Annex B. ACREDITACIÓ I DESIGNACIÓ DEL/LA SUPERVISOR/A INSTAL.LACIÓ

El sotasignant, , en qualitat de representant de l’empresa licitadora de la prestació objecte de la licitació a l’expedient núm: es compromet a tenir com a Supervisor/a de la instal.lació a la persona tècnica indicada a continuació:

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i Cognoms: |  |
| NIF: |  |
| Titulació |  |
| Any de titulació: |  |

I es declara que aquesta persona ha participat com a SUPERVISOR/A durant els darrers 5 anys (a comptar des de la data de publicació de la licitació present) en Instal.lacions acabades indicades en el quadre següent d’acord amb la tipologia d’edificació definida en el peu de pàgina

El numero màxim d’actuacions a comptabilitzar serà de 10. En cas que el licitador aporti més actuacions, només es valoraran les primeres 10.

El barem de puntuació serà el següent:

* 1,5 punts per cada obra amb dedicació TOTAL.
* 0,75 per cada obra amb dedicació PARCIAL
* 0,25 per cada obra amb dedicació PUNTUAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actuació SIMILAR (\*) Màxim 10 | | | TIPUS | PROMOTOR | CONTRACTA | DATA  FINAL | DEDICACIO | PEC  (IVA exc) |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  | |  |  |  |  |  |  |
| TOT PART  Numero total d’actuacions  acreditades | |  | | TOT ACUM  Suma total PEC d’actuacions acreditades | | | |  |

(\*) Es defineixen els següents tipus d’obres:

Tipus 1: Edificis hospitalaris: consultes, àrees d’hospitalització, zones comuns i usos administratius.

Tipus 2: Edificis hospitalaris: àrees intervencionistes, quiròfans, recovery, semicrítics, laboratoris, sales blanques... Tipus 3: Edificis hospitalaris: edificis de serveis, sales tècniques d’instal.lacions, enderrocs, estructura, cimentació.

A l’apartat Dedicació cal especificar si es TOTAL, PARCIAL O PUNTUAL.

L’acreditació per cadascuna de les INSTAL.LACIONS declarades es farà mitjançant certificat expedit pel responsable de l’empresa licitadora. Els serveis tècnics de l’hospital, es reserven el dret de consulta i verificació de les dades presentades amb els organismes promotors.

|  |  |
| --- | --- |
| Signatura del licitador /representant de l’empresa | Signatura del/la Supervisor/a |
| Data i lloc: | Data i lloc |