

MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL CONTRACTE MENOR

Núm. d'expedient: /

Assumpte: contracte menor; substitució de les quatre portes de vidre d'accés al vestidors, tant des de recepció com des de la piscina interior.

1. OBJECTE DEL CONTRACTE

Descripció: substitució de les quatre portes de vidre d'accés als vestidors, tant des de recepció com des de la piscina interior.

2. JUSTIFICACIÓ DE LA NECESSITAT DEL CONTRACTE

Les portes d'accés als vestidors de Son Hugo, tant el masculí com el femení, són de vidre, de gran dimensions i pes, les quals varen ser instal·lades per a la inauguració de les piscines, l'any 1999. Aquestes portes requereixen nombroses reparacions dels elements del sistema d'obertura/tancament, tant de les molles del tancaportes, com del fre Trivel, molt costoses i amb difícil subministrament.

Atès el seu gran ús, es considera imprescindible substituir les portes actuals per altres de fenòlic, molt més lleugeres i que requereixin molt menys manteniment. El mateix temps a nivell de seguretat, les portes de vidre actuals s'han romput dues vegades des de la seva instal·lació, amb el risc que això comporta pels usuaris, amb el nou material evitem aquesta situació. Un cop que es realitzi aquesta actuació, homogeneitzarem totes les portes dels vestidors, ja que dues de les actuals foren substituïdes fa alguns anys per aquest mateix material i han donat molt bon rendiment i resultat, sense haver de fer cap actuació.

3. ESPECIFICACIONS TÈCNiques DE LA PRESTACIÓ

- Subministrament i instal·lació:
 - 4 portes de doble fulla de tauler fenòlic. Acabat de color blau similar a les portes existents. Logotip de l'IME, amb espiell de vidre. Frontisses hidràuliques tancaportes. Mesures, 1.660 x 2.280.
 - Les portes ha subministrar han de tenir el mateix disseny, característiques i prestacions que les dues portes de fenòlic ja instal·lades a les piscines.
 - Les molles de les portes de fenòlic han de ser d'acer inoxidable.
- Retirada de les 4 portes de doble fulla de vidre existents i trasllat a un gestor autoritzat de reciclatge.
- Desmuntar i entregar a la instal·lació les molles de les portes de vidre existents.
- Adequar el paviment a la zona on hi ha les molles actualment, posant rajoles.
- Realitzar qualsevol junta o tapa junta, que fos necessari un cop instal·lades les portes noves.
- Adequar una de les portes de fenòlic existents, la qual té una deficiència a la part inferior on manca una planxa metàl·lica.

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 i l'espai de l'equip que s'ha d'extreure i desmuntar, i instal·lar-hi el nou equipament. 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 n'estarà publicada la licitació. D'aquesta manera se'n podrà garantir un pressupost ajustat a les necessitats.

Pàgina 1 de 1

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 [07/02/2017]

CSV : GEN-fb27-db1b-3028-802c-35f3-1921-f228-1bca

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 30/08/2022 08:50 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 30/08/2022 09:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 30/08/2022 09:37 | Sin acción específica



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 III i VIII de la documentació adjunta i els annexos V, VI i VII, si hi 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 [15.000] (IVA no inclòs).

Tipus de contracte: subministrament.

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. D'acord amb l'article 20.e dels Estatuts de l'Institut Municipal de l'Esport de l'Ajuntament de Palma, en relació amb la base 21.e.i, 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 els de valor estimat inferior a 40.000 € (IVA no inclòs) quan es tracta de contractes d'obres, o a 15.000 € (IVA no inclòs) quan es tracta de contractes de subministrament o de serveis.

6. VALOR ESTIMAT: aquest contracte té un valor estimat de 14.000,00€.

7. PRESSUPOST DEL CONTRACTE I APLICACIÓ PRESSUPOSTÀRIA

Import amb l'IVA inclòs:	Aplicació pressupostària	Referència RC
16.940,00 €	25 34200 63200	220220008980

8. TERMINI D'EXECUCIÓ: el termini d'execució serà de 30 dies a partir de la notificació de l'adjudicació. Les feines pròpiament, poden durar una setmana, temps màxim que la sala no estigui operativa.

9. LLOC DE PRESTACIÓ

Piscines Municipals de Son Hugo.

Pàgina 2 de 1

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 [07/02/2017]

CSV : GEN-fb27-db1b-3028-802c-35f3-1921-f228-1bca

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 30/08/2022 08:50 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 30/08/2022 09:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 30/08/2022 09:37 | Sin acción específica



10. RESPONSABLE DEL CONTRACTE

Jordi Prats Domingo

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

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, a data de la signatura electrònica.

El director de les Piscines
Municipals de Son Hugo

TAE Enginyera de Camins, Canals i Ports.

Jordi Prats Domingo

Caterina Reus Sintes

D'acord
El gerent

Rafael Navarro Roig

Pàgina 3 de 1

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 [07/02/2017]

CSV : GEN-fb27-db1b-3028-802c-35f3-1921-f228-1bca

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 30/08/2022 08:50 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 30/08/2022 09:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 30/08/2022 09:37 | Sin acción específica



ANNEX 1:

DOCUMENT D'ACREDITACIÓ DE VISITA A LA INSTAL·LACIÓ

Nom:	
DNI:	
Empresa:	
CIF:	

Una vegada visitades les piscines municipals de Son Hugo, en compliment de la prescripció tècnica, amb l'objecte d'avaluar les condicions per el subministrament de les quatre portes de vidre DECLARA:

- **Haver reconegut i examinat les instal·lacions de Son Hugo, per optar al CM.**

Empresa.....

Signatura de la persona interessada

Per l'IME

Palma de de 2022

(*) Per concertar la visita a la instal·lació heu de contactar amb l'adreça de correu electrònic jordi.prats@ime.palma.cat

Pàgina 4 de 1

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 [07/02/2017]

CSV : GEN-fb27-db1b-3028-802c-35f3-1921-f228-1bca

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 30/08/2022 08:50 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 30/08/2022 09:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 30/08/2022 09:37 | Sin acción específica



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

ANNEX III: DOCUMENTACIÓ CAE CONTRACTES DE SUBMINISTRAMENTS

Pàgina 1 de 6

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 [07/02/2017]

CSV : GEN-fb27-db1b-3028-802c-35f3-1921-f228-1bca

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 30/08/2022 08:50 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 30/08/2022 09:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 30/08/2022 09:37 | Sin acción específica





DOCUMENTACIÓ CAE CONTRACTES DE SUBMINISTRAMENTS

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	Relació dels treballadors que acudiran a les instal·lacions.
2	Responsable de seguretat i salut davant de l'IME.
3	Modalitat elegida per a l'organització de la prevenció.
4	Declaració expressa responsable del compliment de les obligacions de transmissió de les normes preventives establertes per l'IME, així com de l'obligació del compliment de les mateixes per la seva part.
5	Llista dels riscos específics (avaluació) que la vostra empresa pot originar en el desenvolupament de la seva activitat dins del centre de treball.
6	Compromís d'informar l'IME sobre els accidents de treball que es produeixin com a conseqüència dels riscos de les activitats concurrents.
7	Compromís de comunicar tota situació d'emergència susceptible d'afectar la salut o la seguretat dels treballadors de les empreses presents al centre de treball.
8	Declaració expressa responsable, si s'escau, que han establert els mitjans de coordinació necessaris entre el contractista i subcontractista.
9	En el cas de que el producte subministrat estigui subjecte a altres exigències de normativa sectorial específica, s'haurà d'acreditar la documentació addicional pertinent.




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

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		DATA	DES-2018
			VERSIÓ	1-18

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

Annex V 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://ime.palma.cat>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-fb27-db1b-3028-802c-35f3-1921-f228-1bca


DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 30/08/2022 08:50 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 30/08/2022 09:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 30/08/2022 09:37 | Sin acción específica



 REGISTRE UNITAT FUNCIONAL	PROCEDIMENT PER A LA CAE		CODI	PR.GN.CAE
			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		
<p>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</p>					

Annex V 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>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-fb27-db1b-3028-802c-35f3-1921-f228-1bca


DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 30/08/2022 08:50 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 30/08/2022 09:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 30/08/2022 09:37 | Sin acción específica



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

ANNEX VI: COMUNICAT DE RISCS LABORALS DETECTATS PER LES CONTRACTES

Annex VI 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://ime.palma.cat>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-fb27-db1b-3028-802c-35f3-1921-f228-1bca


DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 30/08/2022 08:50 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 30/08/2022 09:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 30/08/2022 09:37 | Sin acción específica



 REGISTRE UNITAT FUNCIONAL	PROCEDIMENT PER A LA CAE	CODI	PR.GN.CAE
		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

Annex VI 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>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-fb27-db1b-3028-802c-35f3-1921-f228-1bca


DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 30/08/2022 08:50 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 30/08/2022 09:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 30/08/2022 09:37 | Sin acción específica



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

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

Annex VII 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://ime.palma.cat>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-fb27-db1b-3028-802c-35f3-1921-f228-1bca

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 30/08/2022 08:50 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 30/08/2022 09:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 30/08/2022 09:37 | Sin acción específica





REGISTRE
UNITAT
FUNCIONAL

PROCEDIMENT PER A LA CAE

CODI	PR.GN.CAE
DATA	DES-2018
VERSIÓ	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://ime.palma.cat>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-fb27-db1b-3028-802c-35f3-1921-f228-1bca


DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 30/08/2022 08:50 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 30/08/2022 09:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 30/08/2022 09:37 | Sin acción específica



 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 apporto 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>

MODEL NORMALITZAT [07/02/2017]

CSV : GEN-fb27-db1b-3028-802c-35f3-1921-f228-1bca

DIRECCIÓ DE VALIDACIÓ : <https://portafirmas.redsara.es/pf/valida>

FIRMANTE(1) : JORDI PRATS DOMINGO | FECHA : 30/08/2022 08:50 | Sin acción específica

FIRMANTE(2) : CATERINA REUS SINTES | FECHA : 30/08/2022 09:01 | Sin acción específica

FIRMANTE(3) : RAFAEL NAVARRO ROIG | FECHA : 30/08/2022 09:37 | Sin acción específica

