

**CERTIFICADO  
CALIFICACION DOCUMENTACION ADMINISTRATIVA**

<b>Expediente:</b>	A/SUM-043201/2025
<b>Denominación:</b>	SUMINISTROS DE FRESAS ODONTOLOGICAS CON DESTINO A LOS CENTROS DEPENDIENTES DE LA GERENCIA ASISTENCIAL DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

<b>Tipo de procedimiento:</b>	Abierto simplificado pluralidad de criterios aplicación de fórmulas
-------------------------------	---

Dña. Mª Virtudes Laguna de la Rubia, Secretaria de la Mesa de Contratación de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria del Servicio Madrileño de Salud

**C E R T I F I C A:** Que efectuada por la Mesa de Contratación, en sesión de fecha 12/11/2025, la calificación previa de los documentos presentados por las siguientes empresas relativos a la capacidad para contratar conforme al Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares por el que se ha de regir el contrato para concurrir al procedimiento Abierto simplificado mediante pluralidad de criterios aplicación de fórmulas convocado para la adjudicación del contrato de referencia:

NIF	LICITADOR
B06650790	KYT IMPLANTES DENTALES, S.L.
B78610623	PROMOCION E INVESTIGACION DENTAL SL
B92946664	FULLDENTAL SL
A58227422	COMPAÑIA DENTAL DE VENTA DIRECTA, S.A.

Se han observado los siguientes defectos u omisiones, teniendo que subsanar las siguientes empresas:

Nif	Empresa	Resultado de la calificación de la documentación (documentos a subsanar)
B06650790	KYT IMPLANTES DENTALES, S.L.	<b>ANEXO II – Modelo de declaración responsable múltiple.</b> En apartado: <u>Subcontratación:</u> Indicar, según proceda, si tiene prevista subcontratación o no.  <u>Empleo de personas con discapacidad e igualdad de mujeres y hombres</u> Aunque se trate de una empresa de menos de 50 empleados se debe señalar el apartado siguiente, puesto que a lo largo de la vigencia del contrato puede cambiar el número de empleados y tener la obligación de tener el 2% al menos de empleados trabajadores con discapacidad. <input type="checkbox"/> Que, de resultar adjudicatario del contrato, y durante la vigencia del mismo, asume la obligación de tener empleados trabajadores con discapacidad en un 2 por 100, al menos, de la plantilla de la empresa, si ésta alcanza un número de 50 o

Nif	Empresa	Resultado de la calificación de la documentación (documentos a subsanar)
		<p>más trabajadores, de acuerdo con el artículo 42 del Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y su inclusión social, aprobado por Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, o la de adoptar las medidas alternativas establecidas en el Real Decreto 364/2005, de 8 de abril.</p> <p><b><u>Debe rellenar la casilla y enviar firmado de nuevo el Anexo.</u></b></p> <p><b>Habilitación empresarial:</b> Conforme se indica en el punto 5 de la cláusula 1 del PCAP, deben aportar habilitación empresarial o profesional precisa para realización del contrato: Tipo: La exigible para realizar la prestación que constituya el objeto del contrato. Para Productos sanitarios, documento de licencia previa de funcionamiento de fabricantes e importadores emitido por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, o Declaración de actividades de distribución y/o venta en la Comunidad Autónoma donde tienen su sede.</p>
B78610623	PROMOCION E INVESTIGACION DENTAL SL	<p><b>ANEXO II – Modelo de declaración responsable múltiple.</b> En apartado: <b><u>Subcontratación:</u></b> Indicar, según proceda, si tiene prevista subcontratación o no. <b><u>Debe rellenar la casilla y enviar firmado de nuevo el Anexo.</u></b></p> <p><b>Habilitación empresarial:</b> Conforme se indica en el punto 5 de la cláusula 1 del PCAP, deben aportar habilitación empresarial o profesional precisa para realización del contrato: Tipo: La exigible para realizar la prestación que constituya el objeto del contrato. Para Productos sanitarios, documento de licencia previa de funcionamiento de fabricantes e importadores emitido por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, o Declaración de actividades de distribución y/o venta en la Comunidad Autónoma donde tienen su sede.</p>

Nif	Empresa	Resultado de la calificación de la documentación (documentos a subsanar)
B92946664	FULLDENTAL SL	<p><b>ANEXO II – Modelo de declaración responsable múltiple.</b></p> <p>En apartado: <u>Subcontratación:</u> Indicar, según proceda, si tiene prevista subcontratación o no.</p> <p><u>Empleo de personas con discapacidad e igualdad de mujeres y hombres</u> Aunque se trate de una empresa de menos de 50 empleados se debe señalar el apartado siguiente, puesto que a lo largo de la vigencia del contrato puede cambiar el número de empleados y tener la obligación de tener el 2% al menos de empleados trabajadores con discapacidad. <input type="checkbox"/> Que, de resultar adjudicatario del contrato, y durante la vigencia del mismo, asume la obligación de tener empleados trabajadores con discapacidad en un 2 por 100, al menos, de la plantilla de la empresa, si ésta alcanza un número de 50 o más trabajadores, de acuerdo con el artículo 42 del Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y su inclusión social, aprobado por Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, o la de adoptar las medidas alternativas establecidas en el Real Decreto 364/2005, de 8 de abril.</p> <p><b><u>Debe rellenar la casilla y enviar firmado de nuevo el Anexo.</u></b></p> <p><b>ROLECE:</b> En el Anexo II indica que ha presentado solicitud de inscripción en el citado Registro junto con la documentación preceptiva para ello y no ha recibido requerimiento de subsanación, conforme a lo indicado en el artículo 159.4.a), la acreditación de esta circunstancia tendrá lugar mediante la aportación del acuse de recibo de la solicitud emitido por el correspondiente Registro, teniendo que <b><u>aportar dicho acuse de recibo.</u></b></p> <p><b>Habilitación empresarial:</b> Conforme se indica en el punto 5 de la cláusula 1 del PCAP, deben aportar habilitación empresarial o profesional precisa para realización del contrato: Tipo: La exigible para realizar la prestación que constituya el objeto del contrato. Para Productos sanitarios, documento de licencia previa de</p>

Nif	Empresa	Resultado de la calificación de la documentación (documentos a subsanar)
		funcionamiento de fabricantes e importadores emitido por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, o Declaración de actividades de distribución y/o venta en la Comunidad Autónoma donde tienen su sede.
A58227422	COMPAÑIA DENTAL DE VENTA DIRECTA, S.A.	<b>ANEXO II – Modelo de declaración responsable múltiple.</b> Enviar Anexo II firmado, el presentado va sin firma.

En consecuencia,

Se concede un plazo a dichas empresas hasta las **14:00 horas del día 17/11/2025** para que puedan subsanar ante la Mesa de Contratación los defectos u omisiones señalados, publicándose dicha circunstancia en el tablón de anuncios electrónico del Portal de la Contratación Pública de la Comunidad de Madrid.

**La documentación solicitada se presentará EN FICHEROS SEPARADOS por medios electrónicos, accediendo a los servicios de la sede electrónica de la web de la Comunidad de Madrid (si tienen dudas sobre la presentación pueden consultar la Guía de Tramitación en la misma página de la Comunidad).**

**Deberán especificar en el ASUNTO el número de expediente y el objeto del contrato, así como el DESTINATARIO: Dirección Técnica de Compras, Suministros y Gestión Económica. Código del Registro destinatario: Ø7DI Ø95.**

Se advierte que la no subsanación dentro del plazo concedido será causa de inadmisión de la proposición.

Se expide y firma en Madrid, a dd/mm/aaa, de conformidad con lo previsto en el artículo 19 del Reglamento General de Contratación Pública de la Comunidad de Madrid.

LA SECRETARIA DE LA MESA DE CONTRATACIÓN

Firmado digitalmente por: LAGUNA DE LA RUBIA Mª VIRTUDES  
Fecha: 2025.11.12 14:20