

MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL CONTRACTE MENOR

Núm. d'expedient:

Contracte menor de servei per a la impermeabilització dels lluernaris i cunbrera de la coberta del poliesportiu municipal Son Cotoner

1. OBJECTE DEL CONTRACTE

Contracte menor de servei per a la impermeabilització dels lluernaris i cunbrera de la coberta del poliesportiu municipal Son Cotoner

2. JUSTIFICACIÓ DE LA NECESSITAT DEL CONTRACTE

Al poliesportiu municipal Son Cotoner de Palma (c/Beata Francinaina Cirer) hi ha una problemàtica de filtracions d'aigua. S'hi ha anat fent algunes petites actuacions i s'ha aconseguit reduir la filtració d'aigua però encara hi ha alguns punts a tractar i quan plou hi segueixen havent algunes goteres, fet que genera un problema important de seguretat als propis usuaris/es de la instal·lació esportiva i cal posar-hi solució urgent. Hem contactat amb diverses empreses perquè ens valorin aquesta problemàtica i totes han manifestat la necessitat d'impermeabilitzar la zona dels lluernaris i cunbrera de la coberta del poliesportiu (275 m2 aprox. en total).

3. ESPECIFICACIONS TÈCNiques DE LA PRESTACIÓ

L'actuació contempla:

1. Preparació i reparació del suport
 - a. Rehabilitació del suport actual mitjançant aplicació d'una capa d'escuma de poliuretà projectat (sistema 4050) amb un gruix de fins a 3cm cobrint tots els desperfectes, rosques, buits i juntes

2. Impermeabilització coberta superior
 - a. Subministrament i col·locació del sistema d'impermeabilització als lluernaris (n'hi ha quatre, d'uns 28,5 ml x 2ml) i cunbrera de la coberta (fa uns 45ml de llarg x 1m d'amplada) Impermax Polyurea H Flex Aluminium, consistent en una resina de poliurea de dos components elàstica de ràpid curat i projectada en calent, amb partícules d'alumini per aconseguir efectes de reflexió solar, amb un consum aproximat de 1,5 kg/m2

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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANYY SANTOS | FECHA : 13/03/2024 08:00 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 13/03/2024 08:55 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES | FECHA : 13/03/2024 17:28 | Sin acción específica



3. Zones a tractar:



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 I** 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.
- L'empresa haurà de disposar dels EPI'S propis per tal de dur a terme les tasques a coberta.
- L'empresa haurà d'estar homologada pel fabricant i presentar la fitxa tècnica.
- No es permet la subcontractació

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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 13/03/2024 08:00 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 13/03/2024 08:55 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES | FECHA : 13/03/2024 17:28 | Sin acción específica



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: servei

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 21.3.a, 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 14.800 €.

7. PRESSUPOST DEL CONTRACTE I APLICACIÓ PRESSUPOSTÀRIA

Import amb l'IVA inclòs 17.908 €	Aplicació pressupostària 41 34200 63200	Referència RC 220240002684
-------------------------------------	--	-------------------------------

8. TERMINI D'EXECUCIÓ:

A concretar amb l'empresa, segons meteorologia (igualmente el termini d'execució serà d'un màxim de tres mesos a partir que es notifiqui l'adjudicació)

9. LLOC DE PRESTACIÓ

Poliesportiu Municipal Son Cotoner

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):

10 anys a comptar des de la fi dels treballs executats

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
de l'Àrea delegada d'esports

Pau Company Santos

Carlos Pérez Berral

D'acord
El gerent

Miguel Ángel Bennásar Llabrés



ANNEX I:

DOCUMENT D'ACREDITACIÓ DE VISITA A LA INSTAL·LACIÓ

Nom:	
DNI:	
Empresa:	
CIF:	

Una vegada visitat el poliesportiu municipal Son Cotner, 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 la coberta del poliesportiu Son Cotner, **per optar al CM.**

Empresa.....

Signatura de la persona interessada

Per l'IME

Palma de de 2024

(*) Per concertar la visita a la instal·lació heu de contactar amb l'adreça de correu electrònic 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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 13/03/2024 08:00 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 13/03/2024 08:55 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES | FECHA : 13/03/2024 17:28 | 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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d | 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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 13/03/2024 08:00 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 13/03/2024 08:55 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES | FECHA : 13/03/2024 17:28 | 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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 13/03/2024 08:00 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 13/03/2024 08:55 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES | FECHA : 13/03/2024 17:28 | 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

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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 13/03/2024 08:00 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 13/03/2024 08:55 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES | FECHA : 13/03/2024 17:28 | Sin acción específica



	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:	
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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 13/03/2024 08:00 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 13/03/2024 08:55 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES | FECHA : 13/03/2024 17:28 | 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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d | 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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 13/03/2024 08:00 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 13/03/2024 08:55 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES | FECHA : 13/03/2024 17:28 | Sin acción específica



 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
<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 cae@ime.palma.es</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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 13/03/2024 08:00 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 13/03/2024 08:55 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES | FECHA : 13/03/2024 17:28 | 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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d | 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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 13/03/2024 08:00 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 13/03/2024 08:55 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES | FECHA : 13/03/2024 17:28 | Sin acción específica



	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. <http://ime.palma.cat>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d


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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 13/03/2024 08:00 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 13/03/2024 08:55 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES | FECHA : 13/03/2024 17:28 | 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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d | 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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 13/03/2024 08:00 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 13/03/2024 08:55 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES | FECHA : 13/03/2024 17:28 | Sin acción específica



	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL		DATA	DES-2018
			VERSIÓ	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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANYY SANTOS | FECHA : 13/03/2024 08:00 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 13/03/2024 08:55 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES | FECHA : 13/03/2024 17:28 | 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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d | 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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 13/03/2024 08:00 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 13/03/2024 08:55 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES | FECHA : 13/03/2024 17:28 | 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-7360-5ed6-eebf-f53a-548c-14f3-3993-861d

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

FIRMANTE(1) : PAU COMPANY SANTOS | FECHA : 13/03/2024 08:00 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CARLOS PEREZ BERRAL | FECHA : 13/03/2024 08:55 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES | FECHA : 13/03/2024 17:28 | Sin acción específica

