

MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL CONTRACTE MENOR

Núm. d'expedient: *CM.22/2020*

Assumpte: contracte menor, subministrament i substitució del compressor del circuit de la climatitzadora de la unitat de tractament d'aire (UTA) de la recepció de Son Hugo, a causa d'una avaria.

1. OBJECTE DEL CONTRACTE

Descripció: subministrament i substitució del compressor del circuit de la climatitzadora de la unitat de tractament d'aire (UTA) de la recepció de Son Hugo, a causa d'una avaria.

2. JUSTIFICACIÓ DE LA NECESSITAT DEL CONTRACTE

S'ha detectat una avaria a la climatitzadora de la unitat de tractament d'aire (UTA) de la recepció de Son Hugo. Concretament s'ha de substituir el compressor del circuit.

Actualment l'equip està treballant amb un únic compressor, per tant funcionant en precari i amb el perill existent que faci que aquest segon compressor falli, i quedi la zona de recepció de Son Hugo sense climatitzar.

3. ESPECIFICACIONS TÈCNiques DE LA PRESTACIÓ

- Per a poder optar a la licitació és imprescindible que l'empresa faci una visita a la instal·lació per tal de conèixer *in situ* les característiques i l'espai de l'equip que s'ha d'extreure i desmuntar, i instal·lar-hi el nou equip. S'ha de concretar el dia i l'hora de la visita per correu electrònic amb els responsables de la instal·lació, dins el període en què estarà publicada la licitació. D'aquesta manera es podrà garantir fer un pressupost ajustat a les necessitats.

Característiques de la climatitzadora: ROOF TOP RXCBZ 4002. POTÈNCIA CALORÍFICA DE 120 kW.

- Retirada del compressor existent.
- Subministrament i instal·lació d'un compressor, model MANEUROP SY(Z)240APBI 400V.
- Substituir filtre deshidratador, neteja del circuit frigorífic existent, buidatge del sistema per a garantir que no quedi humitat al circuit i càrrega amb nitrogen tècnic hidrogenat, realitzant prova d'estanquitat al circuit frigorífic.
- Retirar i reciclar els residus generats a un gestor autoritzat.
- Posada en funcionament de l'equip i comprovació del correcte funcionament d'aquest.

Documentació 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 III i VIII de la documentació adjunta i els annexos V, VI i VII, si 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).

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 € (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 5.100,00 €.

7. PRESSUPOST DEL CONTRACTE I APLICACIÓ PRESSUPOSTÀRIA

Import amb l'IVA inclòs: 6.171,00 €	Aplicació pressupostària 253420063300	Referència RC 220200012162
-------------------------------------	--	-------------------------------

8. TERMINI D'EXECUCIÓ: el termini d'execució serà de 30 dies a partir que es notifiqui l'adjudicació.

9. LLOC DE PRESTACIÓ

Piscines Municipals de Son Hugo.

10. RESPONSABLE DEL CONTRACTE

Jordí Prats Domingo

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

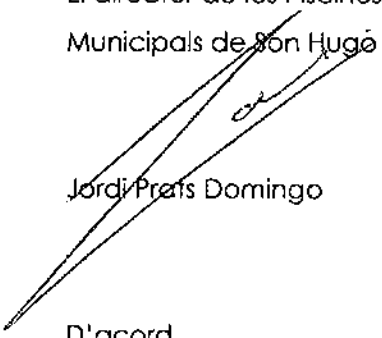
12. GARANTIES EXIGIDES PER A CONTRACTAR: no és necessari constituir garantia definitiva, d'acord amb l'article 153, en relació amb el 118 de la Llei 9/2017, de contractes del sector públic.

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, 23 de setembre de 2020

El director de les Piscines
Municipals de Son Hugó


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		DATA	DES-2018
			VERSIÓ	1-18

ANNEX III: DOCUMENTACIÓ CAE CONTRACTES DE SUBMINISTRAMENTS

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

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.

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

Lliurat dia		Rebut dia	
Firma		Firma	
Nom		Nom	

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



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. www.ime.esport.es



REGISTRE
UNITAT
FUNCIONAL

PROCEDIMENT PER A LA CAE

CODI	PR.GN.CAE
DATA	DES-2018
VERSÍO	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.
- Comunicarò 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 aporto 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. IME/Des/00000001

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL		DATA	DES-2018
			VERSIÓ	I-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. IME/006/02017

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]



REGISTRE
UNITAT
FUNCIONAL

PROCEDIMENT PER A LA CAE

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 cae@ime.palma.es

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. www.ime.es


MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

	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. IME/2018/001503

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

	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://www.ime.esport.es>

MODEL NORMALITZAT (07/02/2017)

