

**SISTEMA DE PRESELECCIÓ DE LICITADORS PER
CONTRACTES MENORS, ABREVIATS I
NEGOCIATS SENSE PUBLICITAT**

ANNEX 3.1 (EQUIPS ARQUITECTURA)

PROPOSTA DE SUBCONTRACTACIÓ

D/Da.....
DNI núm.
En nom i representació de la persona física/jurídica:
.....
Amb NIF/CIF
Domiciliada a (carrer/plaça)
Núm. PoblacióCodi Postal

Als efectes de que es tingui en compte per ser admès al SPL de l'IBISEC en concepte de solvència tècnica requerida,

EXPOSO

1. Que proposo els següents subcontractistes (equip) per tal de desenvolupar el servei corresponent.

ÀREA D'ESTRUCTURES	ÀREA D'AMIDAMENTS I PRESSUPOSTOS	ÀREA D'INSTAL·LACIONS	ÀREA SEGURETAT SALUT I

2. Que adjunto a aquesta proposta la declaració dels diferents subcontractistes, tal i com es requereix per formar part del SPL IBISEC.

3. Cas que sigui finalment contractat per l'IBISEC, confirmaré la proposta efectuada de forma prèvia a la contractació; justificant adientment, si escau, les variacions que s'hagin pogut produir.

I perquè consti i assorteixi els efectes oportuns, expedixo i signo la present en

Palma de Mallorca, a de de 20

(Lloc, data i signatura del licitador)

ANNEX 3.1 (EQUIPS ARQUITECTURA)

PROPOSTA DE SUBCONTRACTACIÓ

DECLARACIÓ TÈCNIC SUBCONTRACTISTA

ÀREA D'ESTRUCTURES

D/D^a.....
DNI núm.
En nom i representació de la persona física/jurídica:
.....
Amb NIF/CIF
Domiciliada a (carrer/plaça)
Núm. Població Codi Postal

Als efectes previstos al SPL de l'IBISEC en concepte de solvència tècnica requerida,

EXPOSO

1. Que he realitzat les següents prestacions de serveis

Objecte de l'actuació	Data encomana	Import de l'encomana	Import de l'obra	Destinatari (*)

2. Que justifico l'anterior declaració amb els certificats adjunts.(*)

(*) Cas que el destinatari sigui l'IBISEC, el certificat es lliurarà d'ofici.

I perquè consti i assorteixi els efectes oportuns, expedixo i signo la present en

Palma de Mallorca, a de de 200

(Lloc, data i signatura del licitador)

ANNEX 3.1 (EQUIPS ARQUITECTURA)

PROPOSTA DE SUBCONTRACTACIÓ

DECLARACIÓ TÈCNIC SUBCONTRACTISTA

ÀREA D'AMIDAMENTS I PRESSUPOST

D/D^a.....
DNI núm.
En nom i representació de la persona física/jurídica:
.....
Amb NIF/CIF
Domiciliada a (carrer/plaça)
Núm. Població Codi Postal

Als efectes previstos al SPL de l'IBISEC en concepte de solvència tècnica requerida,

EXPOSO

1. Que he realitzat les següents prestacions de serveis

Objecte de l'actuació	Data encomana	Import de l'encomana	Import de l'obra	Destinatari (*)

2. Que justifico l'anterior declaració amb els certificats adjunts.(*)

(*) Cas que el destinatari sigui l'IBISEC, el certificat es lliurarà d'ofici.

I perquè consti i assorteixi els efectes oportuns, expedixo i signo la present en

Palma de Mallorca, a de de 200

(Lloc, data i signatura del licitador)

ANNEX 3.1 (EQUIPS ARQUITECTURA)

PROPOSTA DE SUBCONTRACTACIÓ

DECLARACIÓ TÈCNIC SUBCONTRACTISTA

ÀREA D'INSTAL·LACIONS

D/D^a.....
DNI núm.
En nom i representació de la persona física/jurídica:
.....
Amb NIF/CIF
Domiciliada a (carrer/plaça)
Núm. Població Codi Postal

Als efectes previstos al SPL de l'IBISEC en concepte de solvència tècnica requerida,

EXPOSO

1. Que he realitzat les següents prestacions de serveis

Objecte de l'actuació	Data encomana	Import de l'encomana	Import de l'obra	Destinatari (*)

2. Que justifico l'anterior declaració amb els certificats adjunts.(*)

(*) Cas que el destinatari sigui l'IBISEC, el certificat es lliurarà d'ofici.

I perquè consti i assorteixi els efectes oportuns, expedixo i signo la present en

Palma de Mallorca, a de de 200

(Lloc, data i signatura del licitador)

ANNEX 3.1 (EQUIPS ARQUITECTURA)

PROPOSTA DE SUBCONTRACTACIÓ

DECLARACIÓ TÈCNIC SUBCONTRACTISTA

ÀREA DE SEGURETAT I SALUT

D/D^a.....
DNI núm.
En nom i representació de la persona física/jurídica:
Amb NIF/CIF
Domiciliada a (carrer/plaça)
Núm. Població Codi Postal

Als efectes previstos al SPL de l'IBISEC en concepte de solvència tècnica requerida,

EXPOSO

1. Que he portat a terme formació adequada en el camp de prevenció de riscos laborals aplicable a les obres de construcció: postgrau en coordinació de seguretat i salut o curs equivalent homologat (200 hores).

Adjunto certificat acreditatiu

2. Que he realitzat les següents prestacions de serveis

Objecte de l'actuació	Data encomana	Import de l'encomana	Import de l'obra

Adjunto certificats acreditatius; Cas que el destinatari sigui l'IBISEC, el certificat demano que el certificat es lliuri d'ofici.

3. Que d'estic d'alta al col·legi professional corresponent i dispenso d'assegurança de responsabilitat civil per l'activitat professional

Adjunto certificat acreditatiu

I perquè consti i assorteixi els efectes oportuns, expedixo i signo la present en

Palma de Mallorca, a de de 200

(Lloc, data i signatura del licitador)