

## **MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL CONTRACTE MENOR**

Núm. d'expedient: CM 50/2019

Assumpte: contracte menor subministrament i instal·lació de les finestres de la piscina interior que donen a l'exterior de Son Hugo.

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

Descripció: contracte menor per a substituir, subministrar i instal·lar vuit finestres abatibles d'alumini, a la zona situada entre la piscina interior i les exteriors.

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

Les finestres en qüestió, situades entre la piscina interior i les exteriors, daten de la construcció de la instal·lació el 1999. Passats aquets vint anys presenten signes evidents de degradació, amb cruïes molt significatius a gairebé tots els vidres. Cal tenir en compte totes aquestes circumstàncies, sobretot en relació amb la seguretat, ja que el gran nombre de esquerdes podria provocar-ne el trencament, amb el perill que implica.

Al mateix temps, l'estat actual dels finestrals i el material de què estan fets fan que la funció d'aïllament tèrmic d'aquesta estructura quedi molt limitada, la qual cosa afecta la climatització global de la piscina.

Un altre aspecte, a tenir en compte és la pèrdua de funcionalitat de les finestres. Inicialment es podien obrir i tancar segons la necessitat del servei però a hores d'ara això és impossible.

Finalment, l'estat actual de les finestres trasllada una imatge a l'exterior d'un estat decadent i impresentable, impropï d'una instal·lació municipal.

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

- Desmuntar els vuit finestrals existents de 5.000 x 2000mm.
- Subministrar i instal·lar vuit finestrals d'alumini anoditzat inox format per dues finestres de dues fulles corredores de 2.500 x 2.000 mm cada una i a la part superior un de fix de dos cossos de 2.500 x 650 mm, amb vidre de 4/10/4 i làmines solars.
- Muntar a l'obra amb pernys i segellar amb silicona.
- Mitjans auxiliars necessaris.
- Mesures de seguretat i protecció necessàries segons la normativa.
- Retirar i reciclar els residus generats a un gestor autoritzat.
- 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 haurà de presentar emplenats els annexos IV i VIII, de la documentació adjunta, i els annexos V, VI i VII si escau.
- L'empresa licitadora ha d'acreditar la capacitat tècnica del personal al seu càrrec.

Pàgina 1 de 1

#### 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).<sup>1</sup>

Tipus de contracte: subministrament.

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 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 15.000,00€

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

Import amb l'IVA inclòs 18.150,00€	Aplicació pressupostària 253420063200	Referència RC 220190018929
------------------------------------	--	-------------------------------

**8. TERMINI D'EXECUCIÓ:** el termini d'execució serà de 30 dies, incloent la comanda i subministrament dels materials a utilitzar, a partir que es notifiqui l'adjudicació.

#### 9. LLOC DE PRESTACIÓ:

Piscines Municipals de Son Hugo.

#### 10. RESPONSABLE DEL CONTRACTE:

Jordi Prats Domingo.

**11. TERMINI DE GARANTIA (O JUSTIFICACIÓ QUE NO SE N'ESTABLEIX):** el termini de garantia serà d'un any comptat des de la seva 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:**

(OPCIÓ A): presentant una única factura, en finalitzar la prestació, expedida per l'entitat i conformada pel responsable del contracte.

Palma, 11 de desembre del 2019

El director de les Piscines  
Municipals de Son Hugo

  
Jordi Prats Domingo

El cap de l'Àrea de Manteniment i Obres

  
Alberto Serna Benbassat

D'acord  
El gerent

  
Rafael Navarro Roig



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

## ANNEX IV: DOCUMENTACIÓ CAE CONTRACTES OBRES SENSE PROJECTE

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

## DOCUMENTACIÓ CAE CONTRACTES OBRES SENSE PROJECTE

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	Registre d'Inscripció al REA
2	Comunicació d'obertura de treball
3	Llibre de subcontractació, en el supòsit de subcontractes
4	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.
5	Relació dels treballadors que acudiran a les instal·lacions.
6	Responsable de seguretat i salut davant de l'IME.
7	Modalitat triada per a l'organització de la prevenció.
8	Declaració expressa dels equips de protecció individual que han d'utilitzar per a les tasques a realitzar.
9	Declaració expressa dels equips de treball a utilitzar i compliment de l'establert a l'RD 1215/1997, i RD 2177/2004.
10	Declaració expressa de les substàncies químiques a emprar, així com de la possessió de les fitxes de dades de seguretat.
11	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.

	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL	INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)	DATA	DES-2018
			VERSÍO	1-18

12	Declaració expressa responsable que els treballadors compten amb un estat de salut compatible amb les tasques que han de realitzar.
13	Compromís d'informar l'IME sobre els accidents de treball que es produeixin com a conseqüència dels riscos de les activitats concurrents.
14	Compromís de comunicar tota situació de risc o d'emergència susceptible d'afectar la salut o la seguretat dels treballadors de les empreses presents al centre de treball.
15	Declaració expressa responsable, si s'escau, que heu establert els mitjans de coordinació necessaris entre el contractista i subcontractista.
16	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, pòlissa i últim rebut de Responsabilitat Civil pagat, a fefaent de caducitat
4	Anualment, 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	

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

### 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, (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:	











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

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



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

## **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://www.ime.palma.cat>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]



REGISTRE

UNITAT  
FUNCIONAL

PROCEDIMENT PER A LA CAE

SON HUGO

CODI

PR.GN.CAE

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		
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://www.palma.cat>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]



	<b>REGISTRE</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	<b>PR.GN.CAE</b>
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>	SON HUGO	<b>DATA</b>	DES-2018
			<b>VERSIÓ</b>	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://www.palma.cat>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL	SON HUGO	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	
CÒRREU 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. [www.esport.esport.es](http://www.esport.esport.es)

MODEL NORMALITZAT (07/02/2017)

	<b>REGISTRE</b>	<b>PROCEDIMENT PER A LA CAE</b>	<b>CODI</b>	<b>PR.GN.CAE</b>
	<b>UNITAT FUNCIONAL</b>	SON HUGO	<b>DATA</b>	DES-2018
			<b>VERSIO</b>	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://www.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>	SON HUGO	<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

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

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. IME/2018/00176/CAE

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]



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

**PROCEDIMENT PER A LA CAE**

<b>CODI</b>	<b>PR.GN.CAE</b>
<b>DATA</b>	<b>DES-2018</b>
<b>VERSIÓ</b>	<b>1-18</b>

## **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]

**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. 

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]