

MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL CONTRACTE MENOR

Núm. d'expedient: CM 28/2020

Assumpte: Contracte menor per a la reparació i millora de l'estació de fecals del poliesportiu Toni Servera.

1.OBJECTE DEL CONTRACTE

Descripció: contracte menor per al desmuntatge de bombes, substitució de guies en inoxidable, substitució impulsions de bombes, soports de boies, vàlvules comporta i retenció, i neteja i condicionament de la fosa.

2. JUSTIFICACIÓ DE LA NECESSITAT DEL CONTRACTE:

El deteriorament de les guies i, en general, de tota la estructura interior de l'estació de fecals del poliesportiu Toni Servera fa necessària una actuació a diversos nivells, amb la substitució de tots els elements que estan en pitjor estat.

3.ESPECIFICACIONS TÈCNIQUES DE LA PRESTACIÓ

Per tal de poder optar a la licitació, és obligatori que l'empresa realitzi una visita a la instal·lació, per tal de conèixer in situ la problemàtica i l'espai on s'ha de treballar. Caldrà acordar prèviament la visita telefonant al número 646 982 265 i, posteriorment, enviar a l'adreça francisca.payeras@ime.palma.cat el document que s'adjunta emplenat i signat en data de la visita. L'oferta ha d'incloure un Pla de Seguretat i Salut específic per a la realització del treball en espais confinats i qualsevol altre que pugui ésser necessari. L'actuació ha d'incloure totes les mesures de seguretat que siguin necessàries en matèria de seguretat en obres i prevenció de riscos laborals. 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. Les empreses hauran d'estar inscrites en el R.E.A (Registre d'Empreses Acreditades).

Actuacions a realitzar

- Dues (2) guies de 4mts per a bombes en inoxidable 304 DN40 i doble tub.
- Un (1) suport de boies en inoxidable 316 amb 5 ganxos per a suport de cablejat, boies i bombes.
- Quatre (4) boies de nivell model AKO-5312-A, o altre que tenguin les mateixes característiques tècniques.
- Dues (2) impulsions per a bombes formades per:
 - Quatre (4) canonades pead DN80 PN10.
 - Un (1) colze electrosoldat DN80 PN16.
 - Dos (2) brides d'acer DN80 Plastitalia, o altra que tenguin les mateixes característiques tècniques.
 - Dos (2) portabrides DN80 d'electrosoldar.
 - Dos (2) maneguets d'electrosoldar DN80.
 - Conjunt de 16 unitats de cargols en inoxidable de 16x90 amb famelles i volanderes dobles en inoxidable 304.
 - Dues (2) juntes.

9.213,48€

26 34200 63300

220200015593

8. TERMINI D'EXECUCIÓ:

El termini d'execució serà de quinze dies a partir que es notifiqui l'adjudicació.

9. LLOC DE PRESTACIÓ:

Poliesportiu Toni Servera.

10. RESPONSABLE DEL CONTRACTE:

Directora d'Instal·lacions

Francisca M. Payeras Femenías

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

El termini de garantia serà d'un any per a l'obra i de dos anys per als components utilitzats.

12. GARANTIES EXIGIDES PER A CONTRACTAR

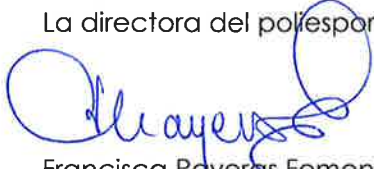
No és necessari constituir garantia definitiva, d'acord amb l'article 153, en relació amb el 118 de la Llei 9/2017 de contractes del sector públic.

13. FORMA DE PAGAMENT DEL PREU:

Presentant una única factura en finalitzar la prestació, expedida per l'entitat i conformada pel responsable del contracte.

Palma 12 de novembre de 2020

La directora del poliesportiu Toni Servera


Francisca Payeras Femenías

El Cap de l'Àrea de Manteniment i Obres


Alberto Serna Benbassat

D'acord
El gerent


Rafael Navarro Roig

Francisca Payeras Femenias, directora dels poliesportius de s'Estel, Toni Servera i Marga Crespí de l'Institut Municipal de l'Esport,

ACREDIT

Que la persona _____ amb DNI _____ en representació de l'entitat _____ ha visitat el poliesportiu Toni Servera amb motiu del proper contracte menor per a la reparació i millora de l'estació de fecals d'aquesta instal.lació.

Data i hora de la visita: _____

I, perquè consti, acredito la visita a petició de la persona interessada.

Palma, ____ de _____ de 2020

Signatura responsable empresa

Signatura tècnic IME

Nom: _____

Nom: _____

Directora del poliesportiu Toni Servera

Francisca Payeras Femenias

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

ANNEX IV: DOCUMENTACIÓ CAE CONTRACTES OBRES SENSE PROJECTE

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

Lliurat dia		Rebut dia	
Firma		Firma	
Nom		Nom	

	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL	INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)	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:	

	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL	INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)	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

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

ANNEX V: COMUNICAT D'ACCIDENTS DE PERSONAL DE LES CONTRACTES

	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL	INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)	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

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

ANNEX VI: COMUNICAT DE RISCS LABORALS DETECTATS PER LES CONTRACTES

	REGISTRE	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
	UNITAT FUNCIONAL	INSTITUT MUNICIPAL DE L'ESPORT (IME)	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

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

ANNEX VII: COMUNICACIÓ DE CANVIS EN LA DOCUMENTACIÓ APORTADA PER LES CONTRACTES

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

ANNEX VIII: DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL/DE LA PROponent

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

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	