

## MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL CONTRACTE MENOR

Núm. d'expedient: ..... / .....

Assumpte: Reparació i adequació del cartell lluminós de la coberta de Son Hugo.

### 1. OBJECTE DEL CONTRACTE

Descripció: Contracte de servei per a la reparació i adequació del cartell lluminós de la coberta de Son Hugo.

### 2. JUSTIFICACIÓ DE LA NECESSITAT DEL CONTRACTE

Actualment el cartell lluminós de les Piscines municipals de Son Hugo, presenta un estat deficient ja que no s'encenen totes les lletres existents, existint també diferents tonalitats entre lletres, que s'han anat substituint durant aquets anys amb nous llums leds. amb el present Contracte Menor, pretenem arreglar totes les deficiències elèctriques existents al cartell lluminós, i que tingui una homogeneïtat de tonalitat en totes les lletres.

### 3. ESPECIFICACIONS TÈCNIQUES DE LA PRESTACIÓ

#### Instal·lació elèctrica:

- Transformador de 220 a 12v per leds MC SING 100w
- Substituir el cablejat elèctric existent, el qual no s'hagi substituït recentment, per un de nou cablejat elèctric impermeable.

#### Característiques del led a instal·lar:

- Led estanc resistent a l'aigua de fabricació europea.
- Led òptic 11 led 0,48W color blanc fred, tira de 20 mòduls.

#### Actuació a les tres cares del cartell, a les lletres següents:

- PISCINES
- SON HUGO
- AJUNTAMENT DE PALMA
- ESCUT

S'ha de garantir el funcionament total del cartell lluminós i la uniformitat del color de totes les lletres del cartell, tenint en compte les noves instal·lacions, amb les que van ser substituïdes recentment.

Per a poder optar a la licitació és imprescindible que l'empresa faci **una visita a la instal·lació** per a conèixer *in situ* les característiques del cartell lluminós i la intervenció a dur a terme. S'han de concretar el dia i l'hora de la visita per correu electrònic amb els responsables de la instal·lació: [jordi.prats@ime.palma.cat](mailto:jordi.prats@ime.palma.cat), dins el període en què estarà publicada la licitació. D'aquesta manera se'n podrà garantir un pressupost ajustat a les necessitats.

Pàgina 1 de 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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720

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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | Sin acción específica



## Documentació per a aportar

L'empresa licitadora ha de complir la normativa de prevenció de riscos laborals i de coordinació d'activitats empresarials. Per a optar a la licitació ha de **presentar emplenats els annexos II i VIII de la documentació adjunta i els annexos V, VI i VII, si hi escau.**

## 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).

Típus de contracte: servei

Procediment i forma d'adjudicació: adjudicació directa, 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. D'acord amb l'article 20.e dels Estatuts de l'Institut Municipal de l'Esport de l'Ajuntament de Palma, en relació amb la base 21.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 15.000,00 € 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 de valor estimat inferior a 40.000 € (IVA no inclòs) quan es tracta de contractes d'obres, o a 15.000 € (IVA no inclòs) quan es tracta de contractes de subministrament o de serveis.

**6. VALOR ESTIMAT:** aquest contracte té un valor estimat de 7.200,00€.

## 7. PRESSUPOST DEL CONTRACTE I APLICACIÓ PRESSUPOSTÀRIA

Import amb l'IVA inclòs:	Aplicació pressupostària	Referència RC
8.712,00€	25 34200 21300	220220008979

**8. TERMINI D'EXECUCIÓ:** el termini d'execució serà de 30 dies a partir de la notificació de l'adjudicació. Les feines pròpiament, poden durar una setmana, temps màxim que la sala no estigui operativa.

## 9. LLOC DE PRESTACIÓ

Piscines Municipals de Son Hugo.

Pàgina 2 de 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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720

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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | Sin acción específica



**10. RESPONSABLE DEL CONTRACTE**

Jordi Prats Domingo

**11. TERMINI DE GARANTIA (O JUSTIFICACIÓ QUE NO SE N'ESTABLEIX):** el termini de garantia és de dos anys.**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, 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.

El director de les Piscines  
Municipals de Son HugoTAE Enginyera de Camins, Canals i Ports,  
adscriu a l'àrea delegada d'esports.

Jordi Prats Domingo

Caterina Reus Sintes

D'acord  
El gerent

Rafael Navarro Roig

Pàgina 3 de 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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720

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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | Sin acción específica



ANNEX 1:

**DOCUMENT D'ACREDITACIÓ DE VISITA A LA INSTAL·LACIÓ**

Nom:	
DNI:	
Empresa:	
CIF:	

Una vegada visitades les piscines municipals de Son Hugo, en compliment de la prescripció tècnica, amb l'objecte d'avaluar les condicions per l'adequació del cartell lluminós, DECLARA:

- **Haver reconegut i examinat les instal·lacions de Son Hugo, per optar al CM.**

Empresa.....

Signatura de la persona interessada

Per l'IME

Palma ..... de ..... de 2022

(\* ) Per concertar la visita a la instal·lació heu de contactar amb l'adreça de correu electrònic [jordi.prats@ime.palma.cat](mailto:jordi.prats@ime.palma.cat)

Pàgina 4 de 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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720


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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | 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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720

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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | 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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720


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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | Sin acción específica



 <b>REGISTRE</b> <b>UNITAT</b> <b>FUNCIONAL</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
		<b>DATA</b>	DES-2018
		<b>VERSIÓ</b>	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](mailto: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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720

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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | Sin acción específica





**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, <small>(marcau amb una x l'opció elegida):</small>	
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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720

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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | Sin acción específica







Código seguro de Verificación : GEN-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>



**REGISTRE**  
**UNITAT**  
**FUNCIONAL**

**PROCEDIMENT PER A LA CAE**

**CODI**

PR.GN.CAE

**DATA**

DES-2018

**VERSIÓ**

1-18

EPI'S QUE S'HAN D'UTILITZAR*	TASQUES EN LES QUALS S'HAN D'UTILITZAR

\* Aquest equips de protecció compleixen amb les condicions establertes al Reial Decret 773/1997.

RELACIÓ D'EQUIPS DE TREBALL QUE S'HAN D'UTILITZAR*	MARCA / MODEL	MARCAT CE

\* Aquest equips compleixen el que es disposa al Reial Decret 1215/1997

Annex II CAE 6

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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720

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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | 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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720


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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | Sin acción específica



 <b>REGISTRE</b> <b>UNITAT</b> <b>FUNCIONAL</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
		<b>DATA</b>	DES-2018
		<b>VERSIÓ</b>	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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720


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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | 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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720


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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | Sin acción específica



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

## 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 <a href="mailto:cae@ime.palma.es">cae@ime.palma.es</a></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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720


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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | Sin acción específica



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

## 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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720


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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | Sin acción específica



 <b>REGISTRE</b> <b>UNITAT</b> <b>FUNCIONAL</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
		<b>DATA</b>	DES-2018
		<b>VERSIÓ</b>	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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720

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


FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | 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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720


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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | Sin acción específica



 <b>REGISTRE</b> <b>UNITAT</b> <b>FUNCIONAL</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
		<b>DATA</b>	DES-2018
		<b>VERSIÓ</b>	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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720

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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | 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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720


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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | Sin acción específica



 <b>REGISTRE</b> <b>UNITAT</b> <b>FUNCIONAL</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
		<b>DATA</b>	DES-2018
		<b>VERSIÓ</b>	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-2a9e-5ee3-b229-683b-9d7e-be9c-a9fd-9720

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

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 20/07/2022 08:02 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 20/07/2022 12:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 20/07/2022 13:31 | Sin acción específica

