



SIGNAT PER

Jordi Prats Domingo
DIRECTOR
29/10/2024**MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL CONTRACTE MENOR**

Núm. d'expedient: / 2024

Assumpte: contracte d'obra menor per a adequació i substitució de les canonades d'aigua freda sanitària de les Piscines Municipals de Son Hugo

1. OBJECTE DEL CONTRACTE

Descripció: Obra d'adequació i substitució de les canonades d'aigua freda sanitària de les Piscines Municipals de Son Hugo

2. JUSTIFICACIÓ DE LA NECESSITAT DEL CONTRACTE

Les canonades d'aigua freda sanitària de les piscines de Son Hugo daten de 1999. Aquestes i el col·lector d'alimentació d'aigua freda sanitària està compost per tubs de ferro galvanitzat. Una vegada que s'han soldat per cordó elèctric, les canonades de ferro galvanitzat s'han de galvanitzar de nou, la qual cosa no es va dur a terme al seu moment i fa més vulnerable la canonada ja que no la protegeix.

El circuit principal d'alimentació experimenta constantment cops d'ariet. Aquests són vibracions, aturades i arrancades brusques del grup de pressió i altres elements, que fan que la instal·lació pateixi molt. Per aquesta situació la canonada de ferro suporta vibracions molt agressives, que fan que es deteriori.

Hi ha diverses claus de pas i estructures de ferro, que s'han de substituir a causa del pas del temps i del deteriorament inevitable de les peces i les canonada.

D'altra banda, aquesta substitució també és necessària perquè la instal·lació s'adapti al Codi tècnic d'edificació (CTE), referent a les canonades DB (document bàsic) HS 5 de salubritat, que estableix la substitució de les canonades de ferro galvanitzat per canonades de polietilè copolímer, soldat amb calor i preparat. Aquest material sí que pot absorbir el cops d'ariet amb més facilitat i amb menys deteriorament del circuit.

Per tot això es considera necessari adequar les canonades instal·lades a les Piscines Municipals de Son Hugo.

3. ESPECIFICACIONS TÈCNiques DE LA PRESTACIÓ

1. Instal·lació d'aspiració del dipòsit de grup de pressió. La instal·lació es realitzarà amb tub PPR sanitari de 110 de diàmetre. Desmuntatge de la instal·lació antiga i trasllat a un punt de reciclatge autoritzat.

Materials:

- o 2 claus de pas comporta de 2"
- o 2 claus de bola 1"1/4
- o 2 vàlvules de retenció 2"
- o 3 claus de pas papallona DN65
- o 6 brides i coll de brida 63 PPR
- o 12 pernys o 16 amb rosca i volanderes
- o 8 colzes PPR 110 de diàmetre 90°
- o 3 enllaços 3 peces de llautó 2"
- o 2 terminals 110 a 3" mascle PPR
- o 3 tes PPR 110
- o 2 enllaços 3 peces 1"1/4
- o 3 reduccions 110x90 PPR
- o 3 maneguets de doble mascle 2"
- o 20 m.tub PPR 110

Pàgina 1 de 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 2023



INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT

Codi Segur de Verificació: FRCA AAM2 ZMMX ZJQU RPYJ

Contracte Menor per a adequació i substitució de les canonades d'aigua freda sanitària de Son Hugo - SEFYCU 3680923La comprovació de l'autenticitat d'aquest document i resta de la informació està disponible a <https://imepalma.sedipualba.es/>

Pàg. 1 de 5



SIGNAT PER

Jordi Prats Domingo
DIRECTOR
29/10/2024



SIGNAT PER

CARLOS PEREZ BERRAL
TAE Enginyer de Camins, Canals i Ports adscrit a l'àrea d'esports
30/10/2024



SIGNAT PER

El Gerent de l'Institut Municipal de l'Esport
MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES
30/10/2024



- o 18 braços rail HILTI
 - o 18 abraçadores 110 de diàmetre isofòniques
2. **Ompliment de dipòsits: la instal·lació es realitzarà amb tub PPR sanitari de 63 diàmetre.** Desmuntatge de la instal·lació antiga i trasllat a un punt de reciclatge autoritzat.
- **Materials:**
 - o 10 m de tub PPR 63 de diàmetres
 - o 2 claus de pas bolla de 2"
 - o 3 enllaços 3 peces de 2"
 - o 4 colzes de 63 diàmetre PPR
 - o 1 te 63 de diàmetre PPR
 - o 2 flotadors d'ompliment d'aljub 2" (IWOS)
 - o 6 abraçadores isofòniques de 2"
3. **Instal·lació d'impulsió des del grup a pressió fins al col·lector d'aigua freda. La instal·lació es realitzarà amb tub de PPR sanitari de 110 diàmetre.** Desmuntatge de la instal·lació antiga i trasllat a un punt de reciclatge autoritzat.
- **Materials:**
 - o 2 vàlvules de retenció 2"
 - o 4 maneguets de doble mascle de 2"
 - o 3 claus de pas papallona DN 65
 - o 6 brides i coll brides DN 65
 - o 4 tes PPR 110 diàmetre
 - o 1 vàlvula de comporta 3"
 - o 1 enllaç 3 peces U i H 3" llautó
 - o 4 colzes 110 diàmetre 90° PPR
 - o 6 colzes 110 diàmetre 45° PPR
 - o 1 clau de bolla 2"
 - o 1 enllaç 3 peces U i H 2" llautó
 - o 4 m tub 63 PPR
 - o 4 colzes 63 diàmetre 90° PPR
 - o 4 terminals 63 x 2" mascle PPR
 - o 10 m tub 110 diàmetre PPR
 - o 10 braços de suport terra HILTI
 - o 10 abraçadores isofòniques 110 diàmetre
 - o 1 te PPR 110x3"x110
 - o 1 reducció hexagonal 3" a 1/2 llautó
 - o 1 creu de 1/2
 - o 1 clau de pas bolla 1/2
 - o 4 maneguets de doble mascle de 1/2
4. **Col·lector d'aigua freda, col·lector d'impulsió i connexions a ramificacions. Es realitzarà amb canonada de PPR 160 diàmetre sanitària (s'adjunta ANNEX 1 amb diàmetres, sortides i mesures del col·lector).**
- **Material ramificacions:**
 - o 5 claus de papallona 110 diàmetre DN 100
 - o 10 brides 110 diàmetre DN 10
 - o 10 colls brides 110 PPR
 - o 3 claus papallona 90 DN 80
 - o 8 brides 90 diàmetre PPR i 8 colls brides 90 diàmetre PPR

Pàgina 2 de 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 2023



INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT

Codi Segur de Verificació: FRCA AAM2 ZMMX ZJQU RPYJ

Contracte Menor per a adequació i substitució de les canonades d'aigua freda sanitària de Son Hugo - SEFYCU 3680923

La comprovació de l'autenticitat d'aquest document i resta de la informació està disponible a <https://imepalma.sedipualba.es/>

Pàg. 2 de 5



SIGNAT PER

Jordi Prats Domingo
DIRECTOR
29/10/2024



SIGNAT PER

CARLOS PEREZ BERRAL
Canals i Ports adscrit a
l'àrea d'esports
30/10/2024
TAE Enginyer de Camins,



SIGNAT PER

El Gerent de l'Institut Municipal de l'Esport
MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES
30/10/2024



- o 1 clau de pas papallona 75 de diàmetre DN 65
- o 2 brides 75 diàmetre DN 65 i 2 colls brides 75 diàmetres PPR
- o 5 claus de pas papallona 63 diàmetre DN 65
- o 10 brides 63 diàmetre DN 50
- o 10 colls de brides 63 diàmetre PPR
- o 1 col·lector 160 diàmetre PPR
- o 11 sortides part superior
- o 2 sortides part inferior
- o 1 vàlvula de retenció de clapeta
- o 4 m canonada 110 diàmetre
- o 3 m canonada 90 diàmetre
- o 5 m canonada 63 diàmetre
- o 4 abraçadores isofòniques 110 diàmetre
- o 6 abraçadores isofòniques de 90 diàmetre
- o 10 abraçadores isofòniques 63 diàmetre
- o 4 suports tipus HILTI (per a subjecció del col·lector)
- o 4 abraçadores isofòniques 160 diàmetre

5. **Bypass entrada d'aigua. Realitzar la instal·lació de bypass amb canonada PPR 63 diàmetre sanitària.**

• **Materials:**

- o 2 tes 90 diàmetre PPR
- o 1 reducció 90x63 PPR
- o 2 m canonada 90 diàmetre PPR
- o 10 m canonada 63 diàmetre PPR
- o 3 tes 63 diàmetre PPR
- o 6 colzes 63 diàmetre PPR
- o 11 abraçadores isofòniques 63 diàmetre
- o 1 clau de pas papallona 90 diàmetre DN 80
- o 2 brides 90 diàmetre DN 80
- o 2 colls brides 90 PPR
- o 2 claus de pas papallona 63 diàmetre DN 50
- o 4 brides 63 diàmetre DN 50
- o 4 colls brides 63 diàmetre PPR
- o 1 te llautó ½
- o 1 maneguet

- Elaboració d'un pla de seguretat i salut
- Hi ha feines que s'hauran de realitzar amb instal·lació tancada (de 22.30 a 8 h).

Per a poder optar a la licitació és imprescindible que l'empresa faci una visita a la instal·lació per a conèixer *in situ* les característiques de l'espai i la intervenció a realitzar. S'han de concretar el dia i l'hora de la visita per correu electrònic amb els responsables de la instal·lació: jordi.prats@ime.palma.cat, dins el període en què estarà publicada la licitació. D'aquesta manera se'n podrà garantir un pressupost ajustat a les necessitats.

Pàgina 3 de 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 2023



INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT

Codi Segur de Verificació: FRCA AAM2 ZMMX ZJQU RPYJ

Contracte Menor per a adequació i substitució de les canonades d'aigua freda sanitària de Son Hugo - SEFYCU 3680923

La comprovació de l'autenticitat d'aquest document i resta de la informació està disponible a <https://imepalma.sedipualba.es/>

Pàg. 3 de 5



SIGNAT PER

Jordi Prats Domingo
DIRECTOR
29/10/2024**Documentació per 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 IV 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 40.000 € (IVA no inclòs).

Tipus de contracte: obra.

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, conformement determina l'article 20.e dels Estatuts de l'Institut Municipal de l'Esport de l'Ajuntament de Palma, en relació amb la base 21.1.3. 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 15.000,00 € 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 als contractes de valor estimant inferior a 40.000 euros (IVA no inclòs), quan es tracti de contractes d'obres, o a 15.000 euros (IVA no inclòs), quan es tracti de contractes de subministrament o de serveis.

6. VALOR ESTIMAT:

Aquest contracte té un valor estimat de 32.092,99€.

7. PRESSUPOST DEL CONTRACTE I APLICACIÓ PRESSUPOSTÀRIA

Import amb l'IVA inclòs:	Aplicació pressupostària	Referència RC
38.832,51€		

8. TERMINI D'EXECUCIÓ:

El termini d'execució serà de 20 dies a partir de la notificació de l'adjudicació.

9. LLOC DE PRESTACIÓ

Piscines Municipals de Son Hugo

10. RESPONSABLE DEL CONTRACTE

Jordi Prats Domingo

Pàgina 4 de 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 2023



SIGNAT PER

CARLOS PEREZ BERRAL
TAE Enginyer de Camins, Canals i Ports adscrit a l'àrea d'esports
30/10/2024

SIGNAT PER

El Gerent de l'Institut Municipal de l'Esport
MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES
30/10/2024

INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT

Codi Segur de Verificació: FRCA AAM2 ZMMX ZJQU RPYJ

Contracte Menor per a adequació i substitució de les canonades d'aigua freda sanitària de Son Hugo - SEFYCU 3680923

La comprovació de l'autenticitat d'aquest document i resta de la informació està disponible a <https://imepalma.sedipualba.es/>

Pàg. 4 de 5



SIGNAT PER

Jordi Prats Domingo
DIRECTOR
29/10/2024



11. TERMINI DE GARANTIA (O JUSTIFICACIÓ QUE NO SE N'ESTABLEIX):

El termini de garantia és de dos anys.

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.

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 firma electrònica

El director de les Piscines
Municipals de Son Hugo

El cap de l'Àrea de Manteniment i Obres

Jordi Prats Domingo

Carlos Pérez Berral

D'acord

El gerent

Miguel Angel Bennasar Llabrés



SIGNAT PER

CARLOS PEREZ BERRAL
TAE Enginyer de Camins, Canals i Ports adscrit a l'àrea d'esports
30/10/2024



SIGNAT PER

El Gerent de l'Institut Municipal de l'Esport
MIGUEL ANGEL BENNASAR LLABRES
30/10/2024

Pàgina 5 de 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 2023



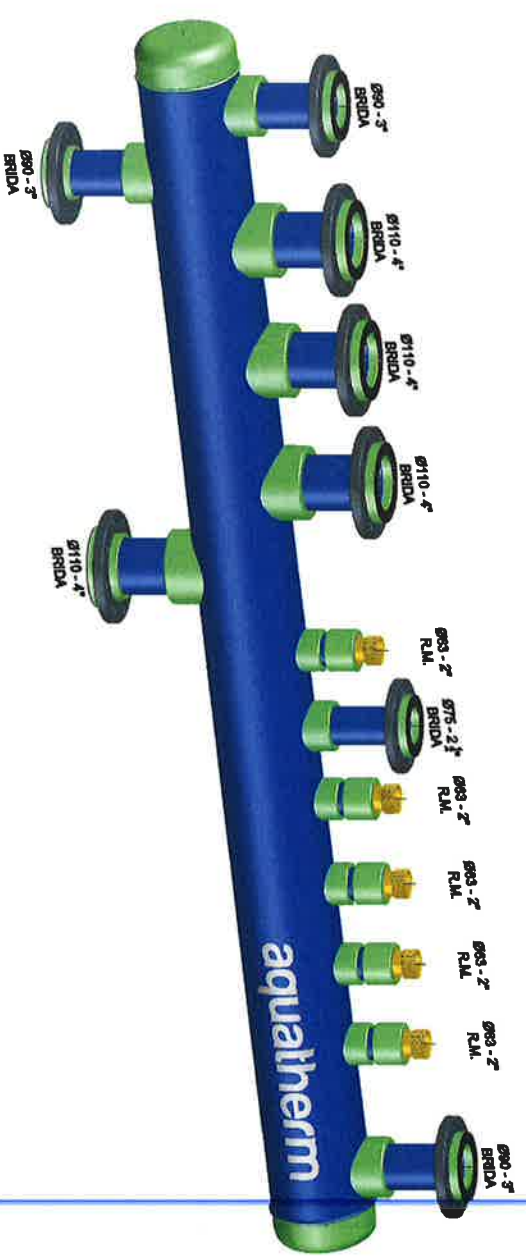
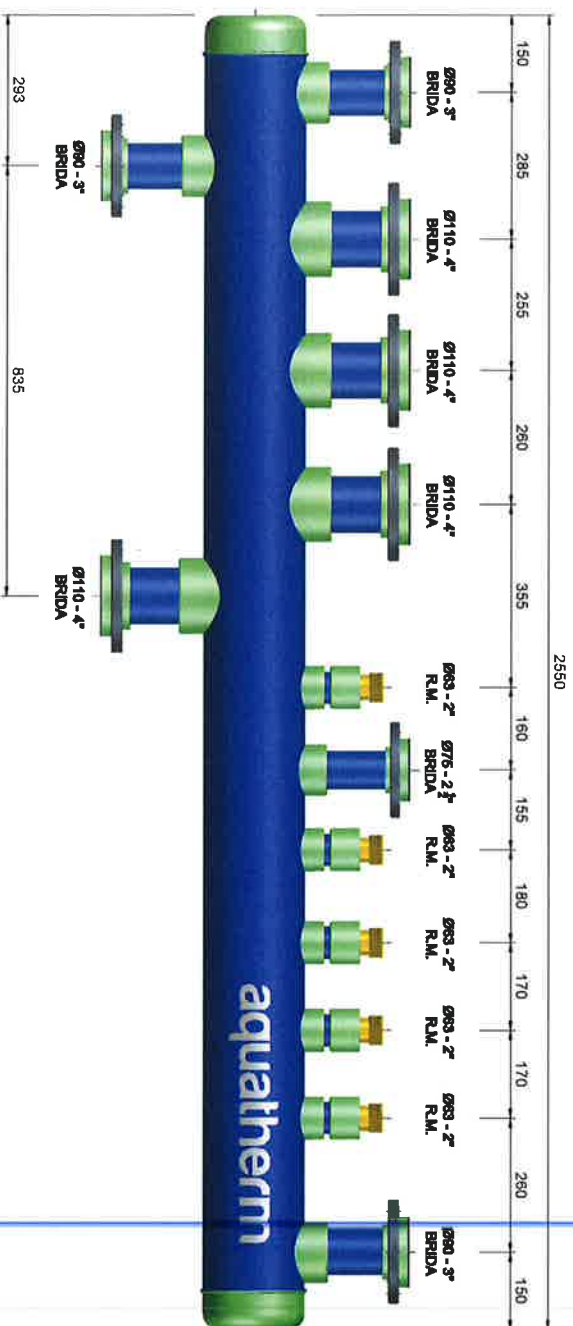
INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT

Codi Segur de Verificació: FRCA AAM2 ZMMX ZJQU RPYJ

Contracte Menor per a adequació i substitució de les canonades d'aigua freda sanitària de Son Hugo - SEFYCU 3680923

La comprovació de l'autenticitat d'aquest document i resta de la informació està disponible a <https://imepalma.sedipualba.es/>

Pàg. 5 de 5



aquatherm blue pipe MF RP - S.5 - DN200

	DISTRIBUIDOR:	CLIENTE:	OBRA:	DESIGNACIÓN DEL PLANO:	ESCALA:	FECHA CREACIÓN:	Nº DE PROYECTO:
aquatherm® Iberica	aquatherm Iberica s.l. C/ Capitanes 15 28320 Pinto MADRID	CABOT		COLECTOR ALZADO Y VISTA 3D	0 1:100 200 300 (Español a.s.) 1:10000 mm	14/09/2023	MNMF2309014 001
Aceptación:							



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

Sr./Sra..... amb DNI: i en
representació de l'empresa..... amb
CIF :

Ha visitat la instal·lació de les Piscines Municipals de Son Hugo, per poder optar al Contracte Menor del Nou Solat de la Cafeteria de les Piscines Municipals de Son Hugo.

Empresa.....

Signatura de la persona interessada

Per l'IME



SOL·LICITUD GENERAL

SOL·LICITANT										
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:							DNI/NIF:			
ADREÇA:						NÚM.:	BLOC:	ESC.:	PI·S:	PTA:
CP:	MUNICIPI:				PROVÍNCIA:			DATA DE NAIXEMENT:		
TELÈFON:		FAX:			ADREÇA ELECTRÒNICA:					

REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si s'escau)						
LLINATGES I NOM					DNI/NIF:	
ADREÇA:			NÚM.:	BLOC:	ESC.:	PIS:
CP:			MUNICIPI:		PROVÍNCIA:	
					DATA DE NAIXEMENT:	
TELÈFON:		ADREÇA ELECTRÒNICA:				
Com a:				L'IME es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES PER A NOTIFICACIONS							
PERSONA A NOTIFICAR		MITJÀ PREFERENT DE NOTIFICACIÓ					
☐ Sol·licitant		☐ Notificació electrònica (és necessari haver indicat l'adreça de correu electrònic). Cal disposar de certificat o DNI electrònics. En el cas dels subjectes als quals es refereix l'article 14 de la llei 39/2015, la utilització d'aquesta via serà obligatòria.					
☐ Representant		☐ Notificació postal (és necessari haver indicat l'adreça on s'ha de notificar).					
ADREÇA:			NÚM.:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:	DATA DE NAIXEMENT:				
TELÈFON:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:					

EXPÓS

SOL·LICIT**DOCUMENTS APORTATS**

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, la persona sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques. ☐ SÍ ☐ NO

Palma, ____ d _____ de _____

Informació sobre el tractament de dades personals

Conforme al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i LO 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD) informem al sol·licitant que tractarem les dades personals facilitades en els termes que s'exposen a continuació:

Responsable: Institut Municipal de l'Esport, Camí de la Vileta 40, 07011 Palma de Mallorca (Illes Balears) - ime@palma.cat.

Delegat de Protecció de Dades: delegat.protecciodedades@palma.cat

Finalitat: Gestionar i atendre la seva petició.

Legitimació: El consentiment atorgat pel tractament per aquesta finalitat.

Conservació: Les dades seran conservades durant el termini estrictament necessari per complir amb la finalitat mencionada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxiu aplicable.

Destinataris: Les dades no seran transmeses a terceres persones llevat d'una obligació legal.

Drets: Les persones sol·licitants poden revocar el consentiment, i exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, supressió, oposició o portabilitat, adreçant-se per escrit al registre de l' Institut Municipal de l'Esport de Palma de Mallorca o al Delegat de Protecció de Dades delegat.protecciodedades@palma.cat. Cal adjuntar-hi una fotocòpia del DNI o signar el correu electrònic amb una signatura electrònica reconeguda.

Reclamació: Pot presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (<https://www.aepd.es/>).

Consentiu expressament al tractament de les dades personals proporcionades i, si s'escau, a la seva incorporació a un fitxer automatitzat de titularitat municipal amb la finalitat de tramitar les sol·licituds presentades i els procediments corresponents?

☐ HI consent ☐ No hi consent

DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL CONTRACTISTA

..... amb DNI núm.
..... en representació de l'empresa
..... com a
....., en aplicació de l'article 118 de la Llei
9/2017, de contractes del sector públic, i amb la finalitat de participar al contracte menor
d.....

Declar sota la meua responsabilitat:

- a) Que tenc la capacitat de representació de l'entitat de referència.
- b) Que tenc capacitat d'obrar i compt amb l'habilitació professional necessària per a fer la prestació.
- c) Que no estic afectat per prohibicions per a contractar amb l'Administració.
- d) Que complesc les obligacions establertes a la normativa vigent en matèria laboral, social i d'igualtat efectiva entre dones i homes.

Palma, ... d..... de

[Nom]

¹ Cal indicar la representació que el declarant té a l'empresa.



REGISTRE
UNITAT
FUNCIONAL

PROCEDIMENT PER A LA CAE

CODI	PR.GN.CAE
DATA	DES-2018
VERSÍO	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. <http://www.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 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. <http://ime.palma.cat>

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

ANNEX IV: DOCUMENTACIÓ CAE CONTRACTES OBRES SENSE PROJECTE

	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL		DATA	DES-2018
			VERSÍO	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
			VERSIO	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 Riscos 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
			VERSÍO	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 ☐	Servei de prevenció aliè ☐
Treballador designat ☐	Mateix empresari ☐
D'altres (p.ex. autònoms)	
Recursos preventius, si s'escau:	
Tasques que s'han de realitzar:	
Centres de treball afectats:	
Durada de les tasques:	

RELACIÓ DE TREBALLADORS QUE ACUDIRAN A LES INSTAL·LACIONS

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

