



ESTRUCTURA DEL JOC:

- Número de proves:

- Descripció de les proves:

- Durada del joc:

- Ubicació proposada:

- Desenllaç:

TEMPORALITZACIÓ (HORARIS DE LA PROPOSTA):

PROPOSTA DE NORMES DE PARTICIPACIÓ:

SISTEMES D'ORGANITZACIÓ I INSCRIPCIONS:

RELACIÓ I DESCRIPCIÓ DELS RECURSOS HUMANS APORTATS:

RELACIÓ I DESCRIPCIÓ DELS MITJANS MATERIALS APORTATS:

RELACIÓ I DESCRIPCIÓ DELS MITJANS TÈCNICS APORTATS:

- EQUIP DE SO
- EQUIP DE LLUMS
- ALTRES: .....

NECESSITATS TÈCNIQUES I/O MATERIALS PER A LA REALITZACIÓ DEL TALLER QUE NO ES DISPOSEN I QUE HAURIA D'APORTAR L'AJUNTAMENT DE PALMA (ESCENARI, TANQUES, TAULES, CADIRES, ETC).

- ESCENARI MIDES: .....
- TANQUES NÚMERO: .....
- PRESA DE CORRENT NÚMERO: .....
- TAULES NÚMERO: .....
- CADIRES NÚMERO: .....
- ALTRES: .....

COMPROMÍS D'IMPLICAR ENTITATS O COL·LECTIUS SENSE AFANY DE LUCRE DEL BARRI PROPOSAT EN EL DISSENY I DESENVOLUPAMENT DE L'ACTIVITAT.

SÍ  NO

En cas afirmatiu, número i relació de les entitats o col·lectius sense afany de lucre que s'implicaran:

COMPROMÍS INCLOURE EN EL JOC VIVENCIAL LA HISTÒRIA, PERSONATGES, EDIFICIS LLOCS, ESPAIS I ALTRES TRET D'IDENTITAT DEL BARRI PROPOSAT:

SÍ  NO

PROPOSTA DE PREMIS:

-Número de premis proposats:

-Compromís d'aconseguir el 50% dels premis cedits per comerços i establiments dels barri o barris proposats.

SÍ  NO

-Compromís de que el 50% dels premis tinguin un valor afegit (consum responsable, protecció del medi ambient, petit comerç, comerç emblemàtic, etc..)

SÍ  NO

COMPROMÍS D'AFAVORIR LA PARTICIPACIÓ DE PERSONES AMB DISCAPACITAT

- El 25% de les proves i jocs seran accessibles per a persones amb alguna discapacitat física i/o psíquica

SÍ  NO

- El 50% de les proves seran accessibles per a persones amb alguna discapacitat física i/o psíquica

SÍ  NO

NOMBRE DE DESTINATARIS MÀXIM:

-Núm. Participants:

-Núm. Equips (mínim 30):

EDATS RECOMANADES:

MILLORA DE REALITZACIÓ D'UN ACTE DE CLOENDA AMB L'APORTACIÓ D'UNA ACTUACIÓ ARTÍSTICA (MUSICAL, TEATRAL, ANIMACIÓ, ETC...) INCLOENT-HI ELS MITJANS NECESSARIS PER A LA SEVA REALITZACIÓ :

SÍ  NO

En cas afirmatiu, descripció de l'actuació:

**PRESSUPOST DESGLOSSAT**

RECURSOS HUMANS (Caixets artistes, monitoratge, coordinació, etc.) : .....

RECURSOS MATERIALS: .....

ASSEGURANCES: .....

Serveis complementaris (els que corresponguin)

EQUIPS DE SO: .....

GENERADOR : .....

VIATGES : .....

ALLOTJAMENTS: .....

TRASLLATS INTERNS: .....

CÀTERING I DIETES: .....

ALTRES: .....

SUBTOTAL : .....

21 % D'IVA : .....

TOTAL : .....

EN CAS DE RETENCIÓ IRPF, INDICAR PERCENTATGE : ..... %

**ANNEX 2. DECLARACIÓ RESPONSABLE DE COMPLIMENT DELS REQUISITS DE CAPACITAT PER SUBSCRIURE CONTRACTES AMB L'AJUNTAMENT DE PALMA.**

Denominació social de l'empresa:		NIF/CIF	
Nom i llinatges del representant legal:		DNI:	
Adreça:		CP:	Població:
Telèfon:	Fax:	Correu electrònic:	

**DECLAR, EN EL CAS D'EMPRESA, QUE:**

- o Tenir capacitat d'obrar per a contractar amb l'Ajuntament, segons el que estableix l'art. 65 de la Llei 9/2017 de 8 de novembre de contractes del sector públic, (LCSP) la qual s'acreditarà, en el cas de persones jurídiques, mitjançant l'escriptura o document de constitució, els estatuts o acta fundacional degudament inscrits en el Registre públic corresponent
- o Conèixer i no estar incurs en les circumstàncies que m'incapaciten per signar contractes amb el sector públic previstes a l'article 71 de la LCSP.
- o Complir amb els requisits de solvència econòmica, financera i tècnica establerts en els arts. 74,75,76 de la LCSP.
- o Estar al corrent de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social imposades per la normativa vigent.
- o No haver-me donat de baixa de l'Impost sobre Activitats Econòmiques, o estar-ne exempt.
- o Estar assabentat que en cas de no estar al corrent de les seves obligacions fiscals amb l'Ajuntament de Palma, no podrà formalitzar-se la contractació corresponent.
- o Que tots els treballadors que participaran a aquesta contracta estan degudament contractats i en situació d'alta a la Seguretat Social.
- o Complir amb la normativa vigent en matèria de Prevenció de Riscs Laborals.
- o Si escau, tenir l'habilitació empresarial o professional exigible per a la realització de l'objecte del contracte

**DECLAR, EN EL CAS D'ENTITAT, QUE:**

- Tenir capacitat d'obrar per a contractar amb l'Ajuntament, segons l'art. 65 de la Llei 9/2017 de 8 de novembre de contractes del sector públic, (LCSP), la qual s'acreditarà, en el cas de persones jurídiques, mitjançant l'escriptura o document de constitució, els estatuts o acta fundacional degudament inscrits en el Registre públic corresponent
- Conèixer i no estar incurs en les circumstàncies que m'incapaciten per a signar contractes amb el sector públic previstes a l'article 71 de la LCSP.
- Complir els requisits de solvència econòmica, financera i tècnica establerts als arts 74,75,76 de la LCSP.
- Estar al corrent de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social imposades per la normativa vigent.
- No haver-me donat de baixa de l'impost sobre activitats econòmiques, o n'estic exempt.
- Estar assabentat que en cas de no estar al corrent de les meves obligacions fiscals amb l'Ajuntament de Palma no es podrà formalitzar la contractació corresponent.
- Que tots els treballadors que participaran en aquesta contracta estan degudament contractats i en situació d'alta a la Seguretat Social o bé la relació que mantenc amb el personal voluntari que participa en aquesta activitat s'ajusta a la normativa d'aplicació i a la Llei 3/1998, de 18 de maig, del voluntariat a les Illes Balears.
- Complir amb la normativa vigent en matèria de prevenció de riscos laborals.
- Si escau, tenir l'habilitació empresarial o professional exigible per a realitzar l'objecte del contracte.

Palma, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(firma i segell de l'empresa/entitat)

Palma, ..... de .....de 2019

Sgt/

6

**ANNEX 3. DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL LICITADOR EN MATÈRIA DE PREVENCIÓ DE RISCS LABORALS**

(Annex VIII del Procediment per a la coordinació d'activitats empresarials de l'Ajuntament de Palma)

Denominació social de l'empresa:		NIF/CIF	
Nom i llinatges del representant legal:		DNI:	
Adreça:		CP:	Població:
Telèfon:	Fax:	Correu electrònic:	

**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 tenen un estat de salut compatible amb les tasques a realitzar.
- Aportaré la llista dels riscos específics que l'empresa pugui originar en el desenrotllament de l'activitat als centres de l'Ajuntament.
- Informaré l'Ajuntament sobre els accidents de treball que es produeixin com a conseqüència dels riscos de les activitats concurrents.
- Comunicaré qualsevol situació d'emergència que pugui afectar la salut o la seguretat dels treballadors de las empreses presents al centre de treball.
- Aportaré tota la documentació necessària i suficient per acreditar tots els punts anteriors abans de firmar el contracte.
- Actualitzaré aquesta informació quan es produeixin canvis a les activitats contractades o altres canvis que siguin rellevants a efectes preventius.
- Sé que l'adjudicació quedarà sense efecte si no aport la documentació necessària o no complesc la normativa vigent en matèria de prevenció.

Lloc / data / signatura i segell de l'empresa

Palma , a ..... de ..... 20...