

## ADJUDICACIÓN

|                             |   |                    |                         |
|-----------------------------|---|--------------------|-------------------------|
| Nº de Expediente            | SER-24-0341-OSA   |                    |                         |
| Título Abreviado            | Asistencia Sanitaria, Fisioterapia, Especialistas Médicos y Pruebas Diagnósticas en Getafe (Madrid) y El Masnou (Barcelona) |                    |                         |
| 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              | 150.074,40 €  | Tipo Impuesto      | Exento de IVA           |
| Presupuesto de Licitación   | 80.397,00 €   | Tipo Impositivo    |                         |
| Total (impuestos incluidos) | 80.397,00 €   |                    |                         |
| Lotes                       | SI  | Plazo Ejecución    | 36 Meses                |

El Órgano de Contratación Delegado de **umivale Activa** Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 3, formula la siguiente propuesta.

Dada cuenta del expediente de referencia, instruido para la adjudicación del contrato indicado anteriormente

Habiendo sido aprobados **el día 11/07/2024** los Pliegos que habían de regir dicha contratación y una vez publicado el Anuncio de Licitación del expediente en fecha 16 de julio de 2024.

Atendiendo a que la Mesa, **el día 05/08/2024** procedió a la calificación de la documentación administrativa presentada por los licitadores solicitando subsanaciones a TREDIC, S.L. y que una vez finalizado el plazo para la realización de la subsanación de deficiencias para corregir defectos u omisiones en la documentación administrativa, esta Mesa ha constatado que el licitador ha efectuado las subsanaciones requeridas en tiempo y forma.

Atendiendo a que la Mesa de Contratación, en reunión mantenida **el día 27/08/2024**, estimó la propuesta de los licitadores que se indican a continuación como aquella que suponen una mejor relación calidad-precio para **umivale Activa**, se adjunta como



Código de verificación : 812cc1e64ec8a806

Anexo el informe que refrenda y donde se propone de manera motivada la adjudicación del mencionado procedimiento de contratación a los licitadores siguientes:

**Lote 1**

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Nombre Adjudicatario:        | CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS GETAFE, SL |
| C.I.F./N.I.F. Adjudicatario: | B83342469                                   |

**Lote2**

|                              |              |
|------------------------------|--------------|
| Nombre Adjudicatario:        | TREDIC, S.L. |
| C.I.F./N.I.F. Adjudicatario: | B08910127    |

Habiéndose requerido a los referidos licitadores para que en el plazo legalmente exigido aportasen la documentación acreditativa de las circunstancias reflejadas en la declaración responsable aportada en su propuesta a las que se refiere el artículo 141 de la LCSP, y, una vez que revisada y valorada por la Mesa se ha considerado correcta,

Atendiendo a que se según mi leal saber y entender, no existe conflicto de intereses con respecto a los operadores es que han presentado oferta en el presente procedimiento

Y atendiendo que se han cumplido las prescripciones legales y reglamentarias de aplicación en la materia,

Se **ACUERDA**:

**PRIMERO.-** Adjudicar los servicios citados anteriormente, conforme al siguiente detalle:

**Lote 1**

|                      |   |             |
|----------------------|---|-------------|
| Licitador:           | CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS GETAFE, S.L. |             |
| Importe Adjudicación | según precios unitarios ofertados             | 55.845,00 € |
| Duración Inicial     | 3 años  |             |

**Lote 2**

|                      |                                   |             |
|----------------------|-----------------------------------|-------------|
| Licitador:           | TREDIC, S.L.                      |             |
| Importe Adjudicación | según precios unitarios ofertados | 24.522,00 € |
| Duración Inicial     | 3 años                            |             |



Código de verificación : 812cc1e64ec8a806



Adjudicación

**SEGUNDO.-** Notificar el presente acuerdo a los licitadores participantes e informarles que podrán interponer recurso especial en materia de contratación, de acuerdo con lo establecido en el artículo 44 y siguientes de la Ley de Contractos del Sector Público, en el plazo de quince días hábiles a contar desde el día siguiente a la publicación del presente acuerdo.

**TERCERO.-** Proceder a publicar el presente acuerdo en la Plataforma de Contratación del Sector Público.

**CUARTO.-** Proceder a la formalización de los contratos correspondientes.



Código de verificación : 812cc1e64ec8a806

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=812cc1e64ec8a806>



Código de verificación : 812cc1e64ec8a806



Código de verificación : 4765c7596879a010

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=4765c7596879a010>

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=812cc1e64ec8a806>



Informe de valoración

**INFORME DE VALORACIÓN DE LA MESA DE CONTRATACIÓN**  
**Fichero “C”**  
**Proposición económica y criterios evaluables automáticamente**

|                                    |   |                           |                         |
|------------------------------------|---|---------------------------|-------------------------|
| <b>Nº de Expediente</b>            | SER-24-0341-OSA   |                           |                         |
| <b>Título Abreviado</b>            | Asistencia Sanitaria, Fisioterapia, Especialistas Médicos y Pruebas Diagnósticas en Getafe (Madrid) y El Masnou (Barcelona)   |                           |                         |
| <b>Órg. Contratación</b>           | MCE DIR. MÉDICA Y DE PRESTACIONES   |                           |                         |
| <b>Unidad Promotora</b>            | CONCIERTOS SANITARIOS   |                           |                         |
| <b>Procedimiento</b>               | Abierto   | <b>Modalidad Contrato</b> | Servicios               |
| <b>Tipo Tramitación</b>            | Ordinario   | <b>Forma Adjudicación</b> | Pluralidad de Criterios |
| <b>CPV</b>                         | 85.120000-6 Servicios de ejercicio de la medicina y servicios conexos.  |                           |                         |
| <b>Valor Estimado</b>              | 150.074,40 €  | <b>Tipo Impuesto</b>      | Exento de IVA           |
| <b>Presupuesto de Licitación</b>   | 80.397,00 €   | <b>Tipo Impositivo</b>    |                         |
| <b>Total (impuestos incluidos)</b> | 80.397,00 €   |                           |                         |
| <b>Lotes</b>                       | SI  | <b>lazo Ejecución</b>     | 36 Meses                |
| <b>Asistentes</b>                  | <u>Presidente/a:</u><br>José María Martín Olivares en sustitución de Rafa Salado Cereijo<br><u>Vocales:</u><br>Encarnación Salido Cívico<br><u>Secretario/a:</u><br>Luis Alberto Andújar Olivares |                           |                         |

En Madrid, siendo el día 30 de agosto de 2024,

Informe que emite la Mesa de Contratación, a fin de **motivar**, a los efectos del artículo 151.1 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público (en adelante LCSP), las puntuaciones otorgadas a los licitadores presentados y admitidos a la presente licitación.

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

**SE HACE CONSTAR:**

1º. Que ante la próxima adjudicación, vista la documentación aportada por los licitadores presentados y admitidos al procedimiento que se indican seguidamente:

| LOTE | NOMBRE EMPRESA                              | CIF       |
|------|---|-----------|
| 1    | CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS GETAFE, SL | B83342469 |
| 2    | TREDIC, S.L.                                | B08910127 |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Firmado por:</b> LUIS ALBERTO ANDUJAR OLIVARES<br><b>Cargo:</b> T.Adm.<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 08:49:35 | <b>Firmado por:</b> ENCARNACION SALIDO CIVICO<br><b>Cargo:</b> Admvo/a.<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 10:51:28 | <b>Firmado por:</b> JOSE MARIA MARTIN OLIVARES<br><b>Cargo:</b> Coord. Servicio<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 10:55:04 |
|--|--|--|

Este documento es Copia Auténtica según el artículo 30.5 de la Ley 11/2007, de 22 de Junio. Su autenticidad puede ser comprobada en la dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do>

**Firmado por:** EMILIO NAVARRO ALVENTOSA  
**Cargo:** MCE  
**Fecha:** 05-09-2024 13:05:55

Este documento es Copia Auténtica según el artículo 30.5 de la Ley 11/2007, de 22 de Junio. Su autenticidad puede ser comprobada en la dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do>



Código de verificación : 812cc1e64ec8a806



Código de verificación : 4765c7596879a010

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=4765c7596879a010>

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=812cc1e64ec8a806>



Informe de valoración

2º. Que por medio del presente informe se procede a valorar las propuestas recibidas, en concordancia con la normativa vigente y tal y como se determina en los Pliegos, atendiendo a los criterios de valoración para la adjudicación, para cada uno de los lotes, cuya puntuación es:

| Criterio | Descripción                              | Puntuación máxima |
|----------|--|-------------------|
| I.       | Oferta Económica                         | 40 puntos         |
| III.     | Oferta Técnica evaluable automáticamente | 60 puntos         |

3º. Las propuestas presentadas por los licitadores en el procedimiento de referencia han sido:

**Lote 1**

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

| Descripción artículo           | Importe Máximo Licitación | Puntuación Máxima | Criterio (Max / Min) | CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS GETAFE, SL | CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS GETAFE, SL |
|--------------------------------|---------------------------|-------------------|----------------------|---|---|
| Importe Total Ofertado sin IVA | 55,845,00                 | 40                | Mínimo               | 50,178,00                                   | 40,00                                       |

**Lote 2**

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

| Descripción artículo           | Importe Máximo Licitación | Puntuación Máxima | Criterio (Max / Min) | TREDC, S.L. | TREDC, S.L. |
|--------------------------------|---------------------------|-------------------|----------------------|-------------|-------------|
| Importe Total Ofertado sin IVA | 24,552,00                 | 40                | Mínimo               | 24,552,00   | 40,00       |

Para la valoración de las propuestas económicas se ha tenido en cuenta la fórmula que se previene en Pliegos:

Cada uno de los licitadores podrá mejorar a la baja el importe máximo anual. Se valorará con la mayor puntuación a la oferta económica más baja. La valoración del resto de las ofertas económicas será conforme a la siguiente fórmula:

$$\text{Puntuación} = \frac{\text{Puntuación Máxima}}{\text{Oferta mínima presentada}} \times \text{Oferta a Valorar}$$

Se comprueba también que ninguno de los licitadores ha presentado cantidad alguna superior a los precios unitarios que componen el presupuesto máximo de licitación fijado en pliegos por lo que se procede a valorar las propuestas recibidas siendo las puntuaciones obtenidas las que se reflejan seguidamente:

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Firmado por:</b> LUIS ALBERTO ANDUJAR OLIVARES<br><b>Cargo:</b> T.Adm.<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 08:49:35 | <b>Firmado por:</b> ENCARNACION SALIDO CIVICO<br><b>Cargo:</b> Admvo/a.<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 10:51:28 | <b>Firmado por:</b> JOSE MARIA MARTIN OLIVARES<br><b>Cargo:</b> Coord. Servicio<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 10:55:04 |
|--|--|--|

Este documento es Copia Auténtica según el artículo 30.5 de la Ley 11/2007, de 22 de Junio. Su autenticidad puede ser comprobada en la dirección <https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do>



Código de verificación : 812cc1e64ec8a806



Código de verificación : 4765c7596879a010

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=4765c7596879a010>

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=812cc1e64ec8a806>



Informe de valoración

**Lote 1**

**Criterio I. PROPUESTA ECONÓMICA (según los precios unitarios indicados por el licitador)**

| Orden | Licitador                                   | Propuesta (euros sin IVA) | Puntos |
|-------|---|---------------------------|--------|
| 1     | CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS GETAFE, SL | 50.178,00                 | 40,00  |

**Lote 2**

**Criterio I. PROPUESTA ECONÓMICA (según los precios unitarios indicados por el licitador)**

| Orden | Licitador    | Propuesta (euros sin IVA) | Puntos |
|-------|--------------|---------------------------|--------|
| 1     | TREDIC, S.L. | 24.552,00                 | 40,00  |

**II. Propuesta Técnica evaluable mediante fórmulas**

Las propuestas técnicas evaluables se publicaron en la Plataforma de Contratación del Sector Público con el documento "Acta de Apertura sobre C" y expresamente se hace constar que los datos consignados fueron los que indicaron los licitadores.

**Lote 1**

Revisada la documentación acreditativa de lo reflejado por el licitador CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS GETAFE, SL en su anexo II esta Mesa de Contratación ha podido comprobar la disposición de todos los apartados reflejados por él. En consecuencia, la información definitiva del Anexo II sobre la que se efectúa la valoración es la siguiente:

|                | Descripción criterios   | Puntuación Máxima | Servicios       | CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS GETAFE, SL | CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS GETAFE, SL |
|----------------|---|-------------------|-----------------|---|---|
| <b>II.1</b>    | <b>Características de las instalaciones, medios materiales y</b>  |                   |                 |   |   |
| <b>II.1.1.</b> | <b>Superficie de las instalaciones</b>  | <b>3</b>          | Asistencial     | 237,00                                      | 2,00  |
|                | Superficie < 100 m2   | 0                 |                 |   |   |
|                | 100 m2 < Superficie < 200 m2  | 1                 |                 |   |   |
|                | 200 m2 < Superficie < 300 m2  | 2                 |                 |   |   |
|                | 300 m2 < Superficie   | 3                 |                 |   |   |
| <b>II.1.2.</b> | <b>Personal</b>   | <b>3</b>          | Asistencial     |   | 2,00  |
|                | a) Asistencia ambulatoria:  |                   | Nº Médicos =    | 2,00  |   |
|                | Aporta 1 Licenciado en Medicina más sobre el exigido en Pliegos, que coincidan en el horario de apertura del centro al menos durante 4 horas diarias                        | 1                 |                 |   |   |
|                | Aporta 2 o 3 Licenciados en Medicina más de los exigidos en Pliegos que coincida en el horario de apertura del centro al menos durante 4 horas diarias                      | 2                 |                 |   |   |
|                | Aporta Cuatro (4) o más Licenciados en Medicina más de los exigidos en Pliegos que coincida en el horario de apertura del centro al menos durante 4 horas diarias           | 3                 |                 |   |   |
| <b>II.1.3.</b> | <b>Existencia de aparcamiento sanitario exclusivo identificado</b>  | <b>1</b>          | Asistencial     |   | 1,00  |
|                | a) Asistencial  |                   |                 |   |   |
|                | NO dispone de zona reservada  | 0                 | Indicar SI/NO = | SI  |   |
|                | Si dispone de zona reservada  | 1                 |                 |   |   |
| <b>II.1.4</b>  | <b>Facilidad de acceso al centro concertado</b>   | <b>3</b>          | Asistencial     |   | 2,00  |
|                | a) Asistencial  |                   |                 |   |   |
|                | Existencia de paradas de transporte público (bus, tren, metro, tranvía, autobús interurbano, etc.) o paradas de taxi a una distancia inferior a 200 m del centro concertado | 1                 | Indicar SI/NO = | SI  |   |
|                | Existencia de aparcamiento público a una distancia inferior a 200 m del centro concertado   | 1                 | Indicar SI/NO = | SI  |   |
|                | Existencia de aparcamiento privado reservado a pacientes en el interior del centro concertado   | 1                 | Indicar SI/NO = | No  |   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Firmado por:</b> LUIS ALBERTO ANDUJAR OLIVARES<br><b>Cargo:</b> T.Adm.<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 08:49:35 | <b>Firmado por:</b> ENCARNACION SALIDO CIVICO<br><b>Cargo:</b> Admvo/a.<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 10:51:28 | <b>Firmado por:</b> JOSE MARIA MARTIN OLIVARES<br><b>Cargo:</b> Coord. Servicio<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 10:55:04 |
|--|--|--|

Este documento es Copia Auténtica según el artículo 30.5 de la Ley 11/2007, de 22 de Junio. Su autenticidad puede ser comprobada en la dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do>

**Firmado por:** EMILIO NAVARRO ALVENTOSA  
**Cargo:** MCE  
**Fecha:** 05-09-2024 13:05:55

Este documento es Copia Auténtica según el artículo 30.5 de la Ley 11/2007, de 22 de Junio. Su autenticidad puede ser comprobada en la dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do>



Código de verificación : 812cc1e64ec8a806



Código de verificación : 4765c7596879a010

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=4765c7596879a010>

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=812cc1e64ec8a806>



Informe de valoración

| Descripción criterios   | Puntuación Máxima | Servicios         | CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS GETAFE, S.L. | CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS GETAFE, S.L. |
|---|-------------------|-------------------|---|---|
| <b>II.2 Calidad del servicio</b>  |                   |                   |   |   |
| <b>II.2.1 Plan de sustitución de profesionales ante contingencias</b>                                     | <b>1</b>          | Asistencial       | SI  | <b>1,00</b>                                   |
| NO existe Plan  | 0                 |                   |   |   |
| Si existe Plan  | 1                 |                   |   |   |
| <b>II.2.2 Tiempo máximo para gestionar 1ª cita del paciente</b>   | <b>4</b>          | Asistencial       | 12 horas                                      | <b>4,00</b>                                   |
| 1ª cita médica en el tercer día siguiente (laboral) desde la solicitud del facultativo de umivale Activa  | 0                 |                   |   |   |
| 1ª cita médica en el segundo día siguiente (laboral) desde la solicitud del facultativo de umivale Activa | 2                 |                   |   |   |
| 1ª cita médica al día siguiente (laboral) desde la solicitud del facultativo de umivale Activa            | 4                 |                   |   |   |
| <b>II.2.3 Sistema de comunicación con el paciente: recordatorio / modificación / cancelación de citas</b> | <b>3</b>          | Asistencial       | Llamada telefónica                            | <b>1,00</b>                                   |
| No dispone de sistema de comunicación   | 0                 |                   |   |   |
| Llamada telefónica  | 1                 |                   |   |   |
| Mensaje (SMS) o Whatsapp  | 2                 |                   |   |   |
| Correo electrónico  | 3                 |                   |   |   |
| <b>II.2.4 Sistema de registro de las asistencias o servicios</b>  | <b>3</b>          | Asistencial       | Automático                                    | <b>3,00</b>                                   |
| NO dispone  | 0                 |                   |   |   |
| Si dispone y es un registro manual  | 1                 |                   |   |   |
| Si dispone y es un registro electrónico   | 3                 |                   |   |   |
| <b>II.2.5 Tiempos máximos de espera para ser atendido en consulta</b>                                     | <b>3</b>          | Asistencial       | 10 minutos                                    | <b>3,00</b>                                   |
| Tiempo < 20 min   | 3                 |                   |   |   |
| 20 min < Tiempo < 30 min  | 1                 |                   |   |   |
| 30 min > Tiempo   | 0                 |                   |   |   |
| <b>II.2.6 Plazo de entrega, a umivale Activa, del informe de la consulta</b>                              | <b>12</b>         | Asistencial       | >24h y <48h                                   | <b>9,00</b>                                   |
| 96 horas o más desde la fecha de atención al paciente   | 0                 |                   |   |   |
| 72 horas o más y menos de 96 horas desde la fecha de atención al paciente                                 | 3                 |                   |   |   |
| 48 horas o más y menos de 72 horas desde la fecha de atención al paciente                                 | 6                 |                   |   |   |
| 24 horas o más y menos de 48 horas desde la fecha de atención al paciente                                 | 9                 |                   |   |   |
| Inferior a 24 horas desde la fecha de atención al paciente  | 12                |                   |   |   |
| <b>II.2.7 Sistema de gestión de quejas y reclamaciones</b>  | <b>3</b>          | Asistencial       | Registro Informático                          | <b>3,00</b>                                   |
| No se facilita sistema  | 0                 |                   |   |   |
| Si se facilita sistema y es manual  | 1                 |                   |   |   |
| Si se facilita sistema y es informático   | 3                 |                   |   |   |
| <b>II.2.8 Encuestas de satisfacción del paciente</b>  | <b>3</b>          | Asistencial       | Registro Manual                               | <b>1,00</b>                                   |
| NO dispone  | 0                 |                   |   |   |
| Si dispone y es un registro manual  | 1                 |                   |   |   |
| Si dispone y es un registro electrónico (a través de aplicación móvil o correo electrónico)               | 3                 |                   |   |   |
| <b>II.3 Mejoras</b>   |                   |                   |   |   |
| <b>II.3.1 Ampliación del horario de atención asistencial mínimo</b>                                       | <b>5</b>          | Asistencial       | 2,00  | <b>2,00</b>                                   |
| No se presenta ampliación de horario  | 0                 |                   |   |   |
| Ampliación en 1 hora el horario asistencial   | 1                 |                   |   |   |
| Ampliación en 2 horas el horario asistencial  | 2                 |                   |   |   |
| Ampliación en 3 horas el horario asistencial  | 3                 |                   |   |   |
| Ampliación en 4 horas el horario asistencial  | 4                 |                   |   |   |
| Ampliación en 5 o más horas el horario asistencial  | 5                 |                   |   |   |
| <b>II.3.2 Ampliación del horario del centro asistencial en sábados o domingos y festivos</b>              | <b>4</b>          | Asistencial       | No abre los sábados o domingos y festivos     | <b>0,00</b>                                   |
| No abre los sábados o domingos y festivos   | 0                 |                   |   |   |
| Abre los sábados 4 horas o más  | 2                 |                   |   |   |
| Abre los sábados, y domingos o festivos 4 horas o más cada día  | 4                 |                   |   |   |
| <b>II.3.3 Existencia de consulta de especialistas</b>   | <b>9</b>          | Asistencial       |   | <b>0,00</b>                                   |
| <b>Dispones de enfermería</b>   |                   | Horas enfermero = | 5   |   |
| Dispones de médico rehabilitador  |                   | Horas Reha =      | 3 días  |   |
| Dispones de enfermería  |                   |                   |   |   |
| Pasa la consulta hasta ocho (8) horas a la semana   | 0                 |                   |   |   |
| Pasa la consulta más de ocho (8) y menos de dieciséis (16) horas a la semana                              | 1                 |                   |   |   |
| Pasa la consulta entre dieciséis (16) y veinticuatro (24) horas a la semana                               | 2                 |                   |   |   |
| Pasa la consulta más de veinticuatro (24) horas a la semana   | 3                 |                   |   |   |
| Dispones de médico rehabilitador  |                   |                   |   |   |
| Pasa la consulta hasta ocho (8) horas a la semana   | 0                 |                   |   |   |
| Pasa la consulta más de ocho (8) y menos de dieciséis (16) horas a la semana                              | 2                 |                   |   |   |
| Pasa la consulta entre dieciséis (16) y veinticuatro (24) horas a la semana                               | 4                 |                   |   |   |
| Pasa la consulta más de veinticuatro (24) horas a la semana   | 6                 |                   |   |   |
| <b>Puntuación Técnica-Automáticos</b>   | <b>60</b>         |                   |   | <b>34,00</b>                                  |

Revisada la documentación acreditativa de lo reflejado por el licitador TREDIC, S.L. en su anexo II esta Mesa de Contratación no ha podido comprobar la disposición de los siguientes apartados por lo que, en concordancia con los Pliegos, no recibirán puntos por estos conceptos o se ajustará la puntuación en función de aquello que la Mesa considere debidamente acreditado

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Firmado por:</b> LUIS ALBERTO ANDUJAR OLIVARES<br><b>Cargo:</b> T. Adm.<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 08:49:35 | <b>Firmado por:</b> ENCARNACION SALIDO CIVICO<br><b>Cargo:</b> Admvo/a.<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 10:51:28 | <b>Firmado por:</b> JOSE MARIA MARTIN OLIVARES<br><b>Cargo:</b> Coord. Servicio<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 10:55:04 |
|---|--|--|

Este documento es Copia Auténtica según el artículo 30.5 de la Ley 11/2007, de 22 de Junio. Su autenticidad puede ser comprobada en la dirección <https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do>

**Firmado por:** EMILIO NAVARRO ALVENTOSA  
**Cargo:** MCE  
**Fecha:** 05-09-2024 13:05:55

Este documento es Copia Auténtica según el artículo 30.5 de la Ley 11/2007, de 22 de Junio. Su autenticidad puede ser comprobada en la dirección <https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do>



Código de verificación : 812cc1e64ec8a806

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=812cc1e64ec8a806>



Código de verificación : 4765c7596879a010

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=4765c7596879a010>



Informe de valoración

Concretamente el licitador TREDIC, S.L no ha acreditado:

| Descripción criterios        |   |
|------------------------------|---|
| <b>II.2</b>                  | <b>Calidad del servicio</b>   |
| II.2.1                       | Plan de sustitución de profesionales ante contingencias                                     |
| II.2.2                       | Tiempo máximo para gestionar 1ª cita del paciente   |
| II.2.3                       | Sistema de comunicación con el paciente: recordatorio / modificación / cancelación de citas |
| II.2.4                       | Sistema de registro de las asistencias o servicios  |
| II.2.5                       | Tiempos máximos de espera para ser atendido en consulta                                     |
| II.2.6                       | Plazo de entrega, a umivale Activa, del informe de la consulta                              |
| II.2.7                       | Sistema de gestión de quejas y reclamaciones  |
| II.2.8                       | Encuestas de satisfacción del paciente  |
| <b>II.3</b>                  | <b>Mejoras</b>  |
| II.3.3                       | Existencia de consulta de especialistas   |
| <b>Dispone de enfermería</b> |   |

En consecuencia, la información definitiva del Anexo II sobre la que se efectúa la valoración es la siguiente:

| Descripción criterios  | Puntuación Máxima | Servicios      | TREDIC, S.L. | TREDIC, S.L. |
|--|-------------------|----------------|--------------|--------------|
| <b>II.1 Características de las instalaciones, medios materiales y</b>  |                   |                |              |              |
| <b>II.1.1. Superficie de las instalaciones</b>   | <b>3</b>          | Asistencial    | 1400,00      | 3,00         |
| Superficie < 100 m <sup>2</sup>  | 0                 |                |              |              |
| 100 m <sup>2</sup> < Superficie < 200 m <sup>2</sup>   | 1                 |                |              |              |
| 200 m <sup>2</sup> < Superficie < 300 m <sup>2</sup>   | 2                 |                |              |              |
| 300 m <sup>2</sup> < Superficie  | 3                 |                |              |              |
| <b>II.1.2. Personal</b>  | <b>3</b>          | Asistencial    |              | 3,00         |
| a) Asistencia ambulatoria:   |                   | Nº Médicos =   | 5,00         |              |
| Aporta 1 Licenciado en Medicina más sobre el exigido en Pliegos, que coincidan en el horario de apertura del centro al menos durante 4 horas diarias                                     | 1                 |                |              |              |
| Aporta 2 o 3 Licenciados en Medicina más de los exigidos en Pliegos que coincida en el horario de apertura del centro al menos durante 4 horas diarias                                   | 2                 |                |              |              |
| Aporta Cuatro (4) o más Licenciados en Medicina más de los exigidos en Pliegos que coincida en el horario de apertura del centro al menos durante 4 horas diarias                        | 3                 |                |              |              |
| <b>II.1.3. Existencia de aparcamiento sanitario exclusivo identificado</b>   | <b>1</b>          | Asistencial    |              | 1,00         |
| a) Asistencial   |                   |                |              |              |
| NO dispone de zona reservada   | 0                 | Indicar SINO = | SI           |              |
| SI dispone de zona reservada   | 1                 |                |              |              |
| <b>II.1.4. Facilidad de acceso al centro concertado</b>  | <b>3</b>          | Asistencial    |              | 3,00         |
| a) Asistencial   |                   |                |              |              |
| Existencia de paradas de transporte público (bus, tren, metro, tranvía, autobús interurbano, etc.) o paradas de taxi a una distancia inferior a 200 m <sup>2</sup> del centro concertado | 1                 | Indicar SINO = | SI           |              |
| Existencia de aparcamiento público a una distancia inferior a 200 m <sup>2</sup> del centro concertado   | 1                 | Indicar SINO = | SI           |              |
| Existencia de aparcamiento privado reservado a pacientes en el interior del centro concertado  | 1                 | Indicar SINO = | SI           |              |

Firmado por: LUIS ALBERTO ANDUJAR OLIVARES  
 Cargo: T.Adm.  
 Fecha: 02-09-2024 08:49:35

Firmado por: ENCARNACION SALIDO CIVICO  
 Cargo: Admvo/a.  
 Fecha: 02-09-2024 10:51:28

Firmado por: JOSE MARIA MARTIN OLIVARES  
 Cargo: Coord. Servicio  
 Fecha: 02-09-2024 10:55:04

Este documento es Copia Auténtica según el artículo 30.5 de la Ley 11/2007, de 22 de Junio. Su autenticidad puede ser comprobada en la dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do>

Firmado por: EMILIO NAVARRO ALVENTOSA  
 Cargo: MCE  
 Fecha: 05-09-2024 13:05:55

Este documento es Copia Auténtica según el artículo 30.5 de la Ley 11/2007, de 22 de Junio. Su autenticidad puede ser comprobada en la dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do>



Código de verificación : 812cc1e64ec8a806



Código de verificación : 4765c7596879a010

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=4765c7596879a010>

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=812cc1e64ec8a806>



Informe de valoración

|                                       | Descripción criterios  | Puntuación Máxima | Servicios         | TREMC, S.L.                    | TREMC, S.L.  |
|---------------------------------------|--|-------------------|-------------------|--------------------------------|--------------|
| <b>II.2 Calidad del servicio</b>      |  |                   |                   |                                |              |
| II.2.1                                | <b>Plan de sustitución de profesionales ante contingencias</b>   | 1                 | Asistencial       | No acreditado                  | 0,00         |
|                                       | NO existe Plan   | 0                 |                   |                                |              |
|                                       | Si existe Plan   | 1                 |                   |                                |              |
| II.2.2                                | <b>Tiempo máximo para gestionar 1ª cita del paciente</b>   | 4                 | Asistencial       | No acreditado                  | 0,00         |
|                                       | 1ª cita médica en el tercer día siguiente (laboral) desde la solicitud del facultativo de <b>umivale Activa</b>  | 0                 |                   |                                |              |
|                                       | 1ª cita médica en el segundo día siguiente (laboral) desde la solicitud del facultativo de <b>umivale Activa</b> | 2                 |                   |                                |              |
|                                       | 1ª cita médica al día siguiente (laboral) desde la solicitud del facultativo de <b>umivale Activa</b>            | 4                 |                   |                                |              |
| II.2.3                                | <b>Sistema de comunicación con el paciente: recordatorio / modificación / cancelación de citas</b>               | 3                 | Asistencial       | No acreditado                  | 0,00         |
|                                       | No dispone de sistema de comunicación  | 0                 |                   |                                |              |
|                                       | Llamada telefónica   | 1                 |                   |                                |              |
|                                       | Mensaje (SMS) o Whatsapp   | 2                 |                   |                                |              |
|                                       | Correo electrónico   | 3                 |                   |                                |              |
| II.2.4                                | <b>Sistema de registro de las asistencias o servicios</b>  | 3                 | Asistencial       | No acreditado                  | 0,00         |
|                                       | NO dispone   | 0                 |                   |                                |              |
|                                       | Si dispone y es un registro manual   | 1                 |                   |                                |              |
|                                       | Si dispone y es un registro electrónico  | 3                 |                   |                                |              |
| II.2.5                                | <b>Tiempos máximos de espera para ser atendido en consulta</b>   | 3                 | Asistencial       | No acreditado                  | 0,00         |
|                                       | Tiempo < 20 min  | 3                 |                   |                                |              |
|                                       | 20 min ≤ Tiempo < 30 min   | 1                 |                   |                                |              |
|                                       | 30 min ≤ Tiempo  | 0                 |                   |                                |              |
| II.2.6                                | <b>Plazo de entrega, a umivale Activa, del informe de la consulta</b>  | 12                | Asistencial       | No acreditado                  | 0,00         |
|                                       | 96 horas o más desde la fecha de atención al paciente  | 0                 |                   |                                |              |
|                                       | 72 horas o más y menos de 96 horas desde la fecha de atención al paciente  | 3                 |                   |                                |              |
|                                       | 48 horas o más y menos de 72 horas desde la fecha de atención al paciente  | 6                 |                   |                                |              |
|                                       | 24 horas o más y menos de 48 horas desde la fecha de atención al paciente  | 9                 |                   |                                |              |
|                                       | Inferior a 24 horas desde la fecha de atención al paciente   | 12                |                   |                                |              |
| II.2.7                                | <b>Sistema de gestión de quejas y reclamaciones</b>  | 3                 | Asistencial       | No acreditado                  | 0,00         |
|                                       | No se facilita sistema   | 0                 |                   |                                |              |
|                                       | Si se facilita sistema y es manual   | 1                 |                   |                                |              |
|                                       | Si se facilita sistema y es informático  | 3                 |                   |                                |              |
| II.2.8                                | <b>Encuestas de satisfacción del paciente</b>  | 3                 | Asistencial       | No dispone                     | 0,00         |
|                                       | NO dispone   | 0                 |                   |                                |              |
|                                       | Si dispone y es un registro manual   | 1                 |                   |                                |              |
|                                       | Si dispone y es un registro electrónico (a través de aplicación móvil o correo electrónico)                      | 3                 |                   |                                |              |
| <b>II.3 Mejoras</b>                   |  |                   |                   |                                |              |
| II.3.1                                | <b>Ampliación del horario de atención asistencial mínimo</b>   | 5                 | Asistencial       | 5,00                           | 5,00         |
|                                       | No se presenta ampliación de horario   | 0                 |                   |                                |              |
|                                       | Ampliación en 1 hora el horario asistencial  | 1                 |                   |                                |              |
|                                       | Ampliación en 2 horas el horario asistencial   | 2                 |                   |                                |              |
|                                       | Ampliación en 3 horas el horario asistencial   | 3                 |                   |                                |              |
|                                       | Ampliación en 4 horas el horario asistencial   | 4                 |                   |                                |              |
|                                       | Ampliación en 5 o más horas el horario asistencial   | 5                 |                   |                                |              |
| II.3.2                                | <b>Ampliación del horario del centro asistencial en sábados o domingos y festivos</b>                            | 4                 | Asistencial       | Abre los sábados 4 horas o más | 2,00         |
|                                       | No abre los sábados o domingos y festivos  | 0                 |                   |                                |              |
|                                       | Abre los sábados 4 horas o más   | 2                 |                   |                                |              |
|                                       | Abre los sábados, y domingos o festivos 4 horas o más cada día   | 4                 |                   |                                |              |
| II.3.3                                | <b>Existencia de consulta de especialistas</b>   | 9                 | Asistencial       |                                | 0,00         |
|                                       | <b>Dispones de enfermería</b>  |                   | Horas enfermero = | No acreditado                  |              |
|                                       | Realiza consulta hasta ocho (8) horas a la semana  | 0                 |                   |                                |              |
|                                       | Realiza consulta más de ocho (8) y menos de dieciséis (16) horas a la semana                                     | 1                 |                   |                                |              |
|                                       | Realiza consulta entre dieciséis (16) y veinticuatro (24) horas a la semana                                      | 2                 |                   |                                |              |
|                                       | Realiza consulta más de veinticuatro (24) horas a la semana  | 3                 |                   |                                |              |
|                                       | <b>Dispones de médico rehabilitador</b>  |                   | Horas Reha =      |                                |              |
|                                       | Realiza consulta hasta ocho (8) horas a la semana  | 0                 |                   |                                |              |
|                                       | Realiza consulta más de ocho (8) y menos de dieciséis (16) horas a la semana                                     | 2                 |                   |                                |              |
|                                       | Realiza consulta entre dieciséis (16) y veinticuatro (24) horas a la semana                                      | 4                 |                   |                                |              |
|                                       | Realiza consulta más de veinticuatro (24) horas a la semana  | 6                 |                   |                                |              |
| <b>Puntuación Técnica-Automáticos</b> |  | <b>60</b>         |                   |                                | <b>17,00</b> |

Para la valoración de la propuesta técnica cualitativa evaluable automáticamente se ha tenido en cuenta los criterios que se previenen en Pliegos

Firmado por: LUIS ALBERTO ANDUJAR OLIVARES  
 Cargo: T. Adm.  
 Fecha: 02-09-2024 08:49:35

Firmado por: ENCARNACION SALIDO CIVICO  
 Cargo: Admvo/a.  
 Fecha: 02-09-2024 10:51:28

Firmado por: JOSE MARIA MARTIN OLIVARES  
 Cargo: Coord. Servicio  
 Fecha: 02-09-2024 10:55:04

Este documento es Copia Auténtica según el artículo 30.5 de la Ley 11/2007, de 22 de Junio. Su autenticidad puede ser comprobada en la dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do>

Firmado por: EMILIO NAVARRO ALVENTOSA  
 Cargo: MCE  
 Fecha: 05-09-2024 13:05:55

Este documento es Copia Auténtica según el artículo 30.5 de la Ley 11/2007, de 22 de Junio. Su autenticidad puede ser comprobada en la dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do>



Código de verificación : 812cc1e64ec8a806

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=812cc1e64ec8a806>



Código de verificación : 4765c7596879a010

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=4765c7596879a010>



Informe de valoración

| Criterio    |  | Puntos    |
|-------------|--|-----------|
| <b>I.</b>   | <b>Oferta económica.</b>   | <b>40</b> |
| I.1.        | Oferta económica   | 40        |
| <b>II.</b>  | <b>Oferta Técnica cualitativa evaluable automáticamente.</b>                     | <b>60</b> |
| <b>II.1</b> | <b>Características de las instalaciones, medios materiales y humanos</b>         | <b>10</b> |
| II.1.1      | Superficie de las instalaciones destinada a la actividad objeto de la licitación | 3         |
| II.1.2      | Personal destinado a la actividad objeto de la licitación                        | 3         |
| II.1.3      | Existencia de aparcamiento sanitario exclusivo identificado                      | 1         |
| II.1.4      | Facilidad de acceso al centro concertado   | 3         |
| <b>II.2</b> | <b>Calidad del servicio</b>  | <b>32</b> |
| II.2.1      | Plan de sustitución de profesionales ante contingencias                          | 1         |
| II.2.2      | Tiempos máximos para gestionar 1ª cita del paciente                              | 4         |
| II.2.3      | Sistema de comunicación con el paciente  | 3         |
| II.2.4      | Sistema de registro de las asistencias o servicios                               | 3         |
| II.2.5      | Tiempos máximos para ser atendido en consulta                                    | 3         |
| II.2.6      | Plazo de entregar a umivale Activa, del informe de la consulta                   | 12        |
| II.2.7      | Sistema de gestión de quejas y reclamaciones                                     | 3         |
| II.2.8      | Encuestas de satisfacción del paciente   | 3         |
| <b>II.3</b> | <b>Mejoras</b>   | <b>18</b> |
| II.3.1      | Ampliación del horario de atención asistencial mínimo                            | 5         |
| II.3.2      | Ampliación del horario de atención asistencial en sábados o domingos y festivos  | 4         |
| II.3.3      | Existencia de consultas de otros especialistas                                   | 9         |

En virtud de las propuestas, las puntuaciones obtenidas son las que se reflejan seguidamente:

**Lote 1**

| Criterio II. PROPUESTA TÉCNICA EVALUABLE AUTOMÁTICAMENTE |   |        |
|--|---|--------|
| Orden  | Licitador                                   | Puntos |
| 1  | CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS GETAFE, SL | 34,00  |

**Lote 2**

| Criterio II. PROPUESTA TÉCNICA EVALUABLE AUTOMÁTICAMENTE |              |        |
|--|--------------|--------|
| Orden  | Licitador    | Puntos |
| 1  | TREDIC, S.L. | 17,00  |

7/8

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Firmado por:</b> LUIS ALBERTO ANDUJAR OLIVARES<br><b>Cargo:</b> T.Adm.<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 08:49:35 | <b>Firmado por:</b> ENCARNACION SALIDO CIVICO<br><b>Cargo:</b> Admvo/a.<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 10:51:28 | <b>Firmado por:</b> JOSE MARIA MARTIN OLIVARES<br><b>Cargo:</b> Coord. Servicio<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 10:55:04 |
|--|--|--|

Este documento es Copia Auténtica según el artículo 30.5 de la Ley 11/2007, de 22 de Junio. Su autenticidad puede ser comprobada en la dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do>

**Firmado por:** EMILIO NAVARRO ALVENTOSA  
**Cargo:** MCE  
**Fecha:** 05-09-2024 13:05:55

Este documento es Copia Auténtica según el artículo 30.5 de la Ley 11/2007, de 22 de Junio. Su autenticidad puede ser comprobada en la dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do>



Código de verificación : 812cc1e64ec8a806



Código de verificación : 4765c7596879a010

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=4765c7596879a010>



Informe de valoración

4º. Por tanto, una vez efectuada la suma de las diferentes puntuaciones **la clasificación de los licitadores**, es la siguiente:

**Lote 1**

| TOTAL |   |            |             |       |
|-------|---|------------|-------------|-------|
| Orden | Licitador                                   | Criterio I | Criterio II | Total |
| 1     | CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS GETAFE, SL | 40,00      | 34,00       | 74,00 |

**Lote 2**

| TOTAL |              |            |             |       |
|-------|--------------|------------|-------------|-------|
| Orden | Licitador    | Criterio I | Criterio II | Total |
| 1     | TREDIC, S.L. | 40,00      | 17,00       | 57,00 |

5º. En virtud de la clasificación y puntuaciones expuestas, en aplicación de los Criterios de Adjudicación cuantificables automáticamente mediante una fórmula matemática, esta Mesa de Contratación propone, de manera motivada por este informe, la adjudicación de los Servicios objeto del presente, a los licitadores que se refieren seguidamente

**Lote 1**

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>Nombre Adjudicatario:</b>        | CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS GETAFE, SL |
| <b>C.I.F./N.I.F. Adjudicatario:</b> | B83342469                                   |

**Lote 2**

|                                     |              |
|-------------------------------------|--------------|
| <b>Nombre Adjudicatario:</b>        | TREDIC, S.L. |
| <b>C.I.F./N.I.F. Adjudicatario:</b> | B08910127    |

6º. En consecuencia, y salvo mejor criterio del Órgano de Contratación, las propuestas que suponen una mejor relación calidad-precio para **umivale Activa**, y clasificadas en primer lugar en función de su puntuación, es la de los licitadores que se recogen en los cuadros que anteceden por lo que, en función de lo previsto en el artículo 150 de la LCSP, se requiere a los referidos licitadores para que en el plazo legalmente exigido y en concordancia con lo señalado en los Pliegos, aporten la documentación justificativa de las circunstancias reflejadas en la declaración responsable aportada en su propuesta y a las que se refiere el artículo 140 de la LCSP.

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Firmado por:</b> LUIS ALBERTO ANDUJAR OLIVARES<br><b>Cargo:</b> T.Adm.<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 08:49:35 | <b>Firmado por:</b> ENCARNACION SALIDO CIVICO<br><b>Cargo:</b> Admvo/a.<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 10:51:28 | <b>Firmado por:</b> JOSE MARIA MARTIN OLIVARES<br><b>Cargo:</b> Coord. Servicio<br><b>Fecha:</b> 02-09-2024 10:55:04 |
|--|--|--|

Este documento es Copia Auténtica según el artículo 30.5 de la Ley 11/2007, de 22 de Junio. Su autenticidad puede ser comprobada en la dirección <https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do>

**Firmado por:** EMILIO NAVARRO ALVENTOSA  
**Cargo:** MCE  
**Fecha:** 05-09-2024 13:05:55

Este documento es Copia Auténtica según el artículo 30.5 de la Ley 11/2007, de 22 de Junio. Su autenticidad puede ser comprobada en la dirección <https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do>