

ANEXO I

| CONCEPTO | | | | | |
|---|-------------------------|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| RAE | 296 | 297 | 8849 | 299 | 5828 |
| | | Mantiene RAE original | | Mantiene RAE original | |
| Marca | JARRE S.A | MP | MP | MP | MP |
| Modelo | MEI (MÁQUI. LATERAL) | E-09 | H-02 | ACIN 3 | H-04 |
| Situación | MATERIAS PRIMAS | SEMIPASTAS | SEMIPASTAS/REFINOS | (TRANSFORMADOS ANTIGUO) T. TELAS | ACABADOS/ALMACEN |
| Carga nominal | 2000 Kg. | 2000 Kg. | 3.000 Kg. | 1250 Kg | 2000 Kg |
| Velocidad | 0.45/0.10 m/s | 1 m/sg. VVF | 0,2 m/s. | 1 m/sg VVF | 0,5 m/sg. |
| Recorrido | 8.40 m | 17.65 m | 8,07 m. | 14,90 m | 7,30 m |
| Paradas | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 |
| Corriente | 380V-III-50 Hz | 380V-III-50 Hz | 380V-III-50 Hz. | 380 V-III - 50 Hz | 380 V - 50 Hz |
| Polea motriz | 600x6x10 mm. φ | 480x12x6 | | 240 x 9 x 6,5 mm.φ | |
| Polea desvío | 400x6x10 mm. φ | 480x12x6 | 480x6x12 mm. φ | 240 x 9 x 6,50 mm. φ | 450x6x10 mm. diámetro |
| Máquina/Modelo | JARRE/NAI | SASSI/TORO | MP/ELMO H2V-N | MP/GEARLESS | EUROLIFT/3-3010-112 |
| Reducción | 1/48 | 3/47 | | | |
| Guías camarín | T-125/16 | T-125/82/16 | T-125/83/16 | T-120/76/9 | T-125/82/16 |
| Guías contrapeso | T-70/9 | T-65/54/8 | T-65/54/9 | T-70/70/9 | T-65/54/8 |
| Cables | 6 de 10 mm.diámetro | 6 de 12 mm.diámetro | 6 de 12 mm. diámetro | 9 de 6,5 mm diámetro | 6 de 10 mm |
| CAMARIN | | | | | |
| Dimensiones (F x A) | 2.15x1,40 m | 2,00x1,45 m | 2,70x2,05 m | 2,015x1,43 m | 2,00x2,55 m |
| Tipo | Metálico/Decorplate | Metálico/Skin | Metálico/Skin | Metálico/Skin | Metálico |
| Puertas | Manual 2Hojas 1400 | Autom. Telesc.4H.1400 | Autom.Centra.8H.2000 | Autom. Telesc.4H. 1300 | Autom.Centrales 4H. 2300 |
| CARACTERISTICAS ELECTRICAS | | | | | |
| Maniobra | Universal.NURIA | VIA SERIE SIMPLEX SELECTIVA EN BAJADA | VIA SERIE selectiva bajada | VIA SERIE SIMPLEX SELECTIVA EN BAJADA | MICROBASIC Simplex |
| Señalamiento | S.Marcha. PA | S.Marcha. PA | S.Marcha P.A. | S.Marcha. PA | S.Marcha. PA |
| Mandos | Por pulsadores | Por pulsadores | Por Pulsadores | Por pulsadores | Por pulsadores |
| MOTOR | | | | | |
| Marca | AEG | SASSI | MP H2V-N | GEARLESS/MaGO | |
| Tipo | Brida | 11A2148/1 | IH65D04 | MaGO250,2240 | |
| Potencia | 2,3/5,7 CV | 26CV | 17,5 CV. | 13,86 CV | 50 C.V |
| r.p.m | 1500/375 | 1500 | | 159 | |
| Paracaídas | Cuña de Accionam. Inst. | De Acción Progresivo | De acción instantánea | De acción Progresivo | De acción instantánea |
| Puesta en Marcha | abril-81 | octubre-11 | febrero-10 | julio-11 | enero-01 |
| Año última reforma | 2007 | | | | 2015 |
| Legislación aplicable s/ techa puesta en servicio | O.M. 30-6-66 | R.D 1314/1997 | R.D 1314/1997 | R.D 1314/1997 | R.D 1314/1997 |
| OBSERVACIONES | | | | | |

PPT REVISIÓN ASCENSORES - 001/2018-S



Real Casa de la Moneda
Fábrica Nacional
de Moneda y Timbre

**MODELO DE DECLARACION DE VISITA
AL EDIFICIO Y CONOCIMIENTO DE LAS
CONDICIONES PARA LA REALIZACION
DE LOS TRABAJOS**

**FABRICA DE PAPEL
BURGOS**

ANEXO II

D., , en nombre y representación de empresa participante en el concurso” manifiesta que tras el análisis de la documentación del concurso ha visitado el edificio donde se realizarán principalmente los trabajos, conoce con detalle las peculiaridades para la ejecución de los mismos y han sido atendidas y aclaradas las dudas planteadas, por lo que dispone de información suficiente para la correcta presentación de la oferta.

ANEXO III

Datos generales

| | |
|-------------------------------|--|
| Nombre o razón social: | |
| Actividad económica: | |
| Nº centros trabajo en España: | |
| Nº trabajadores propios: | |

Organización preventiva

La empresa dispone de la/s siguiente/s modalidad/es organizativa/s de los recursos para las actividades preventivas:

| | | | | | | | |
|----------------------|---------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------------|-------------------------|
| a) | <input type="checkbox"/> | Asunción personal por el empresario | b) | <input type="checkbox"/> | Designación de uno o varios trabajadores | | |
| | | Nombre empresario | | | Nº trabajadores designados según su formación en prevención | | |
| | | | | | Nivel básico | Nivel intermedio | Nivel superior |
| c) | <input type="checkbox"/> | Servicio de Prevención Propio (SPP) o Servicio de Prevención Ajeno (SPA), especificar especialidades: | | | | | |
| | <i>Especialidad</i> | | <i>SPP</i> | <i>SPA</i> | <i>Nombre del SPA</i> | <i>Responsable del SPA/SPP</i> | <i>Teléfono del SPA</i> |
| | Seguridad en el trabajo | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | Higiene industrial | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | Ergonomía y psicología aplicada | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| Medicina del trabajo | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |

Gestión de la prevención

| | | | | |
|--|--------------------------|----|--------------------------|----|
| ¿La empresa dispone de la certificación un sistema de Gestión de Prevención de riesgos laborales? | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| ¿La empresa dispone de personal para actuar como recurso preventivo, para aquellas posibles situaciones que lo requieran? | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| ¿La empresa dispone de un sistema de coordinación preventiva con sus contratatas? (art. 24 L.P.R.L.) (RD 1627/97 y 171/04) | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| A los trabajadores que realizarán actividades en las instalaciones de FNMT se les garantiza: | | | | |
| La disposición y utilización de equipos de trabajo con marcado CE | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| Vigilancia de la salud en función de los riesgos inherentes al trabajo | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| Formación e información preventiva adecuada y suficiente para las actividades a realizar? | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| Medidas de protección colectivas e individuales | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| Medidas ante riesgos graves e inminentes en el lugar de ejecución de los trabajos | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| ¿La empresa está dispuesta a ser objeto de auditorias internas de homologación por parte de nuestra empresa? | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |

Observaciones

| |
|--|
| |
|--|

El abajo firmante se responsabiliza de la veracidad de todo lo cumplimentado en este formulario (INCLUIR SELLO DE LA EMPRESA):

| | | |
|---------------------------|--------------|--------------|
| Cumplimentado por: | Firma | Fecha |
| Nombre: | | |
| Cargo en la empresa: | | |
| DNI: | | |



| | | |
|-----------------------------|---|-------|
| DIRECCIÓN INDUSTRIAL | FICHA HOMOLOGACIÓN TÉCNICA ANEXO IV | Fecha |
|-----------------------------|---|-------|

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA (A CUMPLIMENTAR POR EMPRESA INTERESADA)

| | |
|-----------------------------|--|
| Nombre de la empresa | |
| Datos mercantiles | <ul style="list-style-type: none"> • Forma jurídica: • CIF: • Nº registro Mercantil: • Fecha creación de la empresa: • Capital social: |
| Datos de contacto | <ul style="list-style-type: none"> • Dirección: • Población y provincia: • Código postal: • Persona de contacto: • Cargo: • Tel.: • Fax: • Móvil: • E-mail: • Dirección web: |

DATOS AUDITORIA TECNOLÓGICA (A CUMPLIMENTAR POR EMPRESA INTERESADA)

| | | | | |
|----------------------------------|--|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| Actividades desarrolladas | <ul style="list-style-type: none"> • Sector al que pertenece (CNAE): • Actividad principal: • Otras actividades: | | | |
| Instalaciones | <ul style="list-style-type: none"> • M² oficina técnica: • M² talleres: • M² almacenes: • M² otros: • Total m²: | | | |
| Medios técnicos | <ul style="list-style-type: none"> • Software específico (diseño, simulación, etc): • Equipos informáticos: • Maquinaria taller: • Otras instalaciones: | | | |
| Personal | Categoría Profesional | Contrato indefinido | | Contrato temporal |
| | | Nº Personas | Antigüedad (Media) | Nº Personas |
| | Ofic. Técnica / administración | | | |
| | Talleres | | | |
| | Otros | | | |



| | | |
|-----------------------------|---|-------|
| DIRECCIÓN INDUSTRIAL | FICHA HOMOLOGACIÓN TÉCNICA ANEXO IV | Fecha |
|-----------------------------|---|-------|

| | | | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Especialidades en las que tiene personal dedicado | | Si | No | | Si | No |
| | - Mecanizado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - Pintura | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Mecánica (ajuste montaje) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - Carpintería | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Montaje cuadros eléctricos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - Albañilería | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Electrónica e instrumentación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - Instalaciones calefacción | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Programación PLC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - Fontanería | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Automatismos y maniobra Eléctrica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - Instalaciones Aire Acondicionado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Programación Informática industrial | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - OTROS: | | |
| Máximo número de personal propio disponible para el servicio | | | | | | |
| Dispone de personal encargado en Obra | | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | |
| Dispone de equipo técnico de apoyo | | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | |
| Dispone de servicio urgente | | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | |
| Dispone de transporte propio | | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | |
| Certificados | <ul style="list-style-type: none"> • Sistema de gestión de la calidad (ISO 9001): • Gestión ambiental (ISO 14001): • Sistemas de PRL (OHSAS 18001): • Otros: | | | | | |
| Finanzas | <ul style="list-style-type: none"> • Facturación año (aaaa) • Resultado año (aaaa): • % facturación dedicada a I+D: | | | | | |
| Referencias | <ul style="list-style-type: none"> • Relación de principales clientes: • Relación de proyectos completados en los 3 últimos años • Relación de proyectos en marcha | | | | | |

| HOMOLOGACIÓN TÉCNICA (A CUMPLIMENTAR POR FNMT-RCM) | |
|---|---|
| Resultado | • Si..... <input type="checkbox"/> |
| | • No..... <input type="checkbox"/> |
| | • Requerido plan de acciones: |
| | o Si..... <input type="checkbox"/> |
| | o No..... <input type="checkbox"/> |
| | • Fecha homologación (dd/mm/aaaa): |
| | • Homologaciones sin penalizaciones: <input type="checkbox"/> |
| • Departamento: | |
| • Homologador: | |
| • OBSERVACIONES: | |



| | | |
|-----------------------------|---|-------|
| DIRECCIÓN INDUSTRIAL | FICHA HOMOLOGACIÓN TÉCNICA ANEXO IV | Fecha |
|-----------------------------|---|-------|

| EVALUACIÓN DE LOS TRABAJOS CON LA FNMT-RCM (A CUMPLIMENTAR POR FNMT-RCM) | |
|--|---|
| Descripción del servicio contratado | <ul style="list-style-type: none"> • Proyecto: • N° de contrato: • Fecha inicio: • Fecha finalización: • Departamento solicitante: • Responsable proyecto en FNMT: |
| Valoración del servicio | <ul style="list-style-type: none"> • Cumplimiento de plazos: <ul style="list-style-type: none"> ○ Correcto (3 puntos)..... <input type="checkbox"/> ○ Retrasos justificados (2 puntos)..... <input type="checkbox"/> ○ Retrasos injustificados (1 punto)..... <input type="checkbox"/> • Calidad del servicio: <ul style="list-style-type: none"> ○ Deficiente (1punto)..... <input type="checkbox"/> ○ Regular (2puntos)..... <input type="checkbox"/> ○ Bueno (3puntos)..... <input type="checkbox"/> ○ Muy bueno (4 puntos)..... <input type="checkbox"/> • Flexibilidad a cambios y sugerencias del contratista: <ul style="list-style-type: none"> ○ Deficiente (1punto)..... <input type="checkbox"/> ○ Regular (2puntos)..... <input type="checkbox"/> ○ Bueno (3puntos)..... <input type="checkbox"/> ○ Muy bueno (4 puntos)..... <input type="checkbox"/> • Observaciones: |
| Puntuación | <ul style="list-style-type: none"> • Total puntuación: Plazos + Calidad servicio: |
| Leyenda | <p>Flexibilidad a cambios y sugerencias del contratista:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deficiente: No admite modificaciones sobre lo planificado o pedido • Regular: Solo admite ligeras modificaciones • Bueno: Admite modificaciones y sugerencias, pero solicita incremento de pedido por el coste que implican. • Muy Bueno: Admite modificaciones y sugerencias, aunque supongan algún incremento de coste. Si alguna supone un incremento sustancioso de coste o retrasa los plazos lo indica para analizar conveniencia. |