

ACTA DE LA REUNIÓN DE LA MESA DE CONTRATACIÓN CONSTITUIDA CON MOTIVO DE LA CONTRATACIÓN NO SUJETA A REGULACIÓN ARMONIZADA DEL SERVICIO DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, CONSULTAS EXTERNAS Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS, PARA ASEPEYO, MUTUA COLABORADORA DE LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 151

Licitación pública convocada: Servicio de Urgencias, Hospitalización, Intervenciones Quirúrgicas, Consultas externas y pruebas complementarias, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social nº 151

Procedimiento: Abierto

Tramitación: Ordinaria

Forma: Contrato no sujeto a regulación armonizada y adjudicado a la oferta económica más ventajosa sometida a varios criterios de adjudicación.

Fecha publicación Anuncios de licitación:

Plataforma electrónica	Fecha envío	Fecha publicación	Núm. registro
Plataforma de Contratación del Sector Público	11/06/2024	11/06/2024	UUID 2024-000637958

Sesión: Segunda

Fecha: 11 de julio de 2024

Hora de inicio: 8:30 horas

• **Asistentes:**

Miembros	Nombre	Cargo
Presidente	Albert López Zomeño	Director de Contratación
Vocal	Anna Martínez García	Técnico Dirección de Contratación
Letrado	Clara Isabel Cañada Gómez	Directora de Área Concertación Sanitaria de la Dirección de Contratación
Secretario	Ismael Pérez Sánchez	Abogado Dirección Contratación .

• **Orden del día:**

- ✓ Apertura del sobre nº 2 y lectura de las proposiciones económicas y demás documentación cuya valoración esté sometida a formulas automáticas.
- ✓ Solicitud de Informe Técnico de Valoración por parte de la Dirección funcional competente por la materia objeto del contrato y del Director del Área Técnica de la Dirección de Contratación.
- ✓ Ruegos y preguntas.

• **Desarrollo de la sesión:**

1. Se reúne la Mesa de Contratación a las 8:30 horas, con la finalidad de proceder a la apertura de los sobres nº 2 de las empresas presentadas a la licitación pública de

referencia, y que contienen la documentación cuya ponderación está sometida a fórmulas automáticas.

La sesión de apertura de dicho esta calificada como sesión privada, de acuerdo con la LCSP en su artículo 157.4, que con respecto al procedimiento abierto, establece lo siguiente:

"4. En todo caso, la apertura de la oferta económica se realizará en acto público, salvo cuando se prevea que en la licitación puedan emplearse medios electrónicos. "

En primer lugar señalar, que en la anterior sesión de la Mesa de contratación, se detecto en la documentación administrativa aportada documentos susceptibles de ser subsanados, en concreto DEUC, Autorización sanitaria de funcionamiento vigente y Listado de todas las especialidades ofertadas

Señalar que la licitadora subsano en tiempo y forma, los documentos, en base a los requerimientos que le fueron solicitados.

2. El Presidente explica a los asistentes que en cumplimiento con lo establecido en el art. 145 de la LCSP no se entrega la puntuación resumida obtenida por las empresas licitadoras en relación a los criterios sometidos a juicio de valor al no contemplarse en la presente licitación ningún criterio de este tipo.
3. A continuación, El Presidente de la Mesa procede a abrir los sobres núm. 2 de cada una de las empresas que han licitado.

Las ofertas económicas y demás criterios sometidos a fórmulas propuestas son las anexadas a la presente Acta.

4. Abiertas las ofertas presentadas y examinado el contenido de las mismas, la Mesa de Contratación acuerda instar a los técnicos de la Dirección de Contratación, a elaborar el Informe Técnico de Valoración correspondiente, mediante el cual, la Mesa de Contratación, como órgano de asistencia, asignará las puntuaciones obtenidas por las empresas licitadoras en relación con la documentación cuya valoración está sometida a los criterios sometidos a fórmulas automáticas.

El Presidente de la Mesa recuerda a los asistentes que la Dirección de Contratación, como responsable técnica del contrato, podrá solicitar cuantas aclaraciones crea oportunas para poder llevar a cabo una valoración transparente y que cumpla con los principios de igualdad de trato y no discriminación. Las solicitudes de aclaración se remitirán a la Mesa de Contratación, para su tramitación oportuna a las empresas afectadas.

5. Finalmente, se recuerda a los asistentes que la presenta Acta se publicará en el perfil de contratante de la Mutua, en cumplimiento con los principios de publicidad y transparencia.
6. No hay preguntas ni comentarios que deban constar en acta.

Finalizado el examen de los sobres presentados, con las indicaciones mencionadas, a las 8:35 horas, El Presidente da por concluida la sesión, de la cual, como Secretario, levanto Acta.

Firma

Visto bueno

Ismael Pérez Sánchez
Secretario

Albert López Zomeño
Presidente

Anexo

Ofertas económicas y demás criterios sometidos a fórmulas

Contratación sujeta a regulación no armonizada del servicio de asistencia hospitalaria y ambulatoria, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social nº 151, en el ámbito territorial de la isla de Ibiza.

OFERTA ECONÓMICA ACTUACIONES OBJETO DE VALORACIÓN

Se deberán cumplimentar obligatoriamente las hojas relativas a: OFERTA ECONÓMICA, INF.PROVEEDOR - OTROS CRITERIOS SOMETIDOS A FÓRMULAS

Se deberán complementar obligatoriamente todas las casillas en amarillo de esta hoja

D. Francisco Javier Vilas San Julian, con residencia en Ibiza, provincia de Islas Baleares, con DNI nº 41438910V, enterado de las condiciones y requisitos que se exigen para la adjudicación del contrato de SP00134/2024, se compromete en su propio nombre y derecho // en nombre de la empresa Policlínica Ntra. Sra. Del Rosario S.L.U., CIF B-0726265, con domicilio en Ibiza, c/ Via Romana s/n, código postal 07800 a la cual representa, a tomar a su cargo la ejecución del citado contrato con estricta sujeción a los requisitos y condiciones que se exigen, aceptando incondicionalmente las cláusulas del Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares y del Pliego de Prescripciones Técnicas.

A los efectos de lo expresado en el párrafo anterior, se compromete a ejecutar el contrato de acuerdo con las siguientes condiciones:

1. Oferta económica del Servicio de Urgencias:

Ver Inclusiones y exclusiones en PCAP

URGENCIAS	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Tiempo de permanencia en urgencias inferior a 13 horas	349,00 €	349,00 €
Tiempo de permanencia en urgencias superior a 13 horas	723,00 €	723,00 €
Administración medicación (por proceso)	64,00 €	64,00 €

*En caso de ingreso hospitalario no procede la facturación de urgencias.

URGENCIAS ACCIDENTE BIOLÓGICO	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Primera asistencia por accidente biológico con inóculo conocido	575,00 €	575,00 €
Primera asistencia por accidente biológico con inóculo desconocido	499,00 €	499,00 €
Análisis inóculo (Ac antiHBS, Ac antiVIH, Ac antiVHC(3ª generación), Ag HBS, GOT, GPT.)	160,00 €	160,00 €

2. Estancias:

Ver Inclusiones y exclusiones en PCAP

	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Estancia no quirúrgica en habitación individual/día	1.092,00 €	1.092,00 €
Estancia en UCI/día	2.094,00 €	2.094,00 €

3. Consultas de especialistas

Ver Inclusiones y exclusiones en PCAP

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Primera consulta	154,00 €	154,00 €
Consultas sucesivas	92,00 €	92,00 €

*De aplicación para consultas externas ambulatorias, interconsultas intrahospitalarias (pacientes ingresados) e interconsultas en urgencias. Se aplicarán la mismas tarifas para todas las especialidades médicas.

4. Consultas seguimiento Riesgo Biológico

*Sólo en pacientes susceptibles de tratamiento antiretroviral

Consultas seguimiento Riesgo Biológico	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Primer control (Al mes y medio del accidente)	298,00 €	298,00 €
Segundo control (a los 3 m)	298,00 €	298,00 €
Tercer control (a los 6 m)	224,00 €	224,00 €
Cuarto control	224,00 €	224,00 €
Último control	217,00 €	217,00 €
Controles sucesivos	217,00 €	217,00 €

5. Actuaciones de enfermería

Ver Inclusiones y exclusiones en PCAP

Actuaciones de enfermería	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Cura primera consulta de enfermería	91,00 €	91,00 €
Cura consulta sucesiva de enfermería	64,00 €	64,00 €

*Las curas de enfermería están incluidas en el precio de las estancias hospitalarias quirúrgicas, en las estancias no quirúrgicas, y en la asistencia de urgencias, por lo que la tarifa de esta actuación sólo será aplicable cuando un paciente requiera una cura independiente de las actuaciones mencionadas, no pudiendo ser tarifada si la aplicación de dicho tratamiento coincide con una de dichas actuaciones.

6. Pruebas Diagnósticas, Terapéuticas y otras técnicas específicas

Ver Inclusiones y exclusiones en PCAP

Pruebas diagnósticas – Radiodiagnóstico / Diagnóstico por Imagen	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Ecografía abdomino-pélica	143,00 €	143,00 €
Ecografía muscular/tendinosa/articular	97,00 €	97,00 €
Ecografía aparato urinario	97,00 €	97,00 €
Ecografía mamaria	97,00 €	97,00 €
Ecografía escrolo	97,00 €	97,00 €
Ecografía+PAAF	282,00 €	282,00 €
Ecodoppler MMSS o MMII arterial	188,00 €	188,00 €
Ecodoppler MMSS o MMII venoso	97,00 €	97,00 €
Ecodoppler arterias viscerales	157,00 €	157,00 €
Ecodoppler troncos supraaórticos	143,00 €	143,00 €
Ecodoppler transcraneal	188,00 €	188,00 €
TAC simple MMSS/MMII	75,00 €	75,00 €
TAC simple Craneal/Facial	91,00 €	91,00 €
TAC simple Columna cervical/dorsal/Lumbo-sacra	91,00 €	91,00 €
TAC simple tórax	91,00 €	91,00 €
TAC simple plexo braquial	110,00 €	110,00 €
TAC simple abdomino-pélvico	91,00 €	91,00 €
TAC simple toraco-abdominal	106,00 €	106,00 €
TAC simple abdomen-tórax-pélvis	125,00 €	125,00 €
RX convencional (2 posiciones) rodilla	48,00 €	48,00 €
RX convencional (2 posiciones) hombro	41,00 €	41,00 €
RX convencional (2 posiciones) columna vertebral	36,00 €	36,00 €
RX convencional (2 posiciones) resto localizaciones	32,00 €	32,00 €
Exploraciones RX quirófano traumatológicas	76,00 €	76,00 €

Exploraciones RX quirófano digestivo	71,00 €	71,00 €
Exploraciones RX quirófano urológicas	42,00 €	42,00 €
Exploraciones RX quirófano neurológicas	42,00 €	42,00 €
Exploraciones RX quirófano tórax	71,00 €	71,00 €
Exploraciones RX quirófano vascular	71,00 €	71,00 €
RMN simple Columna vertebral 1 segmento. *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	188,00 €	188,00 €
RMN simple Columna vertebral 2 segmentos. *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	263,00 €	263,00 €
RMN simple Columna vertebral 3 segmentos. *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	324,00 €	324,00 €
RMN simple cerebral. *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	188,00 €	188,00 €
RMN simple Tórax/abdomen. *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	188,00 €	188,00 €
RMN simple hombro/codo/cadera/rodilla. *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	188,00 €	188,00 €
RMN simple MMSS/MMII (No articular). *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	203,00 €	203,00 €
RMN simple muñeca/mano/tobillo/pie. *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	203,00 €	203,00 €

* La radiología simple o convencional estará incluida en la tarifa de las actuaciones de estancia quirúrgica o no quirúrgica, intervenciones quirúrgicas ambulatorias, asistencia de urgencias y consultas especialista.

Análisis Clínicos – Analítica Convencional)	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Alanina-aminotransferasa (GPT)	3,00 €	3,00 €
Albumina en suero	3,00 €	3,00 €
Amilasa	11,00 €	11,00 €
Amonio	3,00 €	3,00 €
Aspartato-aminotransferasa (GOT)	3,00 €	3,00 €
Bilirubina directa	3,00 €	3,00 €
Bilirubina total	4,00 €	4,00 €
Creatinincasa (CK)	8,00 €	8,00 €
Creatinina	4,00 €	4,00 €
Diuresis 24 horas (iones)	11,00 €	11,00 €
Dopamina	17,00 €	17,00 €
Examen básico de orina	10,00 €	10,00 €
Hierro	8,00 €	8,00 €
Fibrinógeno	7,00 €	7,00 €
Fosfato	7,00 €	7,00 €
Fosfatasa alcalina	7,00 €	7,00 €
Gamma-glutamil transpeptidasa (GGT)	2,00 €	2,00 €
Glucosa	2,00 €	2,00 €
Iones (Sodio, Cloro, Potasio, Calcio total)	3,00 €	3,00 €
Lactato	8,00 €	8,00 €
Lactato deshidrogenasa (LDH)	21,00 €	21,00 €
Magnesio	7,00 €	7,00 €
Orina 24 horas	90,00 €	90,00 €
Osmolaridad	8,00 €	8,00 €
Proteína en Plasma	17,00 €	17,00 €
Proteínas totales	2,00 €	2,00 €
Proteínograma	10,00 €	10,00 €
Prueba de embarazo	8,00 €	8,00 €
Sedimento de orina	10,00 €	10,00 €
Transferrina	55,00 €	55,00 €
Triglicéridos	8,00 €	8,00 €
Urato	2,00 €	2,00 €
Urea	2,00 €	2,00 €
Hemograma	15,00 €	15,00 €

*Parámetros de analítica convencional están incluidos en asistencia de urgencia/estancias qcas y no quirúrgicas/consultas especialistas. No facturables cuando formen parte de dichos servicios.

Análisis Clínicos – Determinaciones analíticas (no incluidas en Analítica Convencional)	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Tiempo de Protrombina (INR)	2,00 €	2,00 €
TTPA (Tiempo de tromboplastina parcial activado)	2,00 €	2,00 €
Colinesterasa sérica	25,00 €	25,00 €
Ag HBS**	39,00 €	39,00 €
Ac AntiHBS**	39,00 €	39,00 €
Ac AntiHbc**	39,00 €	39,00 €
Ac AntiVHC**	39,00 €	39,00 €
Ac AntiVIH**	39,00 €	39,00 €
Troponina	34,00 €	34,00 €
Isoenzimas de CK	30,00 €	30,00 €
Mioglobina	11,00 €	11,00 €
Proteína C Reactiva	20,00 €	20,00 €
Colesterol Total	4,00 €	4,00 €
Colesterol HDL	4,00 €	4,00 €
Colesterol LDL	4,00 €	4,00 €
Colesterol VLDL	4,00 €	4,00 €
VSG	2,00 €	2,00 €
Detección de SARS-COV-2 mediante PCR	106,00 €	106,00 €
Detección de IgG frente a SARS-COV-2 (laboratorio)	50,00 €	50,00 €
Detección de IgM frente a SARS-COV-2 (laboratorio)	50,00 €	50,00 €
Test rápido de detección de antígenos frente a SARS-COV-2	31,00 €	31,00 €
ASLO	41,00 €	41,00 €
Ferritina	17,00 €	17,00 €
Hb glicosilada (Hb 1c)	11,00 €	11,00 €
PSA total	65,00 €	65,00 €
Triiodotironina libre (FT3)	39,00 €	39,00 €
Tiroxina libre (FT4)	39,00 €	39,00 €
TSH	43,00 €	43,00 €
Vitamina B12	25,00 €	25,00 €
Ácido fólico	8,00 €	8,00 €
Ac antinucleares (ANA)	49,00 €	49,00 €
Ac antimicrosomales	52,00 €	52,00 €
Ac antitiroglobulina	52,00 €	52,00 €
Factor reumatoide	7,00 €	7,00 €
Dimero D	29,00 €	29,00 €
Antibiograma	34,00 €	34,00 €
Ac anti VHA IgG	27,00 €	27,00 €
Ac anti VHA IgM	26,00 €	26,00 €
Cultivo micobacterias	116,00 €	116,00 €
Cultivo esputo	27,00 €	27,00 €
Cultivo general (Frotis, exudados)	15,00 €	15,00 €
Hemocultivo	26,00 €	26,00 €
Identificación Hongo	27,00 €	27,00 €
Urocultivo	26,00 €	26,00 €
Ac IgG anti toxoplasma Gondii	17,00 €	17,00 €
Ac IgM anti toxoplasma Gondii	39,00 €	39,00 €
Ac IgG anti rubeola	26,00 €	26,00 €
Ac IgM anti rubeola	26,00 €	26,00 €

**Los parámetros señalados no serán tarifados de forma independiente cuando su determinación se realice en asistencia urgente por accidente con riesgo biológico

Otras pruebas diagnósticas, terapéuticas y técnicas específicas	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Prueba alergia (Prick test)	43,00 €	43,00 €
Fotopatch test	63,00 €	63,00 €
Pruebas alérgicas en intradermoreacción (IDR)	63,00 €	63,00 €
Pruebas epicutáneas (Patch test)	63,00 €	63,00 €
Pruebas epicutáneas. Batería específica	63,00 €	63,00 €

Espirometría	46,00 €	46,00 €
Test de provocación inespecífica (esfuerzo)	309,00 €	309,00 €
Test de provocación inespecífica (metacolina)	152,00 €	152,00 €
Pruebas de broncodilatación (Basal y tras broncodilatación)	132,00 €	132,00 €
Fuerza muscular. Presiones máximas	46,00 €	46,00 €
Volúmenes pulmonares. Pletismografía	77,00 €	77,00 €
Gasometría arterial	92,00 €	92,00 €
Polisomnografía	925,00 €	925,00 €
Transferencia de CO (Difusión) DLCO	77,00 €	77,00 €
Prueba de paseo 6 minutos	152,00 €	152,00 €
Biopsia pleural con punción	586,00 €	586,00 €
Biopsia pulmonar transparietal	110,00 €	110,00 €
Fibrobroncoscopia dca con biopsia transbronquial, cepillado, BAS y BAL	1.095,00 €	1.095,00 €
Mediastinoscopia con biopsia	439,00 €	439,00 €
Anuscopia con biopsia	130,00 €	130,00 €
Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) diagnóstica	1.095,00 €	1.095,00 €
Colonoscopia total (hasta ciego) o ileoscopia. Biopsia	549,00 €	549,00 €
Rectosigmoidoscopia. Biopsia	221,00 €	221,00 €
Panendoscopia	438,00 €	438,00 €
Laparoscopia diagnóstica. Biopsia	1.875,00 €	1.875,00 €
Gastrosocopia	526,00 €	526,00 €
Ecoendoscopia. Ecografía endoluminal	3.834,00 €	3.834,00 €
Ecocardiograma	231,00 €	231,00 €
Electrocardiograma	71,00 €	71,00 €
Prueba de esfuerzo	771,00 €	771,00 €
Holter (ECG dinámico)	289,00 €	289,00 €
Cateterismo+angiocardiógrafa+coronariografía	1.576,00 €	1.576,00 €
Cateterismo diagnóstico	2.067,00 €	2.067,00 €
Cateterismo terapéutico	4.863,00 €	4.863,00 €
Ecografía obstétrica	143,00 €	143,00 €
Ecografía transvaginal	143,00 €	143,00 €
Monitorización materno-fetal	72,00 €	72,00 €
Forfat de tto de enfermedad descompresiva Tabla CX-18	3.830,00 €	3.830,00 €
Forfat de tto de enfermedad descompresiva Tabla CX-12	2.520,00 €	2.520,00 €
Electroencefalograma (EEG)	186,00 €	186,00 €
Electromiograma (EMG)	130,00 €	130,00 €
Potenciales evocados visuales	59,00 €	59,00 €
Potenciales evocados auditivos	178,00 €	178,00 €
Potenciales evocados de tronco cerebral	178,00 €	178,00 €
Potenciales evocados somestésicos de MMSS y MMII	178,00 €	178,00 €
Electronistagmografía	62,00 €	62,00 €
Dilataciones uretrales	3.255,00 €	3.255,00 €
Uretrocistografía retrógrada	226,00 €	226,00 €
Punción vesical suprapúbica	155,00 €	155,00 €
Flujometría	104,00 €	104,00 €
Ecografía transrectal	143,00 €	143,00 €
Biopsia sencilla	62,00 €	62,00 €
Citopatología de líquidos corporales, limpios, aspirados y raspados	59,00 €	59,00 €
Audiometría	34,00 €	34,00 €
Rinomanometría	63,00 €	63,00 €
Fibrolaringoscopia	104,00 €	104,00 €
Estudio de valoración de acúfenos	34,00 €	34,00 €
Laringoestroboscopia/Videolaringoestroboscopia	104,00 €	104,00 €
Topografía corneal	191,00 €	191,00 €
Campimetría	120,00 €	120,00 €
Ecografía oftálmica	152,00 €	152,00 €
Electroretinograma	62,00 €	62,00 €
Electrooculograma	42,00 €	42,00 €
Retinografía	152,00 €	152,00 €
Angiografía fluoresceínica	152,00 €	152,00 €
Angiografía con verde de indocianina	152,00 €	152,00 €
Gonioscopia	32,00 €	32,00 €
Paquimetría corneal	115,00 €	115,00 €
Extracción cuerpo extraño conjuntival	58,00 €	58,00 €
Extracción cuerpo extraño en esclerótica	270,00 €	270,00 €
Extracción cuerpo extraño corneal	58,00 €	58,00 €
Extracción cuerpo extraño intraorbital	270,00 €	270,00 €
Extracción cuerpo extraño en iris	270,00 €	270,00 €
Extracción cuerpo extraño en cristalino	461,00 €	461,00 €
Extracción cuerpo extraño en vítreo o retina	346,00 €	346,00 €
Sutura desgarro palpebral	191,00 €	191,00 €
Sutura o fotocoagulación conjuntival	115,00 €	115,00 €
Suturas heridas corneales	115,00 €	115,00 €
Suturas heridas escleróticas	191,00 €	191,00 €
Sesión de Fisioterapia (Incluidas todas las técnicas de FT convencional)	27,00 €	27,00 €

7. Intervenciones quirúrgicas

Ver Inclusiones y exclusiones en PCAP

Consentimiento informado	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Consulta consentimiento informado	92,00 €	92,00 €
Intervención quirúrgica ambulatoria (menor a 13 horas)	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Intervención quirúrgica ambulatoria (mayor a 13 horas)	1.085,00 €	1.085,00 €
Intervención quirúrgica hospitalaria (>13 horas)	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Estancia hospitalización quirúrgica/día	1.394,00 €	1.394,00 €
Sala de operaciones:		
Duración anestesia hasta 1 hora	659,00 €	659,00 €
Duración anestesia hasta 1 hora y 30 minutos	1.248,00 €	1.248,00 €
Duración anestesia hasta 2 horas y 30 minutos	1.613,00 €	1.613,00 €
Duración anestesia hasta 4 horas	2.161,00 €	2.161,00 €
Duración anestesia más de 4 horas (Fracción de 30 minutos)	433,00 €	433,00 €