semestralment certificat d'Hisenda (model 01C) específic per l'IME
6	Mensualment certificat del pagament de salaris o certificat signat dels treballadors d'haver-los percebut

En el cas de contractació de treballadors autònoms se'ls sol·licitarà l'últim rebut d'autònoms que haurà d'estar en vigor.

Aquestes obligacions seran traslladades a totes les empreses o treballadors autònoms siguin subcontractats.

Aquesta informació s'ha d'actualitzar en el moment en què es produeixi un canvi en les activitats contractades o d'altres canvis que siguin rellevants per a la prevenció i quan s'hagi produït una situació d'emergència.

En cas de necessitar qualsevol aclariment podeu contactar amb el Departament de Prevenció de Riscs Laborals de l'IME, al telèfon 971 28 18 70 (Ext. 4233 – 4268) o al correu cae@ime.palma.es

Lliurat dia		Rebut dia	
Firma		Firma	
Nom		Nom	

Annex II CAE 3

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]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e


DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica



	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL		DATA	DES-2018
			VERSIÓ	1-18

A. QÜESTIONARI QUE S'HA DE TORNAR OMLERT:

Nom i adreça de l'empresa:	
df	
Telèfon i persona de contacte:	
Responsable de Seguretat i Salut davant de l'IME; telèfon de contacte:	
Modalitat preventiva elegida, (marcau amb una x l'opció elegida):	
Servei de prevenció propi <input type="checkbox"/>	Servei de prevenció aliè <input type="checkbox"/>
Treballador designat <input type="checkbox"/>	Mateix empresari <input type="checkbox"/>
D'altres (p.ex. autònoms)	
Recursos preventius, si s'escau:	
Tasques que s'han de realitzar:	
Centres de treball afectats:	
Durada de les tasques:	

Annex II CAE 4

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]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e


DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica



 REGISTRE UNITAT FUNCIONAL	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
		DATA	DES-2018
		VERSIÓ	1-18

TREBALLADORS AUTORIZATS A L'ÚS DE LA MAQUINÀRIA		
LLINATGES I NOM	DNI/NIE/PASS	MAQUINÀRIA
RELACIÓ DE PRODUCTES QUÍMICS QUE S'HAN D'UTILITZAR A LES INSTAL·LACIONS		FITXA DADES SEGURETAT*

* S'ha d'indicar si disposen de la fitxa de dades de seguretat del producte.

Annex II CAE 7

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]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e


DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : https://portafirmas.redsara.es/pf/valida

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica



 REGISTRE UNITAT FUNCIONAL	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
		DATA	DES-2018
		VERSIÓ	1-18

RISCOS ESPECÍFICS QUE PODEN GENERAR	MESURES PREVENTIVES
MITJANS DE COORDINACIÓ ESTABLERTS, SI S'ESCAU	

Declar la veracitat de totes les dades contingudes en aquest document			
Emplenat per:	Càrrec	Firma i segell	Data

Annex II CAE 8

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]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica



	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL		DATA	DES-2018
			VERSIÓ	1-18

ANNEX V: COMUNICAT D'ACCIDENTS DE PERSONAL DE LES CONTRACTES

Annex V 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]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica





B. COMUNICAT D'ACCIDENTS DE PERSONAL DE LES CONTRACTES

Contracte	
Núm. d'Expedient	
Empresa/Entitat	
Nom i llinatges	
Càrrec	

Comunic que s'ha produït un accident, d'acord amb l'establert a l'RD 171/2004, en matèria de coordinació d'activitats empresarials.

Dia de l'accident		Hora		Hora de feina	
Centre on es produeix					
Lloc exacte de l'accident					
Descripció de l'accident:					
Causes que l'originaren:					
Mesures adoptades:					
Declar la veracitat de totes les dades contingudes en aquest document					
Emplenat per:	Càrrec	Firma i segell	Data		
<p>En cas de necessitar qualsevol aclariment per emplenar aquest document, podeu contactar amb el departament de Prevenció de Riscs Laborals de l'IME, al telèfon 971281870 (Ext. 4233 – 4268) o al correu cae@ime.palma.es</p>					

Annex V 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>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e


DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica



	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL		DATA	DES-2018
				VERSIÓ

ANNEX VI: COMUNICAT DE RISCS LABORALS DETECTATS PER LES CONTRACTES

Annex VI 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]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e


DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica



 REGISTRE UNITAT FUNCIONAL	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
		DATA	DES-2018
		VERSIÓ	1-18

D. COMUNICAT DE RISCS LABORALS DETECTATS PER LES CONTRACTES

1. NOM DE L'EMPRESA:			
NOM DEL CONTRACTE			
PERSONA DE CONTACTE			
CÀRREC		NOMBRE D' EXPEDIENT	
CORREU ELECTRÒNIC DE CONTACTE		TELÈFON DE CONTACTE	
2. DESCRIPCIÓ DEL RISCS DETECTATS			
3. LLOC O CENTRE DE TREBALL			

Declar la veracitat de totes les dades contingudes en aquest document			
Emplenat per:	Càrrec	Firma i segell	Data

Annex VI 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>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e


DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica



	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL		DATA	DES-2018
			VERSIÓ	1-18

ANNEX VII: COMUNICACIÓ DE CANVIS EN LA DOCUMENTACIÓ APORTADA PER LES CONTRACTES

Annex VII 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]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica



 REGISTRE UNITAT FUNCIONAL	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
		DATA	DES-2018
		VERSIÓ	1-18

E. COMUNICACIÓ DE CANVIS EN LA DOCUMENTACIÓ APORTADA PER LES CONTRACTES

Contracte	
Núm. d'Expedient	
Empresa/Entitat	
Nom i llinatges	
Càrrec	

Comunic que s'han produït els següents canvis en les dades aportades dia per complir les obligacions en matèria de prevenció de riscos laborals:

MODIFICACIONS DE LES DADES APORTADES EN MATÈRIA PREVENTIVA

Declar la veracitat de totes les dades contingudes en aquest document			
Emplenat per:	Càrrec	Firma i segell	Data

Annex VII 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>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : https://portafirmas.redsara.es/pf/valida

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica





REGISTRE
UNITAT
FUNCIONAL

PROCEDIMENT PER A LA CAE

CODI	PR.GN.CAE
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]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e


DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica



 REGISTRE UNITAT FUNCIONAL	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
		DATA	DES-2018
		VERSIÓ	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.
- Comunicarà 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 apporto 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>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-a93b-f8ff-b342-7136-ea0b-a0da-2294-509e

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : FRANCISCA MARIA PAYERAS FEMENIAS | FECHA : 28/07/2022 12:12 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 28/07/2022 12:17 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 29/07/2022 12:34 | Sin acción específica

