

**Tipus de contractació:** Servei  
**Núm. d'expedient:** 1401/2018  
**Tipus de procediment:** Contracte menor

## Contractació menor de servei per al Laboratori Municipal.

**LOCALITZACIÓ:** Palma

**SERVEI:** Laboratori Municipal de l'Àrea de Sanitat i Consum

**CONTACTE:** Persona encarregada Joan A. Mora Palou  
971 225900 / ext. 1009 / 1010 [joan.mora@palma.es](mailto:joan.mora@palma.es)

**DATA D'INICI DE PRESENTACIÓ D'OFERTES:** 11/09/2018.

**DATA DE FI DE PRESENTACIÓ D'OFERTES:** 18/09/2018 a les 14:00.

### ACTUACIONS QUE S'HAN DE DUR A TERME:

La calibració de l'aparell següent:

Termohigròmetro d'humitat relativa

MARCA TESTO  
MODEL 0560 6251 (indicador)  
0636 9725 (sonda)  
IDENTIFICACIÓ 61082741(indicador)  
03272229 (sonda)

### PUNTS DE CALIBRACIÓ

Temperatura: 25°C  
% Humitat Relativa: 12%  
50%  
75%

### NOTA IMPORTANT:

- **TERMINI MÀXIM DE REALITZACIÓ DEL SERVEI:** 1 MES
- **LLOC DE REALITZACIÓ DEL SERVEI:** Laboratori Municipal

**PRESENTACIÓ D'OFERTES:** Les empreses poden presentar les ofertes preferentment a través de l'a/e [joan.mora@palma.es](mailto:joan.mora@palma.es)

Si es presenta l'oferta mitjançant instància dirigida al Laboratori Municipal de l'Àrea de Sanitat i Consum, Plaça Santa Eulàlia n. 9-4<sup>a</sup> 07001 Palma, caldrà informar de la seva presentació a l'adreça de correu electrònic indicada.

- Declaració responsable de l'adjudicatari proposat que compleix els requisits de capacitat per contractar amb l'Administració pública.
- Factura proforma o Pressupost desglossat dels productes subministrats, signat pel representant legal de l'entitat interessada, inserint el segell de l'empresa si es tracta de persona jurídica.

S'ha d'indicar el tipus de IVA aplicable o si l'activitat està exempta, despeses de transport (cas d'haver-n'hi) i les dades del compte bancari.

### DOCUMENTACIÓ ANNEXA:

- Declaració responsable de la capacitat del contractista

**Tipo de contratación:** Servicio  
**Núm. De expediente:** 1401/2018  
**Tipo de procedimiento:** Contrato menor

## Contratación menor de servicio para al Laboratorio Municipal.

**LOCALIZACIÓN:** Palma

**SERVICIO:** Laboratorio Municipal del Área de Sanidad y Consumo

**CONTACTO:** Persona encargada Joan A. Mora Palou

971 225900 / ext. 1009 / 1010. [joan.mora@palma.es](mailto:joan.mora@palma.es)

**FECHA DE INICIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS:** 11/09/2018.

**FECHA DE FIN DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS:** 18/09/2018 a les 14:00.

### ACTUACIONES QUE SE TIENEN QUE HACER:

La calibración del siguiente aparato:

Termohigrómetro de humedad relativa

MARCA TESTO

MODELO 0560 6251 (indicador)

0636 9725 (sonda)

IDENTIFICACIÓN 61082741(indicador)

03272229 (sonda)

PUNTOS DE CALIBRACIÓN

Temperatura: 25°C

% Humedad Relativa: 12%

50%

75%

### NOTA IMPORTANTE:

.- **PLAZO MÁXIMO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO:** 1 MES

.- **LUGAR DE REALIZACION DEL SERVICIO:** Laboratorio Municipal

**PRESENTACIÓN DE OFERTAS:** Las empresas pueden presentar les ofertas preferentemente a través de l'a/e [joan.mora@palma.es](mailto:joan.mora@palma.es)

Si se presenta la oferta mediante instancia dirigida al Laboratorio Municipal del Área de Sanidad y Consumo, Plaza Santa Eulàlia n. 9-4ª 07001 Palma, deberá informar de su presentación a la dirección de correo electrónico indicada.

- Declaración responsable del adjudicatario propuesto que cumple los requisitos de capacidad para contratar con la Administración pública.
- Factura proforma o presupuesto desglosado de los productos suministrados, firmado por el representante legal de la entidad interesada, insertando el sello de la empresa si se trata de persona jurídica.

Se debe indicar el tipo de IVA aplicable o si la actividad está exenta, gastos de transporte (en caso de haberlo) y los datos de la cuenta bancaria.

### DOCUMENTACIÓN ANNEXA:

- Declaración responsable de la capacidad del contratista