

## **MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL CONTRACTE MENOR**

Núm. d'expedient:

Assumpte: Subministrament i instal·lació de cistelles de bàsquet del poliesportiu Toni Pizà

### **1. OBJECTE DEL CONTRACTE**

Subministrament i instal·lació de cistelles de bàsquet del poliesportiu Toni Pizà

### **2. JUSTIFICACIÓ DE LA NECESSITAT DEL CONTRACTE**

Les quatre cistelles de bàsquet del poliesportiu Toni Pizà tenen el sistema d'adaptació regulable de bàsquet a minibàsquet (pistons de gas) en mal estat. Son antics i els pistons ja no funcionen correctament, no hem aconseguit reparar-los ni trobar peces recanvi. Per aquest motiu es necessita instal·lar-ne de nous. També s'aprofitarà per comprar material que es detalla a les especificacions tècniques (punt 3)



### **3. ESPECIFICACIONS TÈCNiques DE LA PRESTACIÓ**

Els treballs a realitzar seran els següents:

- Desmuntatge de l'estructura dels quatre taulers actuals.
- Subministrament i instal·lació de dos jocs (quatre unitats) de sistema d'adaptació de cistelles regulables de bàsquet a minibàsquet mitjançant pistons de gas.
- 4 taulers de bàsquet de metacrilat (1800x1050x15M de gruix) segons normativa europea EN 1270
- 4 aros de bàsquet de competició basculant de dues molles (model ACB)
- 2 jocs (4 unitats) de reds de bàsquet de nylon 4.1/2mm segons normativa europea
- 2 jocs (4 unitats) de protectors pels taulells de bàsquet, aquests hauran d'anar atomillats.
- L'empresa assumirà els mitjans d'elevació (plataforma elevadora) i el personal haurà de disposar de la documentació PRL necessària per realitzar aquestes tasques (treballs en altura,...)

Per poder optar a la licitació, és obligatori:

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-ee18-cb31-f097-cebf-f6f3-4621-71bb-d4c7

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 06/09/2022 12:20 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 06/09/2022 12:24 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 06/09/2022 12:34 | Sin acción específica



- Que les empreses facin una **visita a la instal·lació** per a conèixer *in situ* les característiques de l'actuació. S'ha de concretar el dia i hora de la visita per correu electrònic dins el període en què estarà publicada la licitació. A l'annex I es troba la documentació per l'acreditació de la visita, així com el correu electrònic per concertar-la.
- Aplicar les mesures de seguretat i protecció necessàries segons la normativa.
- L'empresa licitadora ha de complir la normativa de prevenció de riscos Laborals i de coordinació d'activitats empresarials. **S'han de presentar emplenats els annexos III i VIII, de la documentació adjunta, i els annexos V, VI, VII si s'escau.**
- L'empresa licitadora ha d'acreditar de capacitat tècnica del personal al seu càrrec.
- La retirada de tots els residus generats per a reciclatge i/o abocador autoritzat.
- Tots els recursos, mitjans, elements i feines auxiliars necessaris per a realitzar l'obra han d'estar inclosos.

#### 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 40.000 € (IVA no inclòs).

Tipus de contracte: subministrament.

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

Criteris de puntuació: oferta més avantatjosa econòmicament.

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 € 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 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 8.000 €.

#### 7. PRESSUPOST DEL CONTRACTE I APLICACIÓ PRESSUPOSTÀRIA

Import amb l'IVA inclòs 9.680 €.	Aplicació pressupostària 20 34200 21900	Referència RC 220220012422
-------------------------------------	--------------------------------------------	-------------------------------

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-ee18-cb31-f097-cebf-f6f3-4621-71bb-d4c7

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 06/09/2022 12:20 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 06/09/2022 12:24 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 06/09/2022 12:34 | Sin acción específica



## 8. TERMINI D'EXECUCIÓ:

En 10 dies posteriors a la recepció del material

## 9. LLOC DE PRESTACIÓ

Poliesportiu Municipal Toni Pizà

## 10. RESPONSABLE DEL CONTRACTE

Pau Company Santos

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

Fins a un any des de la finalització 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 la corresponent factura després de l'emissió per part de la Direcció Tècnica del certificat final d'obra, recepció i liquidació.

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.

Palma, a data de la signatura electrònica

Director de Camps de Futbol i  
Instal·lacions Exteriors

TAE Enginyera de Camins, Canals i Ports

Pau Company Santos

Caterina Reus Sintes

D'acord

El gerent

Rafael Navarro Roig



ANNEX 1:

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

Nom:	
DNI:	
Empresa:	
CIF:	

Una vegada visitat el poliesportiu municipal Toni Pizà, en compliment de les prescripció tècnica que així ho indica, amb l'objecte d'avaluar i conèixer prèviament la tasca a realitzar, DECLARA:

- **Haver reconegut i examinat les cistelles del poliesportiu Toni Pizà, 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 [pau.company@ime.palma.cat](mailto:pau.company@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-ee18-cb31-f097-cebf-f6f3-4621-71bb-d4c7


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 06/09/2022 12:20 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 06/09/2022 12:24 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 06/09/2022 12:34 | Sin acción específica



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

## ANNEX III: DOCUMENTACIÓ CAE CONTRACTES DE SUBMINISTRAMENTS

Pàgina 1 de 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-ee18-cb31-f097-cebf-f6f3-4621-71bb-d4c7

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 06/09/2022 12:20 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 06/09/2022 12:24 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 06/09/2022 12:34 | Sin acción específica





## DOCUMENTACIÓ CAE CONTRACTES DE SUBMINISTRAMENTS

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 enviam** 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	Relació dels treballadors que acudiran a les instal·lacions.
2	Responsable de seguretat i salut davant de l'IME.
3	Modalitat elegida per a l'organització de la prevenció.
4	Declaració expressa responsable del compliment de les obligacions de transmissió de les normes preventives establertes per l'IME, així com de l'obligació del compliment de les mateixes per la seva part.
5	Llista dels riscos específics (avaluació) que la vostra empresa pot originar en el desenvolupament de la seva activitat dins del centre de treball.
6	Compromís d'informar l'IME sobre els accidents de treball que es produeixin com a conseqüència dels riscos de les activitats concurrents.
7	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.
8	Declaració expressa responsable, si s'escau, que han establert els mitjans de coordinació necessaris entre el contractista i subcontractista.
9	En el cas de que el producte subministrat estigui subjecte a altres exigències de normativa sectorial específica, s'haurà d'acreditar la documentació addicional pertinent.




 <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

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	




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

**A. QÜESTIONARI QUE S'HA DE TORNAR OMLERT:**

Nom i adreça de l'empresa:	
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 checked="" type="checkbox"/>	Mateix empresari <input checked="" 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:	





 <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

RELACIÓ DE TREBALLADORS QUE ACUDIRAN A LES INSTAL·LACIONS				
1er. LLINATGE	2on. LLINATGE	NOM	DNI/NIE/PASS	CATEGORIA



Código seguro de Verificación : GEN-ee18-cb31-f097-cebf-f6f3-4621-71bb-d4c7 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

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

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



	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-ee18-cb31-f097-cebf-f6f3-4621-71bb-d4c7


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 06/09/2022 12:20 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 06/09/2022 12:24 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 06/09/2022 12:34 | 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		
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>					

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-ee18-cb31-f097-cebf-f6f3-4621-71bb-d4c7


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 06/09/2022 12:20 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 06/09/2022 12:24 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 06/09/2022 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-ee18-cb31-f097-cebf-f6f3-4621-71bb-d4c7


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 06/09/2022 12:20 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 06/09/2022 12:24 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 06/09/2022 12:34 | 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-ee18-cb31-f097-cebf-f6f3-4621-71bb-d4c7


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANYY SANTOS | FECHA : 06/09/2022 12:20 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 06/09/2022 12:24 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 06/09/2022 12:34 | Sin acción específica



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

## 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-ee18-cb31-f097-cebf-f6f3-4621-71bb-d4c7


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 06/09/2022 12:20 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 06/09/2022 12:24 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 06/09/2022 12:34 | 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-ee18-cb31-f097-cebf-f6f3-4621-71bb-d4c7

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 06/09/2022 12:20 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 06/09/2022 12:24 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 06/09/2022 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-ee18-cb31-f097-cebf-f6f3-4621-71bb-d4c7


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 06/09/2022 12:20 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 06/09/2022 12:24 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 06/09/2022 12:34 | 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-ee18-cb31-f097-cebf-f6f3-4621-71bb-d4c7**

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

**FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 06/09/2022 12:20 | Sin acción específica**

**FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 06/09/2022 12:24 | Sin acción específica**

**FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 06/09/2022 12:34 | Sin acción específica**

