

**ACTA DE LA REUNIÓN DE LA MESA DE CONTRATACIÓN CONSTITUIDA CON MOTIVO DE LA CONTRATACIÓN NO SUJETA A REGULACIÓN ARMONIZADA DEL SERVICIO DE NEUROREHABILITACIÓN EN RÉGIMEN AMBULATORIO PARA PACIENTES CON LESIÓN MEDULAR, DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO O DISCAPACIDAD CON ORIGEN NEUROLÓGICO EN LAS PALMAS, PARA ASEPEYO, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 151**

**Licitación pública convocada:** Servicio de Neurorehabilitación en régimen ambulatorio para pacientes con lesión medular, daño cerebral adquirido o discapacidad con origen neurológico en Las Palmas, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con 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	10/05/2024	10/05/2024	UUID 2024-000516846

**Sesión: Segunda**

**Fecha:** 28 de mayo 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. "

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 8:40 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 armonizada de los servicios sanitarios de Neurorehabilitación, en el ámbito territorial de Las Palmas, para Asepeyo, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

D. Domingo Montes de Oca Hernández, con residencia en Las Palmas de Gran Canaria, provincia de Las Palmas, con D.N.I. 43.615.739-B, enterado de las condiciones y requisitos que se exigen para la adjudicación del contrato de **Servicios de Neurorehabilitación en régimen ambulatorio para pacientes con lesión medular, daño cerebral adquirido o discapacidad con origen neurológico en Las Palmas, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151**, se compromete en nombre de la empresa **HOSPITAL CIUDAD DE TELDE, S.L.**, C.I.F. B-35.036.540, con domicilio en Gran Canaria, calle Mister Blisse, S/N - Urb. La Estrella - 35212, Telde, 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

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

Se cumplimentarán OBLIGATORIAMENTE las celdas coloreadas de amarillo.

NEURORREHABILITACIÓN	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
EVALUACION INICIAL	80,00 €	87,00 €
SESIONES FISIOTERAPIA	60,00 €	67,00 €
SESIONES TERAPIA OCUPACIONAL	60,00 €	67,00 €
SESIONES LOGOPEDIA	60,00 €	67,00 €
SESIONES INTERVENCION PSICOLÓGICA	60,00 €	67,00 €

PSIQUIATRÍA	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
PRIMERA CONSULTA	80,00 €	87,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	70,00 €	79,00 €

REHABILITACIÓN	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
PRIMERA CONSULTA	80,00 €	87,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	70,00 €	79,00 €

NEUROLOGÍA	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
PRIMERA CONSULTA	80,00 €	87,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	70,00 €	79,00 €

**Centros ofertados**

Nombre del Centro ofertado	Dirección completa	Horario de apertura del centro (Ejemplo: de lunes a viernes de x a y horas)	Telefono
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Calle Mister Blisse, S/N - Urb. La Estrella - 35212, Telde	24 horas, 365 días/año (Neurorehabilitación ambulatoria: lunes a viernes, 8 a 20 horas)	928 707 555

**Cobertura horaria del personal del centro que realice el servicio ambulatorio objeto de esta licitación**

Deberán indicarse los datos correspondientes al personal destinado a la prestación del servicio ambulatorio. El licitador deberá ofertar como mínimo un profesional médico de cada una de las especialidades obligatorias y de las optativas ofertadas. En el caso de

Centro ofertado (copiar nombre identificado en tabla inicial)	Nombre y Apellidos del profesional	Especialidad	Titulación / Master Neuropsicología	Detalle Horario presencial (Neurorehabilitación ambulatoria: lunes a viernes, 8 a 20 horas)
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Javier Toro Sánchez	NEURORREHABILITACIÓN	Fisioterapia	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Wendy Lobato Bernal	NEURORREHABILITACIÓN	Fisioterapia	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Cecilia Aguilar Gil	NEURORREHABILITACIÓN	Fisioterapia	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Man Garmán Suárez Nieves	NEURORREHABILITACIÓN	Fisioterapia	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Ana Ester Suárez Gil	NEURORREHABILITACIÓN	Fisioterapia	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Alejandro Martín Suárez	NEURORREHABILITACIÓN	T. Ocupacional	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Paula López Castro	NEURORREHABILITACIÓN	T. Ocupacional	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Carman González Moreno	NEURORREHABILITACIÓN	T. Ocupacional	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Paloma Gutiérrez García	NEURORREHABILITACIÓN	T. Ocupacional	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Daniela Guerra Santana	NEURORREHABILITACIÓN	Logopedia	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Vanessa Charro Andrés	NEURORREHABILITACIÓN	Logopedia	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Juli Rifa Sierra	NEURORREHABILITACIÓN	Psicología/ Master Neuropsicología	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Crístina de la Fuente	NEURORREHABILITACIÓN	Psicología/ Master Neuropsicología	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Andrés Trujillo Sánchez	NEURORREHABILITACIÓN	Psicología/ Master Neuropsicología	20 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Ángel Trujillo Cubas	NEURORREHABILITACIÓN	Psicología / Master Psicología Gral Sanitaria	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Ángel Trujillo Cubas	PSIQUIATRÍA	Psiquiatría	10 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Daida Graffigna García	REHABILITACIÓN	Medicina RHB	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Maria Del Campo Sánchez	REHABILITACIÓN	Medicina RHB	20 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Carmin Bahamonde Roman	NEUROLOGÍA	Neurología	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Maria Fernández Manuel	NEUROLOGÍA	Neurología	10 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Jaime San Narciso de la Rosa	NEUROLOGÍA	Neurología	40 hrs/sem, lunes-viernes

Documento firmado electrónicamente

43615739B DOMÍNGO  
MONTES DE OCA (R:  
B35036540)

Firmado digitalmente por  
43615739B DOMÍNGO MONTES DE  
OCA (R: B35036540)  
Fecha: 2024.05.14 12:24:20 +01'00'



Contratación sujeta a regulación armonizada de los servicios sanitarios de Neurorehabilitación, en el ámbito territorial de Las Palmas, para Asepeyo, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

D. Domingo Montes de Oca Hernández, con residencia en Las Palmas de Gran Canaria, provincia de Las Palmas, con D.N.I. 43.615.739-B, enterado de las condiciones y requisitos que se exigen para la adjudicación del contrato de **Servicios de Neurorehabilitación en régimen ambulatorio para pacientes con lesión medular, daño cerebral adquirido o discapacidad con origen neurológico en Las Palmas, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151**, se compromete en nombre de la empresa **HOSPITAL CIUDAD DE TELDE, S.L.**, C.I.F. B-35.036.540, con domicilio en Gran Canaria, calle Mister Blisse, S/N - Urb. La Estrella - 35212, Telde, 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

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

Se cumplimentarán OBLIGATORIAMENTE las celdas coloreadas de amarillo.

NEURORREHABILITACIÓN	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
EVALUACION INICIAL	80,00 €	87,00 €
SESIONES FISIOTERAPIA	60,00 €	67,00 €
SESIONES TERAPIA OCUPACIONAL	60,00 €	67,00 €
SESIONES LOGOPEDIA	60,00 €	67,00 €
SESIONES INTERVENCION PSICOLÓGICA	60,00 €	67,00 €

PSIQUIATRÍA	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
PRIMERA CONSULTA	80,00 €	87,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	70,00 €	79,00 €

REHABILITACIÓN	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
PRIMERA CONSULTA	80,00 €	87,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	70,00 €	79,00 €

NEUROLOGÍA	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
PRIMERA CONSULTA	80,00 €	87,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	70,00 €	79,00 €

**Centros ofertados**

Nombre del Centro ofertado	Dirección completa	Horario de apertura del centro (Ejemplo: de lunes a viernes de x a y horas)	Telefono
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Calle Mister Blisse, S/N - Urb. La Estrella - 35212, Telde	24 horas, 365 días/año (Neurorehabilitación ambulatoria: lunes a viernes, 8 a 20 horas)	928 707 555

**Cobertura horaria del personal del centro que realice el servicio ambulatorio objeto de esta licitación**

Deberán indicarse los datos correspondientes al personal destinado a la prestación del servicio ambulatorio. El licitador deberá ofertar como mínimo un profesional médico de cada una de las especialidades obligatorias y de las optativas ofertadas. En el caso de

Centro ofertado (copiar nombre identificado en tabla inicial)	Nombre y Apellidos del profesional	Especialidad	Titulación / Master Neuropsicología	Detalle Horario presencial (Neurorehabilitación ambulatoria: lunes a viernes, 8 a 20 horas)
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Javier Toro Sánchez	NEURORREHABILITACIÓN	Fisioterapia	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Wendy Lobato Bernal	NEURORREHABILITACIÓN	Fisioterapia	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Cecilia Aguilar Gil	NEURORREHABILITACIÓN	Fisioterapia	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Man Garmán Suárez Nieves	NEURORREHABILITACIÓN	Fisioterapia	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Ana Ester Suárez Gil	NEURORREHABILITACIÓN	Fisioterapia	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Alejandro Martín Suárez	NEURORREHABILITACIÓN	T. Ocupacional	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Paula López Castro	NEURORREHABILITACIÓN	T. Ocupacional	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Carman González Moreno	NEURORREHABILITACIÓN	T. Ocupacional	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Paloma Gutiérrez García	NEURORREHABILITACIÓN	T. Ocupacional	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Daniela Guerra Santana	NEURORREHABILITACIÓN	Logopedia	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Valeria Charro Andrés	NEURORREHABILITACIÓN	Logopedia	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Juli Rifa Sierra	NEURORREHABILITACIÓN	Psicología/ Master Neuropsicología	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Crístina de la Fuente	NEURORREHABILITACIÓN	Psicología/ Master Neuropsicología	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Andrés Trujillo Sánchez	NEURORREHABILITACIÓN	Psicología/ Master Neuropsicología	20 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Ángel Trujillo Cubas	NEURORREHABILITACIÓN	Psicología / Master Psicología Gral Sanitaria	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Ángel Trujillo Cubas	PSIQUIATRÍA	Psiquiatría	10 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Daida Graffigna García	REHABILITACIÓN	Medicina RHB	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Maria Del Campo Sánchez	REHABILITACIÓN	Medicina RHB	20 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Carmin Bahamonde Roman	NEUROLOGÍA	Neurología	40 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Maria Fernández Manuel	NEUROLOGÍA	Neurología	10 hrs/sem, lunes-viernes
HOSPITAL CIUDAD DE TELDE	Jaime San Narciso de la Rosa	NEUROLOGÍA	Neurología	40 hrs/sem, lunes-viernes

Documento firmado electrónicamente

43615739B DOMÍNGO  
MONTES DE OCA (R:  
B35036540)

Firmado digitalmente por  
43615739B DOMÍNGO MONTES DE  
OCA (R: B35036540)  
Fecha: 2024.05.14 12:24:20 +01'00'

