

## **MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL CONTRACTE MENOR**

Núm. d'expedient:

Instal·lació de línies de vida a la coberta del poliesportiu municipal Borja Moll

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

Contractació del servei per:

- Instal·lació de tres línies de vida al poliesportiu Borja Moll
- Subministrament de dos carros de trasllac per línia de vida horitzontal

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

La normativa de seguretat obliga a prendre les mesures necessàries per fer qualsevol feina minimitzant al màxim els riscos. En el cas del poliesportiu Borja Moll és imprescindible realitzar, amb certa freqüència, revisions i/o reparacions a la zona de la coberta. Ara mateix resulta impossible poder-hi accedir degut a la falta d'elements de seguretat i per aquest motiu és necessària la instal·lació de línies de vida per tal de poder permetre l'accés a aquestes zones.

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

Les especificacions tècniques del servei venen detallades a l'annex I adjunt

Per poder optar a la licitació, és obligatori:

- 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 II es troba la documentació per l'acreditació de la visita, així com el correu electrònic per concertar-la.
- L'empresa licitadora ha de complir la normativa de prevenció de riscos laborals (PRL) i de coordinació d'activitats empresarials (CAE). S'han de presentar emplenats els annexos II 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.
- Tots els recursos, mitjans auxiliars, mesures de seguretat i protecció, retirada de residus a abocador autoritzat, remats, impermeabilitzacions i transports necessaris per a realitzar l'actuació 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 15.000 € (IVA no inclòs).

Tipus de contracte: servei

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

Criteris de puntuació: oferta més avantatjosa econòmicament.

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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | Sin acción específica



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 21.1.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 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 9.850 €.

## 7. PRESSUPOST DEL CONTRACTE I APLICACIÓ PRESSUPOSTÀRIA

Import amb l'IVA inclòs	Aplicació pressupostària	Referència RC
11.918,5 €	313420062200	220230007898

## 8. TERMINI D'EXECUCIÓ:

El termini d'execució serà de 30 dies a partir que es notifiqui l'adjudicació

## 9. LLOC DE PRESTACIÓ

Poliesportiu Municipal Borja Moll

## 10. RESPONSABLE DEL CONTRACTE

El director de Camps de Futbol i Instal·lacions Exteriors (FIE)

## 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, data de la signatura electrònica.

Director de Camps de Futbol i  
Instal·lacions Exteriors

TAE Enginyer de Camins, Canals i Ports  
adscribit a l'àrea delegada d'esports

Pau Company Santos

Carlos Pérez Berral

D'acord

El gerent

Rafael Navarro Roig



ANNEX I:

## DOCUMENT D'ESPECIFICACIONS TÈCNiques

### SUBMINISTRAMENT I INSTAL·LACIÓ DE TRES LÍNIES DE VIDA AL POLIESPORTIU BORJA MOLL

- Longitud: tres línies de vida horitzontals i rectes de 40ml, 14ml i 12ml aprox.
- Conforme a norma EN 795C
- Fabricació en acer inoxidable AISI 304 per peces d'inici, fi i intermitjos; cables i absorbidors en qualitat AISI 316.
- Fixació directa a estructura portant de coberta (corretges) mitjançant tornilleria específica i utilitzant anclatges en acer lacat al forn.
- Número d'usuaris: s'ha de poder utilitzar per part de fins a tres usuaris

#### 1. ACCÉS A COBERTA:

S'estima que l'accés a coberta superior es realitzarà per façana des de cota zero fins a coberta intermitja i des d'aquesta a coberta superior mitjançant escala portàtil.

- Subministre i instal·lació de 2 unitats de punts d'anclatge inoxidable fixats a la façana mitjançant postes galvanitzats segons EN 795 i utilitzant anclatge químic o soldadura a estructura portant de coberta.

- Subministre i instal·lació de 2 unitats d'anclatge per escala fixats mitjançant anclatge químic o soldadura a estructura portant de coberta.

L'usuari utilitzarà una pèrtiga telescòpica (no inclosa) dotada d'un dispositiu anticaigudes per connectar el punt d'anclatge instal·lat a la façana.

#### 2. SUBMINISTRAMENT DE DOS CARROS

- Subministrament de dos carros de trasllat per línia horitzontal que permeti el pas per punts intermitjos sense la desconexió del sistema.

#### 3. CERTIFICACIÓ:

- Certificació dels sistemes instal·lats conforme a la norma CE i amb validesa d'un any d'acord a la norma EN 795

#### 4. FORMACIÓ: Una vegada instal·lats els sistemes, s'haurà de fer una explicació i demostració del procediment de treball per a la utilització dels sistemes instal·lats

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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | Sin acción específica



ANNEX II:

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

Nom:	
DNI:	
Empresa:	
CIF:	

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

- Haver reconegut la tasca a realitzar al poliesportiu municipal Borja Moll per optar al contracte menor.

Empresa.....

Signatura de la persona interessada

Per l'IME

Palma ..... de ..... de 2023

(\*) 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 5 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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | 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

Código seguro de Verificación : GEN-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | Sin acción específica



	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL		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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | Sin acción específica



	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL		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](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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | Sin acción específica





	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL		DATA	DES-2018
			VERSÍO	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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | Sin acción específica



	<b>REGISTRE</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>		<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

Annex II CAE 5

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]



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

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

\* Aquest equip 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 equip 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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311  
 DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>  
 FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica  
 FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica  
 FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | Sin acción específica

Código seguro de Verificación : GEN-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>



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

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

Código seguro de Verificación : GEN-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : https://portafirmas.redsara.es/pf/valida

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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | Sin acción específica



	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL		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

Código seguro de Verificación : GEN-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : https://portafirmas.redsara.es/pf/valida

#### 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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | 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

Código seguro de Verificación : GEN-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | Sin acción específica



	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL		DATA	DES-2018
			VERSIÓ	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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | 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

Código seguro de Verificación : GEN-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311

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


FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | Sin acción específica





	<b>REGISTRE</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	PR.GN.CAE
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>		<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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | 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

Código seguro de Verificación : GEN-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | Sin acción específica



	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL		DATA	DES-2018
			VERSÍO	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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANYY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | 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

Código seguro de Verificación : GEN-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | Sin acción específica



	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL		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 produeixen 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.
- Comunicaré 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-54a7-29eb-3060-11c6-afee-36f7-cb1d-5311

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 19/05/2023 08:54 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 22/05/2023 08:30 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 22/05/2023 10:25 | Sin acción específica

