

ACTA DE APERTURA DEL Fichero "C" Proposición económica y criterios evaluables automáticamente

Nº de Expediente	SER-24-0297-OSA		
Título Abreviado	Asistencia hospitalaria en Ibiza (Baleares)		
Órg. Contratación	MCE DIR. MÉDICA Y DE PRESTACIONES		
Unidad Promotora	CONCIERTOS SANITARIOS		
Procedimiento	Abierto	Modalidad Contrato	Servicios
Tipo Tramitación	Ordinario	Forma Adjudicación	Pluralidad de Criterios
CPV	85.120000-6 Servicios de ejercicio de la medicina y servicios conexos.		
Valor Estimado	660.033,00 €	Tipo Impuesto	Exento de IVA
Presupuesto de Licitación	300.015,00 €	Tipo Impositivo	
Total (impuestos incluidos)	300.015,00 €		
Asistentes	Cargo	Persona	
	Presidente/a Vocal Técnico/a Secretario/a	Rafael Salado Cereijo Aurora Palacios Palma Anna Ferre Gras	

En Madrid, siendo las 09:30 horas del día 16 de julio de 2024

Se declara válidamente constituida la Mesa de Contratación, reunida telemáticamente, para tratar los asuntos relacionados en el siguiente orden del día. Dicha sesión se celebra en acto público, de conformidad con lo establecido en el artículo 157.4 de la Ley 9/2017 de Contratos del Sector Público, con la garantía de transparencia y publicidad que es exigible en el marco de la contratación pública.

Los miembros de la Mesa hacen constar que, a su leal saber y entender, no tienen conflicto de intereses con respecto al operador que ha presentado oferta en el presente procedimiento

ORDEN DEL DÍA

1.- Apertura del sobre C con la documentación aportada por los licitadores con las Proposiciones económicas y criterios evaluables automáticamente

SE HACE CONSTAR:

1º. Que en el procedimiento de referencia han presentado oferta los licitadores que se indican seguidamente:

NOMBRE EMPRESA	CIF
POLICLINICA NTRA SRA. DEL ROSARIO, S.L.U.	B07266265



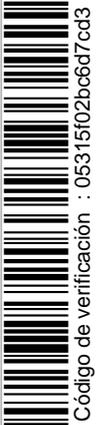
2º. Que las propuestas presentadas por los licitadores en el procedimiento de referencia han sido:

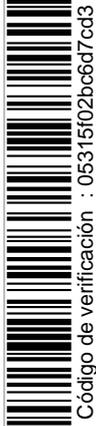
I. Propuesta Económica (según los precios unitarios indicados por el licitador):

PROPUESTA ECONÓMICA (según los precios unitarios indicados por el licitador)					
Descripción artículo	Importe Máximo Licitación	Puntuación Máxima	Criterio (Max / Min)	POLICLINICA NTRA SRA. DEL ROSARIO, S.L.U	Licitador_02
Importe Total Ofertado sin IVA	300.015,00	30	Mínimo	300.015,00	
Importe de licitación		300.015,00		300.015,00	0,00

II. Propuesta Técnica evaluable mediante fórmulas:

				PROPUESTA
	Descripción criterios	Puntuación Máxima	Servicios	POLICLINICA NTRA SRA. DEL ROSARIO, S.L.U
II.1.	Características de las instalaciones, medios materiales y humanos	52	Hospitales	
II.1.1.	Número de camas Instaladas	5		68,00
	Hasta 25 camas	1		
	Entre 26 y 50 camas	2		
	Entre 51 y 100 camas	3		
	Más de 100 camas	5		
II.1.2.	Bloque Quirúrgico	5		4,00
	Un (1), dos (2) o tres (3) quirófanos	1		
	Cuatro (4) o Cinco (5) quirófanos	2,5		
	Más de Cinco (5) quirófanos	5		
II.1.3.	Urgencias	5		5,00
	Un (1) box de urgencias	1		
	Dos (2) boxes de urgencias	2		
	Tres (3) boxes de urgencias	3		
	Cuatro (4) boxes de urgencias	4		
	Cinco (5) o más boxes de urgencias	5		
II.1.4.	Radiodiagnóstico	5		
	Una (1) Resonancia de al menos 1,5 T	0		2
	Más de una (1) Resonancia de al menos 1,5 T	2,5		
	Un (1) TAC de al menos 16 cortes	0		2
	Más de un (1) TAC de al menos 16 cortes	2,5		
II.1.5.	Medicina Nuclear	5		
	1Gammacamara	1,25	Indicar SI/NO =	NO
	1Gammacamara con TAC	1,25	Indicar SI/NO =	NO
	1Pet	1,25	Indicar SI/NO =	SI
	1Pet con TAC incorporado	1,25	Indicar SI/NO =	SI





Código de verificación : 05315f02bc6d7cd3

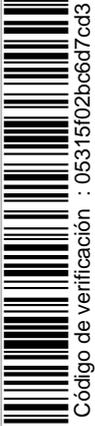
Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigo/verificacion=05315f02bc6d7cd3>

			PROPUESTA	
Descripción criterios	Puntuación Máxima	Servicios	POLICLINICA NTRA SRA. DEL ROSARIO, S.L.U	
II.1.6. Personal	20			
Cirugía Maxilofacial	1	Indicar SI/NO =	SI	
Cirujano Plástico	1	Indicar SI/NO =	SI	
Cirugía Torácica	1	Indicar SI/NO =	NO	
Cirugía Vascolar	1	Indicar SI/NO =	SI	
Alergología	1	Indicar SI/NO =	SI	
Aparato Digestivo	1	Indicar SI/NO =	SI	
Cardiología	1	Indicar SI/NO =	SI	
Dermatología	1	Indicar SI/NO =	SI	
Ginecología	1	Indicar SI/NO =	SI	
Neumología	1	Indicar SI/NO =	SI	
Neurocirugía	1	Indicar SI/NO =	SI	
Neurología	1	Indicar SI/NO =	SI	
Odontología	1	Indicar SI/NO =	NO	
Oncología	1	Indicar SI/NO =	SI	
Oftalmología	1	Indicar SI/NO =	SI	
Otorrino	1	Indicar SI/NO =	SI	
Psicología	1	Indicar SI/NO =	SI	
Psiquiatría	1	Indicar SI/NO =	SI	
Reumatología	1	Indicar SI/NO =	SI	
Urología	1	Indicar SI/NO =	SI	
II.1.7. Existencia de Aparcamiento Sanitario Exclusivo	2	Indicar SI/NO =	NO	
NO dispone de zona reservada	0			
SI dispone de zona reservada	2			
II.1.8. Facilidad de Acceso al centro concertado	3			
Existencia de paradas de transporte público (bus, tren, metro, tranvía, autobús interurbano, etc.) o paradas de taxi a una distancia inferior a 200 m2 del centro concertado	1	Indicar SI/NO =	SI	
Existencia de aparcamiento público a una distancia inferior a 200 m2 del centro concertado	1	Indicar SI/NO =	SI	
Existencia de aparcamiento privado reservado a pacientes en el interior del centro concertado con plazas para minusválidos	1	Indicar SI/NO =	NO	
II.1.9. Digitalización de imágenes de radiodiagnostico	2	Indicar SI/NO =	NO	
NO dispone de la necesaria	0			
SI dispone de la necesaria	2			
II.2. Calidad del Servicio	9	Hospitales		
II.2.1. Tiempos máximos de espera para visitar al paciente	3		30,00	
Tiempo < 20 min	3			
20 min <= Tiempo < 30 min	2			
30 min <= Tiempo	0			
II.2.2. Plan de susitución de profesionales ante contingencias	3	Indicar SI/NO =	NO	
NO existe Plan	0			
SI existe Plan	3			
II.2.3. Sistemas de gestión de quejas y reclamaciones	3	Indicar SI/NO =	SI	
No se facilita sistema	0			
SI se facilita sistema	3			
II.3.1 Mejoras	9	Hospitales		
II.3.1. Otras prestaciones Asistenciales				
Unidad de Cuidados Intensivos	3		SI	
Unidad del Dolor	3		SI	
Logopedia	3		SI	



Acta Apertura Fichero "C"

- 3º. Por parte de la Mesa de Contratación expresamente se hace constar que los datos consignados son los que han indicado los licitadores y que, en todo caso, serán objeto de revisión a los efectos de la aplicación de los criterios de adjudicación. Si tras la revisión de la documentación aportada se entendiera que la información reflejada en el Anexo II no hubiera quedado debidamente acreditada no se otorgará puntuación en el apartado correspondiente reflejándose todo ello en el informe de valoración que se publicará junto con la Adjudicación.



Código de verificación : 05315f02bc6d7cd3

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=05315f02bc6d7cd3>

Firmado por: ANNA FERRE GRAS
Cargo: T.Adm.
Fecha: 17-07-2024 09:01:54

Firmado por: AURORA PALACIOS PALMA
Cargo: Admvo/a.
Fecha: 17-07-2024 09:12:18

Firmado por: RAFAEL SALADO CEREIJO
Cargo: T.Adm.
Fecha: 17-07-2024 09:18:05