



**PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS QUE HA DE REGIR EL CONTRATO DE
OBRA PARA LA ADECUACIÓN DE CUATRO VESTUARIOS EN PLANTA SOTANO -4,
DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMÓN Y CAJAL DE MADRID**

Exp. ST 2019-0-01

INDICE

1. OBJETO Y ALCANCE	3
2. PROPIEDAD	3
3. ANTECEDENTES Y CONDICIONES DE PARTIDA.....	3
4. DESCRIPCION GENERAL DE LA ZONA DE ACTUACIÓN	3
5. PRESCRIPCIONES GENERALES.....	4
6. PRESCRIPCIONES PARTICULARES	6
6.1. ACTUACIONES PREVIAS	6
6.2. ALBAÑILERIA, TABIQUERIAS Y PARTICIONES INTERIORES	7
6.3. SOLADOS, ALICATADOS Y REVESTIMIENTOS DE PARAMENTOS EN GENERAL	9
6.4. VIDRIOS.....	10
6.5. CARPINTERIA Y CERRAJERIA EN GENERAL.....	10
6.6. INSTALACION SANEAMIENTO, FONTANERIA Y APARATOS SANITARIOS	11
6.7. INSTALACIÓN ELECTRICA, VOZ Y DATOS	12
6.8. INSTALACIÓN DE CLIMATIZACIÓN	13
6.9. INSTALACCIONES DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS	14
6.10. PINTURAS Y REVESTIMIENTOS	15
7. CONTROL GENERAL DE LOS TRABAJOS	16
8. MEDIOS PERSONALES	17
9. PLAZO DE EJUCIÓN.....	17
10. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA.....	18
11. NORMATIVA TECNICA DE APLICACIÓN	18

1. OBJETO Y ALCANCE

El presente documento tiene por objeto regular y definir el alcance y condiciones que habrán de regir las obras de reforma y acondicionamiento de cuatro vestuarios de planta sótano -4, en el Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid.

Los vestuarios está ubicado en la Planta Sótano -4 Posterior del Edificio Principal.

La obra se efectuará con arreglo a los requerimientos y condiciones que se estipulan en este documento.

2. PROPIEDAD

Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid. Carretera de Colmenar Viejo Km. 9,100, 28034 Madrid.

3. ANTECEDENTES Y CONDICIONES DE PARTIDA

En la Planta Sótano -4, en su zona posterior se encuentran ubicados los vestuarios generales del personal del hospital, siendo todos ellos idénticos.

Dichos espacios se van a acondicionar y modernizar para mejorar su funcionalidad y adecuarlos a las necesidades de confort e higiene requeridas en la actualidad.

4. DESCRIPCION GENERAL DE LA ZONA DE ACTUACIÓN

La zona de actuación corresponde a cuatro de estos vestuarios.

El espacio tiene dos partes, una de vestuarios con puerta de acceso desde el pasillo general de la planta, dotada de taquillas y bancos, y otra al fondo con ventana a la fachada sur, en semisótano, en la que se ubican cabinas de inodoros y duchas así como lavabos.

Cuadro de Superficies por cada vestuario

Superficie Construida 201,34 m²

Superficie Útil 181,85 m²

Programa de necesidades por cada vestuario

Vestuario dotado de cabinas y bancos

Zona de aseos con la siguiente dotación:

- 6 cabinas de ducha
- 6 cabinas de inodoro
- 12 lavabos en zona central

5. PRESCRIPCIONES GENERALES

El Órgano de Contratación designa como responsable del contrato a todos los efectos relacionados con su ejecución a la Subdirección de Gestión Técnica.

La empresa adjudicataria deberá disponer de unos medios técnicos y una organización adaptada a la naturaleza del trabajo contratado. Se facilitará relación del personal adscrito a la obra, tanto de la empresa adjudicataria como de las posibles empresas subcontratistas, actualizándola según sufra variaciones por el ritmo de los trabajos.

La empresa adjudicataria queda obligada a poner, a disposición de la obra, la maquinaria y medios auxiliares necesarios para la correcta ejecución de los trabajos.

Los trabajos se ejecutarán conforme a las bases técnicas y normas de buena construcción, con sujeción a la normativa vigente en el momento de su ejecución.

Antes del inicio de ejecución de las actuaciones de reforma, el contratista deberá presentar un Plan de Seguridad, o en su caso una Evaluación de Riesgos de los correspondientes trabajos, de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 1627/1997, de 24 de octubre y posteriores, por el que se establecen disposiciones mínimas de seguridad y salud en las obras de construcción.

El incumplimiento de lo establecido en este párrafo determinará la resolución inmediata del contrato.

Cuando los trabajos exijan para su realización o control, personal especializado o cualificado diferente del adscrito a la obra, el Hospital podrá, en todo momento, solicitar del Contratista la presentación de los documentos necesarios que acrediten la adecuada titulación del personal.

Conforme a la Ley 31/95, de 8 de noviembre, sobre Prevención de Riesgos Laborales y según el Real Decreto 1627/97 de 24 de octubre, sobre disposiciones mínimas en materia de seguridad y salud en las obras de construcción, en concordancia con lo dispuesto en el Real Decreto 171/2004, de 30 de enero, por el que se desarrolla el artículo 24 de la Ley 31/1995, el Contratista ejecutará los trabajos conforme a las citadas normas y a las demás reglamentaciones sobre Seguridad y Salud en vigor, realizando los trabajos con absoluta garantía para los trabajadores, usuarios y terceros.

Así mismo, se adoptarán todas las medidas necesarias para evitar la afectación a terceros, impidiendo el acceso de personal ajeno a las obras y minimizando el impacto de las mismas en áreas adyacentes, incluyendo la señalización preceptiva tanto de obras como de circulaciones afectadas por las mismas.

El adjudicatario, antes del inicio de las obras, recibirá por parte del Responsable del Contrato designado por el Órgano de contratación, las indicaciones del Servicio de Medicina Preventiva para limitar perfectamente el ámbito de las obras, con los elementos de protección que sean necesarios y que se mantendrán, en todo momento, en perfectas condiciones de conservación y señalización.

Así mismo, el adjudicatario, bajo unos criterios mínimos establecidos por el Hospital, establecerá un Procedimiento de Control de Accesos específico para el Centro de Trabajo objeto de este Pliego para todas las empresas, trabajadores, equipos y maquinaria que presentara previamente a los responsables del Hospital para su aprobación. Así mismo, se presentará toda la documentación dejando registro documental de todo ello.

Semanalmente se remitirán los informes de las visitas realizadas por el servicio de prevención de riesgos laborales, propio o ajeno, e inmediatamente cualquier incidencia que sea detectada.

El comienzo y duración prevista para los trabajos estará de acuerdo con las necesidades del Hospital, teniendo en cuenta la urgencia que requieran los mismos.

El adjudicatario estará obligado, si así lo estima oportuno el Responsable del Contrato designado por el Órgano de Contratación, a ejecutar las obras fuera del horario laboral, incluso festivo y nocturno.

No podrá alegarse como causa de demora, la realización de otros trabajos de los incluidos en el presente procedimiento.

A la finalización de la obra, el adjudicatario deberá proceder a la retirada de los elementos de separación, de los escombros generados, etc. y la limpieza general de la zona afectada por la obra, hasta devolver el área afectada a su situación original.

El adjudicatario cumplirá la legislación ambiental aplicable relacionada con la gestión de residuos y aquella aplicable al desarrollo de sus actividades en el Hospital. Será el responsable de todos los residuos que generen sus actividades. Estará obligado a gestionar todos los residuos y sus costes estarán incluidos y especificados en la oferta. Además tendrá que proporcionar certificado de eliminación de dichos residuos con transportista y gestor autorizado. El adjudicatario no podrá verter ningún residuo líquido prohibido a la red de saneamiento del hospital, según lo establecido en la ley 10/93 de Vertidos al Sistema Integral de Saneamiento de la CAM.

En caso de que el adjudicatario abandone residuos en el recinto hospitalario fuera de lo acordado previamente y el Hospital deba gestionar estos residuos, el coste de dicha gestión se extraerá de las certificaciones de obra o bien de la garantía definitiva constituida.

6. PRESCRIPCIONES PARTICULARES

6.1. ACTUACIONES PREVIAS

Antes de comenzar los trabajos de desmantelamiento y demolición se deberán tomar las medidas de seguridad oportuna para aislar las zonas de actuación para no afectar al ritmo normal del hospital en general y de las zonas anexas a la intervención. Igualmente, se realizarán los correspondientes traslados fuera de la zona de ejecución de equipos y mobiliarios que pudieran ser dañados durante la realización de las obras.

Todas las actuaciones previas estarán aprobadas y coordinadas por la Subdirección de Gestión Técnica y los distintos Servicios Médicos o no, que puedan estar afectados.

Se establecerá un procedimiento de control de accesos para todo el personal interviniente en la obra.

Asimismo, se cumplirá y hará cumplir todo lo inherente la prevención de riesgos laborales. Se elaborará el Plan de Seguridad y Salud o en su defecto una Evaluación de Riesgos. Se dará cumplimiento a toda la norma vigente en esta materia: RD 1627/1997, Ley 31/1995, Ley

32/2006 y todo aquello que afecte tanto a equipos, sistemas, maquinas, herramientas y personal, como a las propias empresas y autónomos intervinientes.

También, se preparará antes del inicio de las obras un Plan de Gestión de Residuos según normativa actual de aplicación dentro del ámbito autonómico de Madrid es la ORDEN 2726/2009, de 16 de julio, por la que se regula la gestión de los residuos de construcción y demolición en la Comunidad de Madrid y RD 105/2008 de 1 de febrero de 2008, por el que se regula la producción y gestión de los residuos de construcción y demolición.

Toda la obra se adaptará para cumplir entre otras a la normativa vigente de eficiencia energética que se publicó en el BOE de 31 de enero de 2007 el Real Decreto 47/2007, de 19 de enero, en el que se aprueba el Procedimiento básico para la Certificación de Eficiencia Energética de edificios de nueva construcción.

6.2. ALBAÑILERIA, TABIQUERIAS Y PARTICIONES INTERIORES

Todas las nuevas divisiones interiores, distribuciones y particiones se realizarán mediante tabiquería seca de placas de yeso laminado y perfiles galvanizados en las características que se indican a continuación.

Todos los tabiques y divisiones de la zona de actuación irán de suelo a techo de forjado existente.

Los tabiques existentes del hospital que se conserven son de ladrillo hueco doble y siempre que se mantengan, deberán cerrarse hasta el forjado de techo y se incorporará un trasdosado de placa de yeso laminado con aislamiento para conseguir la conveniente estabilidad al fuego.

Se recibirán cercos en tabiquerías y muros interiores con pasta de yeso o escayola en tabiquería de pladur y con yeso negro o con mortero de cemento CEM II/B-P 32,5 N y arena de río ¼ en tabiques o muros que se conserven de fábrica de ladrillo

Las nuevas divisiones en tabiquería seca tipo Pladur se ajustarán a las especificaciones siguientes según los casos (no obstante se entenderá que siempre que no sea prescrito o indicado de manera específica se ejecutaran tabiques y trasdosados con la caras exteriores conformadas por una última placa de las denominadas de "gran dureza")

El tabique convencional estará formado por dos placas de yeso laminado PLADUR® o similar tipo N y/o GD de 15 mm de espesor, a cada lado de una estructura de acero galvanizado de 70 mm de ancho, a base de Montantes (elementos verticales), separados entre ejes 400 mm y Canales (elementos horizontales), dando un ancho total de tabique terminado de 130 mm. Parte proporcional de materiales: tornillería, pastas, cintas de juntas, juntas estancas /acústicas de su perímetro, etc., así como anclajes para canales en suelo y techo, etc. totalmente terminado con calidad de terminación Nivel 1 (Q1) para terminaciones de alicatado, o revestimientos tipo pvc, vinílicos o cauchos, laminados, con rastreles, etc., o calidad de terminación Nivel 2 (Q2) para terminaciones estándar de pintura ó papel pintado normal (a definir en proyecto o especificaciones del Servicio Técnico). Alma con Lana de Roca de 60 a 70 mm de espesor y densidad mínima 70 kg/m³. Montaje según norma UNE 102.043:2013 y requisitos del CTE-DB HR.

El tabique de aseos o cuartos húmedos estará formado por dos placas PLADUR® o similar tipo N y/o GD o WA, según los casos de 15 mm de espesor siendo al menos una placa hidrófuga tipo WA a la cara exterior donde se destine el uso a cuarto húmedo, a cada lado de una estructura de acero galvanizado de 70 mm de ancho, a base de Montantes (elementos verticales), separados entre ejes 400 mm y Canales (elementos horizontales), dando un ancho total de tabique terminado de 130 mm. Parte proporcional de materiales : tornillería, pastas, cintas de juntas, juntas estancas /acústicas de su perímetro, etc. así como anclajes para canales en suelo y techo, etc. totalmente terminado con calidad de terminación Nivel 1 (Q1) para terminaciones de alicatado o revestimientos tipo pvc, vinílicos o cauchos, laminados, con rastreles, etc., o calidad de terminación Nivel 2 (Q2) para terminaciones estándar de pintura ó papel pintado normal (a definir en proyecto o especificaciones del Servicio Técnico). Alma con Lana de Roca de 60 a 70 mm de espesor y densidad mínima 70 kg/m³. Montaje según norma UNE 102.043:2013 y requisitos del CTE-DB HR.

El cerramiento de los patinillos de instalaciones, estará formado por tabique múltiple autoportante formado por montantes separados 400mm y canales de perfiles de chapa de acero galvanizado de 70mm, atornillado por cada cara tres placas de yeso laminado de 15mm de espesor tipo Pladur Foc o similar para obtener una resistencia al fuego EI180, con un ancho total de 130mm, con relleno del alma con lana mineral ignífuga. Nivel de acabado de juntas Q2.

El trasdosado de los tabiques existentes de separación con otros locales de la planta se realizará con Trasdoso autoportante formado por montantes separados 600mm y canales de perfiles de acero laminado de 46mm, atornillado por la cara externa de dos placas de yeso laminado de 15mm de espesor tipo Pladur Foc o similar, para conseguir una estabilidad al fuego EI 180, con relleno del alma con lana de roca ignífuga. Nivel de acabado de juntas Q2.

Se realizarán ayudas de albañilería a instalaciones en general, electricidad, fontanería, climatización, protección, gases medicinales, instalaciones especiales, etc. incluyendo mano de obra en carga y descarga, materiales, apertura y tapado de rozas, recibidos, limpieza, remates y medios auxiliares.

Todo material, piezas, tortillería, perfilaría, tacos, etc. atenderán a los requisitos específicos del fabricante y su manual de instalación.

Se entregarán los certificados correspondientes de montaje una vez finalizados los trabajos para poder ser recepcionados.

Estarán incluidas en todas las unidades que comprenden estos trabajos todas las ayudas varias, rozas, tapados, etc. de las distintas instalaciones y/o cualquier otro elemento que sea necesario instalar o montar, i/p.p. de mano de obra, material, medios auxiliares y pequeña herramienta que sea necesaria sin excepción.

No se instalará techo bajo el forjado, dejando las instalaciones vistas y pintando la cara inferior de forjado.

6.3.SOLADOS, ALICATADOS Y REVESTIMIENTOS DE PARAMENTOS EN GENERAL

El pavimento de la zona de vestuarios y aseos será continuo de pvc en ambos casos, y en paredes de zona de aseos el acabado será del mismo material.

En zona de vestuarios las paredes irán pintadas.

Los solados serán en PVC modelos tipos IQ Optima, IQ Toro y IQ Optima Multisafe de la casa Tarkett, tanto en pavimentos como en revestimientos verticales en cuartos húmedos, residuos, limpieza, cuartos sucios, quirófanos, unidades de críticos, hospitalización, consultas y

vestuarios. En algún caso, siempre que se especifique de manera concreta por el Servicio Técnico, serán de caucho de modelo Punti de la casa Mondo, y en otros casos se instalará un suelo de PVC Taralay Premium de la casa Gerflor. En todos los casos, ya sea PVC o caucho, se instalará rodapié y escocía del mismo material y terminado en perfil de PVC. En las UVI, UCI, quirófanos y en general en unidades críticas que lo requieran todos los suelos serán semiconductivos de PVC del Modelo tipo IQ Toro de la casa Tarquet.

Todas las pletinas, chapas para pasos de puerta, juntas de dilatación, estructurales, etc. serán de acero inox y anchos y espesores según los casos.

Se colocarán topes de goma en todas las puertas. Igualmente se colocarán esquineras verticales y defensas horizontales de protección por impacto de camas en todos aquellos puntos en que fueran previsibles dichos impactos.

6.4. VIDRIOS

Se instalarán espejos en zona de vestuarios o reclinable especial para minusválidos, de 570x625 mm. de medidas totales, en tubo de aluminio con recubrimiento en nylon, incorpora una lámina de seguridad como protección en caso de rotura instalado.

El vidrio de las ventanas al exterior correspondientes a la fachada Sur serán sustituidos por otros de las siguientes características: Doble acristalamiento Climalit Plus, Silence o similar de $R_w=45\text{dB}$ y espesor total 38mm, formado por un vidrio de baja emisividad capa Planitherm 4S sobre vidrio laminado acústico y de seguridad Stadip incoloro de 8mm (4+4) /73/35) y un vidrio laminado acústico y de seguridad Stadip Silence de 10mm de espesor (5+5) y cámara de aire deshidratado de 20mm con perfil separador de aluminio y doble sellado perimetral, fijado sobre carpintería de aluminio existente.

6.5. CARPINTERIA Y CERRAJERIA EN GENERAL

Esta actuación comprende el suministro e instalación de carpintería interior y exterior.

La puerta de comunicación entre zona de vestuarios y aseos será de una hoja tipo vaivén, con cerco de aluminio anodizado natural y hoja en tablero acabado en formica de 0,5mm color haya.

Las divisiones interiores en zona de cabinas de duchas e inodoros serán en tablero fenólico de 13mm de espesor, con patas, pinzas, herrajes de colgar y seguridad en acero inoxidable.

Dichas divisiones tendrán una altura de 190cm dejando un espacio libre inferior de 20cm aproximadamente.

Se sustituirá la ventana metálica existente por una nueva en aluminio anodizado natural perfil con rotura de puente térmico, con despiece igual al de la ventana existente.

6.6. INSTALACION SANEAMIENTO, FONTANERIA Y APARATOS SANITARIOS

La red de saneamiento, tanto vertical como horizontal, correspondiente a la nueva zona a reformar se conectará a la red general del Hospital. La instalación de aguas fecales y residuales se conectará a la instalación existente mediante tubería de PVC. En general se utilizarán cuantos elementos de desagüe fueran necesarios, bajantes, codos, tes, elementos de unión, manguetones, etc., que hagan factible la instalación. En general, todos estos elementos será de PVC serie B con junta pegada, con sistema de unión por enchufe con junta pegada (EN1453), colocados con abrazaderas metálicas y junta elastómera.

La instalación de fontanería se realizará en cobre para el agua sanitaria soldado en estaño – plata forrado de tubo corrugado en color azul o rojo según corresponda, tanto caliente como fría. La instalación de aguas fecales y residuales se conectará a la instalación existente mediante tubería de PVC. En los casos que se encuentren bajantes primitivas se sustituirán por PVC.

Los sanitarios serán de la marca Roca modelo Hall y Victoria o similar para lavabos e inodoros de aseos respectivamente.

En el caso de los aparatos sanitarios, grifos y lavacuéñas que se instalen se atenderá a los requisitos del Hospital y del Servicio Técnico ya que se instalaran con el anagrama del Hospital, así como toda la grifería, de acuerdo a los mismos modelos que se han instalado en los dos últimos años, teniendo en cuenta también los casos que se tengan que poner grifos con sensores para los sitios que se requiere como en zonas quirúrgicas, hospitales de día, zonas críticos, UVI's, UCI's, REA's, ect.

Todo ello según ficha técnica del producto y especificaciones del Servicio Técnico.

6.7. INSTALACIÓN ELÉCTRICA, VOZ Y DATOS

En el alcance de la instalación de baja tensión comprenderá la definición y el diseño de los siguientes elementos:

- Sistema de alumbrado del hospital, tratando de satisfacer las necesidades concretas de cada sala.
- Conductores eléctricos.
- Canalizaciones interiores.
- Tomas de fuerza.

Teniendo en cuenta que ya existe una instalación eléctrica en las zonas a reformar con sus respectivas protecciones, los Cuadros Generales de Baja Tensión de ambas zonas pueden albergar toda esta potencia.

Los conductores eléctricos tendrán la resistencia mecánica suficiente para soportar los esfuerzos a que puedan estar sometidos. Los cables que se utilizarán serán conductores multipolares hasta una sección 95 mm², y conjunto de conductores unipolares en secciones iguales o superiores, con una tensión asignada de 0,6/1 kV.

La sección de estos conductores vendrá determinada por el criterio más restrictivo de los siguientes:

- Intensidades máximas admisibles
- Caídas de tensión máximas.
- Intensidad máxima de cortocircuito en función del tiempo de despeje de falta.

Se instalarán tipos de conductores destinados a consumidores normales.

Los conductores que alimenten a los consumidores normales serán de cobre y estarán aislados mediante poliolefinas tipo DIX3, designación genérica RZ1-K 0,6/1 kV.

Los conductores serán no propagadores de la llama (UNE EN 50265-2-1), no propagadores del incendio (UNE EN 50266-2-4), libre de halógenos (UNE EN 50267-2-1), reducida emisión de gases tóxicos (NES 713, NFC 20254), baja emisión de humos opacos (UNE EN 50268) y nula emisión de gases corrosivos (UNE EN 50267-2-3; pH>=4,3; C<=10 micro S/mm).

La canalización se realizará mediante canal, bandeja o tubo de PVC o metálico (según corresponda) y según lo dispuesto en las ITC 19, 20, 21 y 30 del R.E.B.T. En caso de proximidad de canalizaciones no eléctricas, se dispondrán de tal manera que se cumpla con las distancias mínimas de proximidad, cruce o paralelismo establecido en el REBT en su ITC 07.

Para las tomas de fuerza, se instalarán bases de enchufe monofásicas tipo Schuko de 16 y 25 A con TT.

La canalización se ha proyectado en tubo de PVC rígido en la distribución vertical y de PVC flexible corrugado de doble capa para la instalación por falso techo y empotrada. El cable será coaxial de 75 Ω con doble apantallamiento y conductor de cobre de 1,15 mm de diámetro.

NOTA: Toda instalación, mecanismos, cuadros, líneas, bases, bandejas, ect, serán iguales a las ya existentes en el Hospital y previamente aprobadas por el Servicio Técnico del Hospital antes de su instalación.

En cuanto a las pantallas LED a instalar en cuanto a iluminación se refiere, se atenderá a las especificaciones prefijadas por el Hospital según los distintos modelos, estética, tamaños, usos, etc.

6.8. INSTALACIÓN DE CLIMATIZACIÓN

En líneas generales se renovará toda la instalación de climatización y se instalan sistemas de centralización Honeywell igual al existente para tener un control absoluto y regular las distintas zonas, permitiendo así un importante ahorro energético y un mejor confort, maximizando la eficiencia energética desde este punto de vista.

La zona de actuación se encuentra actualmente en uso y cuenta con todos los sistemas que le son necesarios para su funcionamiento, entre ellos la instalación de climatización.

Se modifican totalmente las distribuciones de conductos adaptándose a la nueva distribución y a los nuevos usos de la zona.

Para que los ruidos y vibraciones no afecten al bienestar y confort de los ocupantes de los locales de los edificios, al ejecutar la instalación se tendrá en cuenta la utilización de técnicas para la atenuación de los ruidos y vibraciones a niveles adecuados.

Para mantener los niveles de vibración por debajo de un nivel aceptable, los equipos y las conducciones se deberán aislar de los elementos estructurales del edificio, utilizando los elementos indicados en la norma UNE 100153.

Se adoptan como sistema de regulación y el equilibrado de las redes de conductos compuertas regulables fijas, en todos los elementos de difusión de aire, tanto de impulsión como de retorno.

Se aislarán todos los conductos de impulsión procedentes de las unidades interiores de climatización, que transportan el aire que compensa la carga térmica necesaria para alcanzar las condiciones interiores de diseño, para ello se utilizará aislamiento tipo ISOVER o similar en lana de vidrio de 50 mm de espesor, recubierto de complejo kraft-aluminio que actúa como barrera de vapor, y que deberá ser fijado y sellado con cinta de aluminio.

Tanto estos conductos como los de retorno – extracción será de chapa galvanizada de 0.8 mm, instalándose registros estancos en sitio estratégicos que permitan, a través de ellos, la limpieza y desinfección interior de los conductos.

Para la impulsión se utilizarán difusores rotacionales de chapa de acero de la marca KOOLAIR o similar, acorde a lo indicado en planos, y para la extracción rejillas con lamas horizontales inclinadas a 45°.

En los aseos se colocarán setas de extracción

Se colocarán sondas ambientes que sean necesarias y que deberán ser conectadas al sistema de gestión existente de la firma Honeywell.

NOTA: Toda instalación, mecanismos, cuadros, líneas, bases, bandejas, tubos, conductos, canalizaciones de distribución, elementos mecánicos, equipos, etc., serán iguales a las ya existentes en el Hospital y previamente aprobadas por el Servicio Técnico del Hospital antes de su instalación. Se requerirá toda la documentación técnica de la instalación, manuales de equipos, certificados, pruebas y ensayos, legalizaciones, etc. antes de su recepción.

6.9. INSTALACIONES DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS

Se renovará toda la instalación de detección y extinción de incendios, colocando detectores, líneas nuevas, líneas de retenedores de puertas de paso cortafuegos tipo EI-90 igual a los

existentes, las cuales llevarán incorporadas ojos de buey y barras antipático, selector de cierre Tipo Dorma igual al existente, retenedores (estos últimos se incluirán en los lazos existentes de la red de detección de la zona correspondiente). También se sustituirán los antiguos registros de patinillos de instalaciones por puertas-registros de chapa metálica del tipo EI-90 igual a los existentes y con cerradura con bombín igual a existente para realizar apertura con las llaves existentes. De esta manera se sectorizará la zona intervenida y adecuará a CTE, concretamente a DB-SI. Todos los registros irán maestreados.

De la misma manera, será necesaria la programación de central de PCI para incluir un elemento direccionable en la instalación existente, incluyendo verificación del funcionamiento y programación de secuencias de activación en función del elemento a incluir en la instalación.

Se deberá suministrar e instalar la cartelería según normativa vigente y requisitos y especificaciones del Servicio Técnico del Hospital.

El Hospital cuenta con una instalación de con detectores y sistema centralizado tipo SINTESO de SIEMENS.

NOTA: Toda instalación, mecanismos, cuadros, líneas, bases, bandejas, ect, serán iguales a las ya existentes en el Hospital y previamente aprobadas por el Servicio Técnico del Hospital antes de su instalación.

6.10. PINTURAS Y REVESTIMIENTOS

Las pinturas de las salas y/o locales en los que se va a actuar tienen una importancia enorme pues cumplirán una múltiple función: sanitaria, decorativa-estética y de protección.

Las paredes de las dependencias, de placa de cartón yeso tipo Pladur o similar, así como el fajeado perimetral de techo en el mismo material, se revestirá con pintura plástica lisa lavable con su correspondiente emplastecido y lijado y al menos dos manos de terminación.

Los aseos se revestirán con material vinílico en las mismas características que el suelo general.

Se procederá a pintar todos los paramentos interiores de la zona de actuación en todas las salas en las que, por uno u otro motivo, se hubieran producido intervenciones de cualquier tipo.

Todas las zonas en las que hubiera habido que hacer remates de albañilería y/o que estuvieran próximas a la zona de actuación que hubieran podido ser afectadas por las obras, se pintarán con pinturas adecuadas y similares a las de los elementos a que pertenecen.

7. CONTROL GENERAL DE LOS TRABAJOS

El Órgano de Contratación designará a un Responsable del Contrato competente en la materia, que será el encargado de juzgar la calidad de la misma. Si, a su juicio, hubiera alguna parte de ella mal ejecutada, la empresa estará obligada a volver a ejecutarla cuantas veces sea preciso, no originando éstas aumento de ejecución de unidades de obra, ni derecho a pedir indemnización de ningún género.

Es competencia del Responsable del Contrato designado por el Órgano de Contratación:

La interpretación de las unidades valoradas de obra.

Control de la ejecución de la obra, sobre el ritmo y/o buena marcha de los trabajos y sobre la propia obra realizada y su emplazamiento.

La aceptación o rechazo de los materiales y equipos a utilizar en los trabajos.

Tanto los materiales como la ejecución de los trabajos, las unidades de obra y la propia obra terminada, deberán ser de la calidad exigida en el contrato, cumplirán las instrucciones del Responsable del Contrato designado por el Órgano de Contratación y estarán sometidos, en cualquier momento, a los ensayos y pruebas que éste disponga.

El adjudicatario deberá disponer de los medios necesarios para controlar la calidad de los trabajos ejecutados. Dispondrá de unidades técnicas, integradas o no directamente en la empresa del adjudicatario, responsables del control de calidad.

Si el Responsable del Contrato designado por el Órgano de Contratación, en caso de disconformidad, y si así lo estimase oportuno, podrá requerir la realización de un plan de control de calidad externo, cuyo porcentaje no superará el 3 por ciento del presupuesto de contrata y podrá ser descontado del importe de la adjudicación para su contratación directamente por el Órgano de Contratación.

Se recepcionarán parcialmente los trabajos una vez se informen favorablemente por la Subdirección de Gestión Técnica y sean aprobados por la Dirección. De la Recepción Parcial

de los trabajos se levantará la correspondiente Acta, que marcará el pago parcial de las fases o actuaciones.

Previamente al comienzo de los trabajos, el Hospital entregará al contratista las Medidas Preventivas a adoptar durante la obra, y que será requisito indispensable su cumplimiento para garantizar la Bioseguridad Ambiental (BSA).

8. MEDIOS PERSONALES

La empresa adjudicataria deberá estar en disposición de aportar los medios personales y materiales necesarios para la ejecución del contrato.

El personal dependiente de la empresa adjudicataria deberá tener su categoría profesional acreditada.

La Subdirección de Gestión Técnica se reserva la potestad de exigir un ritmo determinado de ejecución para aquellas actuaciones que así lo requieran, garantizando de este modo el cumplimiento de plazos previstos.

La empresa adjudicataria designará de forma permanente la presencia de un Director de los trabajos, como responsable de los trabajos, que tendrá titulación técnica de al menos ingeniero técnico o arquitecto técnico y experiencia de al menos cinco años en proyectos similares.

La subdirección de Gestión Técnica no autorizará la ejecución de ninguna actividad sin la presencia del Responsable anteriormente citado.

Todo el personal que dependa de la empresa adjudicataria llevará el vestuario laboral adecuado y una tarjeta de identificación personal de la empresa adjudicataria, con sujeción a lo dispuesto en la normativa vigente en materia de Seguridad y Salud Laboral. Todo el personal, ya sea propio o subcontratado, deberá ir identificado como perteneciente a la empresa adjudicataria.

9. PLAZO DE EJECIÓN

El plazo de ejecución se establecerá por el Responsable del Contrato designado por el Órgano de Contratación y de acuerdo al Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares.



10. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA

Se adjunta a este Pliego de Prescripciones Técnicas, la documentación gráfica y las mediciones necesarias.

11. NORMATIVA TÉCNICA DE APLICACIÓN

La ejecución de la obra deberá ajustarse y regirse por toda la normativa existente en vigor en el momento de la firma del contrato.

Antonio Romero-Toro Soria
SUBDIRECTOR DE GESTIÓN
TÉCNICA