

ACTA DE LA REUNIÓN DE LA MESA DE CONTRATACIÓN CONSTITUIDA CON MOTIVO DE LA CONTRATACIÓN NO SUJETA A REGULACIÓN ARMONIZADA DEL SERVICIO DE ASISTENCIA SANITARIA HOSPITALARIA, EN RÉGIMEN AMBULATORIO, EN EL ÁMBITO TERRITORIAL DE LA ZONA SUR DE LA ISLA DE TENERIFE (ISLAS CANARIAS), PARA ASEPEYO, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 151.

Licitación pública convocada: Servicio de asistencia sanitaria hospitalaria, en régimen ambulatorio, en el ámbito territorial de la zona sur de la Isla de Tenerife (Islas Canarias), 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 con mejor relación calidad-precio, 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	18/06/2024	18/06/2024	UUID 2024-000662109

Sesión: Tercera

Fecha: 9 de septiembre de 2024

Hora de inicio: 08:00 h

● **Asistentes:**

Presidente	Alberto López Zomeño, Director de Contratación.
Letrada	Clara Isabel Cañada Gómez, Directora del Área de Concertación Sanitaria.
Vocal	Jordi Lladós Prat, Técnico de la Dirección de Contratación
Secretaria	Rosa María Espinosa Romera, Abogado de la Dirección de Contratación.

● **Orden del día:**

- ✓ Examen del informe técnico de valoración, con aplicación de los criterios de adjudicación establecidos en los pliegos.
- ✓ Propuesta de adjudicación.

● **Desarrollo de la sesión:**

1. Se reúne la Mesa de Contratación, a las 08:00 horas, con la finalidad de proceder a realizar la propuesta de adjudicación del contrato mencionado basándose en los criterios de adjudicación establecidos en los pliegos y al informe técnico de valoración elaborado por el Área técnica responsable del contrato en fecha 27 de agosto de 2024.
2. Seguidamente, la Mesa establece las puntuaciones de los criterios de adjudicación descritos en los pliegos de cláusulas administrativas particulares y de prescripciones técnicas, y de acuerdo con lo establecido en el informe técnico, con el objeto de conseguir la mejor oferta del servicio objeto del contrato.
3. Posteriormente la Mesa realiza un estudio de la documentación entregada y analiza el sobre nº 2 de acuerdo con el pliego de prescripciones técnicas y el pliego cláusulas administrativas particulares. Una vez analizado el sobre y el informe técnico de valoración emitido al respecto, las puntuaciones obtenidas por las empresas licitadoras son las referidas en dicho informe técnico que se adjunta como Anexo I a la presente Acta.
4. Una vez obtenida la puntuación, la Mesa de Contratación acuerda por unanimidad de sus miembros, como órgano de asistencia, elevar al órgano de contratación la propuesta de adjudicación del contrato de Servicio de asistencia sanitaria hospitalaria, en régimen ambulatorio,

en el ámbito territorial de la zona sur de la Isla de Tenerife (Islas Canarias), estando la misma condicionada a la obtención del informe favorable de la autoridad sanitaria competente respecto de la adecuación de medios personales y materiales a los fines del contrato, a la empresa **IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD, S.L.**, por un importe de adjudicación de 229.000,00 € y por los siguientes servicios y precios:

Urgencias

URGENCIAS Ver apartado Oferta económica - Inclusiones	Tarifa Unitaria
Forfait de urgencias	120,00 €

Estancias

Estancias Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	Tarifa Unitaria
Estancia en habitación individual/día	220,00 €
Media Estancia en habitación individual	110,00 €

Intervenciones quirúrgicas General y Digestivo. Tarifas según Grupos OMC

Intervenciones quirúrgicas *Se seguirá la codificación grupos OMC Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	Tarifa Unitaria
Grupo 0 OMC	700,00 €
Grupo I OMC	1.050,00 €
Grupo II OMC	1.200,00 €
Grupo III OMC	1.900,00 €
Grupo IV OMC	2.200,00 €
Grupo V OMC	2.700,00 €
Grupo VI OMC	3.650,00 €
Grupo VII OMC	4.200,00 €
Grupo VIII OMC	4.800,00 €

*Las actuaciones señaladas se realizarán con carácter ocasional. Su frecuencia exacta dependerá de la siniestralidad y característica de las patologías concretas atendidas.

Intervenciones quirúrgicas de traumatología con médico cirujano de Asepeyo

Intervenciones quirúrgicas traumatológicas *Se seguirá la codificación grupos OMC Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	Con Médico Cirujano de Asepeyo	Con médico cirujano de Asepeyo que realiza funciones de Ayudante
	Tarifa Unitaria	Tarifa Unitaria
Grupo 0 OMC	490,00 €	595,00 €
Grupo I OMC	735,00 €	890,00 €
Grupo II OMC	840,00 €	1.020,00 €
Grupo III OMC	1.330,00 €	1.615,00 €
Grupo IV OMC	1.540,00 €	1.870,00 €
Grupo V OMC	1.890,00 €	2.295,00 €

Grupo VI OMC	2.555,00 €	3.015,00 €
Grupo VII OMC	2.940,00 €	3.700,00 €
Grupo VIII OMC	3.360,00 €	4.100,00 €

*Las actuaciones señaladas se realizarán con carácter ocasional. Su frecuencia exacta dependerá de la siniestralidad y característica de las patologías concretas atendidas.

Consultas especialistas

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

Actuaciones de enfermería

Actuaciones de enfermería	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones del pliego técnico	
Cura pequeña	30,00 €
Cura mediana	35,00 €
Cura grande	45,00 €
Inyectables	5,00 €

No se incluyen las actuaciones realizadas cuando se pueda aplicar tarifa por proceso, urgencias, visitas médicas, pruebas diagnósticas o estancias. Sólo aplicable cuando existe solicitud expresa.

	Tarifa Unitaria
NEBULIZACIONES	30,00 €

Pruebas Diagnósticas:

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS - RADIODIAGNÓSTICO	Tarifa Unitaria
RADIOLOGÍA CONVENCIONAL 1 PROYECCION (1275, 1277, 1279, 1281, 1283, 1289, 1291, 1293, 1294, 1298, 1300, 1302, 1304, 1306, 1309, 1312, 1314, 1317, 1319).	18,00 €
RADIOLOGÍA CONVENCIONAL PROYECCIONES SUCESIVAS (1274, 1276, 1278, 1280, 1282, 1288, 1290, 1292, 1297, 1299, 1301, 1303, 1305, 1308, 1309, 1311, 1313, 1316, 1318).	15,00 €
RX COLUMNA COMPLETA 30X120 (1284 Y 1285).	25,00 €
RX COLUMNA COMPLETA 30X90 (1286 Y 1287).	25,00 €
PELVIMETRIA (1295 Y 1296)	25,00 €
MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES . TELEMETRIA(1310)	40,00 €
RODILLA AXIAL 30-60-90 (1315)	40,00 €
MAXILAR INFERIOR TEMPORO-MANDIBULAR (A.T.M.) (LATERAL BOCA ABIERTA Y CERRADA) (1333).	30,00 €
SENOS PARANASALES (CALDWELL - WATER - LAT) (1343).	30,00 €
PIRAMIDE NASAL (LAT. - CALDWELL) (1341)	30,00 €
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) DIAGNOSTICA (0608)	600,00 €
ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II. (544)	120,00 €
ECO-DOPPLER DE ARTERIAS VISCERALES (545).	120,00 €
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS (546)	120,00 €
ECO-DOPPLER VENOSO EE.SS. O EE.II (2978).	120,00 €
ECOGRAFIA TRANSRECTAL (694).	130,00 €
ECOGRAFIA ABDOMINAL (1076)	90,00 €
ECOGRAFIA MUSCULAR O TENDINOSA (1434)	70,00 €
ECOENDOSCOPIA. ECOGRAFIA ENDOLUMINAL	500,00 €
TAC SIMPLE (1441, 1443, 1445,1447 Y 1449)	120,00 €
TAC 2 REGIONES ANATÓMICAS	180,00 €
TAC 3 O MÁS REGIONES ANATÓMICAS	250,00 €
SUPLEMENTO CONTRASTE	70,00 €
ANUSCOPIA CON BIOPSIA	250,00 €
BIOPSIA CUTANEA, SUBCUTANEA O MUCOSA (EXTRACCION DE PIEZA A ESTUDIO)	300,00 €
COLONOSCOPIA TOTAL (HASTA CIEGO) O ILEOSCOPIA. BIOPSIA	500,00 €
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	500,00 €
RECTOSIGMOIDOSCOPIA. BIOPSIA	250,00 €
GASTROSCOPIA	400,00 €
PANENDOSCOPIA	1.000,00 €

Patología Coronaria

ACTUACIONES DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICAS PATOLOGÍA CORONARIA	Tarifa Unitaria
CATETERISMO CARDIACO, ANGIOCARDIOGRAFIA Y CORONARIOGRAFIA	1.600,00 €
ANGIOPLASTIA CORONARIA	2.500,00 €
ANGIOPLASTIA CORONARIA MAS COLOCACION DE STENT	4.200,00 €
CATETERISMO+CORONARIOGRAFÍA+ANGIOPLASTIA	4.200,00 €
CATETERISMO+CORONARIOGRAFÍA+ANGIOPLASTIA+COLOCACION STENT	5.300,00 €

Alergología

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ESPIROMETRIA FORZADA. CURVAS FLUJO-VOLUMEN	50,00 €
ESPIROMETRIA SIMPLE	35,00 €
FOTOPATCH TEST	35,00 €
PRUEBAS ALERGICAS EN INTRADERMORREACCION (IDR)	70,00 €
PRUEBAS ALERGICAS EN PRICK (PRICK TEST)	70,00 €
PRUEBAS DE BRONCODILATAACION (BASAL Y TRAS BRONCODILATAACION)	100,00 €
PRUEBAS EPICUTANEAS (PATCH TEST)	150,00 €
PRUEBAS EPICUTANEAS. BATERIA ESPECÍFICA	180,00 €
RINOMANOMETRIA	70,00 €
TEST DE HIPERACTIVIDAD/PROVOCACION BRONQUIAL INESPECIFICA (BASAL Y CON METACOLINA, HISTAMINA O ESFUERZO)	100,00 €
TEST DE PROVOCACION BRONQUIAL ESPECIFICA (BASAL Y TRAS RESPUESTA)	200,00 €
TEST PROVOCACION CONTROLADA DE ALTO RIESGO CON MEDICAMENTOS	350,00 €
TEST PROVOCACION DE ALTO RIESGO CON ALIMENTOS	350,00 €
TEST PROVOCACION NASAL CON UTILLAJE (RINOMANOMETRIA)	80,00 €
TEST PROVOCACION NASAL SIN UTILLAJE	70,00 €
TEST PROVOCACION NASAL ESPECIFICA	100,00 €
TEST PROVOCACION OCULAR	100,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
AEROSOLTERAPIA, AEROSOLES (SESION)	25,00 €
INMUNOTERAPIA PARENTERAL CON EXTRACTOS DE HIMENOPTEROS	20,00 €
INMUNOTERAPIA PARENTERAL CON OTROS EXTRACTOS. CONTROLES TERAPEUTICOS CON EXTRACTOS	20,00 €
VENTILOTERAPIA Y AEROSOLES CON APARATOS. DE P.P.I.I., O AEROSOLES ULTRASONICOS (POR SESION)	25,00 €

Anestesia y Reanimación:

PREOPERATORIO (Actuación incluida en las tarifas por proceso Grupos OMC. De aplicación en casos esporádicos, cuando la intervención se realice por medios propios de Asepeyo u otras mutuas.)	Tarifa Unitaria
PREOPERATORIO. Tarifa única. Incluye: visita anestesia, placa de tórax, analítica y electrocardiograma.	175,00 €
TECNICAS ESPECIALES O FUERA DEL ACTO QUIRURGICO	Tarifa Unitaria
ANESTESIA GENERAL PRECISA PARA PRACTICA DE CUALQUIER BLOQUEO NO ESPECIFICADO	175,00 €
AUTOTRANSFUSION PEROPERATORIA PREVIA HEMODILUCION NORMOVOLEMICA PREOPERATORIA	175,00 €
CONTROL DOLOR POSTOPERATORIO MEDIANTE CATETERES PERIDURALES O AXILARES. IMPLANTE FUERA DEL ACTO ANESTESICO. TRATAMIENTO COMPLETO HASTA MAXIMO 7 DIAS	175,00 €
CONTROL DOLOR POSTOPERATORIO MEDIANTE CATETERES PERIDURALES O DEL PLEXO BRAQUIAL (HABIENDO SIDO IMPLANTADOS EN EL ACTO QUIRURGICO). TRATAMIENTO COMPLETO HASTA MAXIMO 7 DIAS	175,00 €
IMPLANTE DE CATETERES PARA REHABILITACION DEL MIEMBRO INFERIOR	175,00 €
IMPLANTE DE CATETERES PARA REHABILITACION DEL MIEMBRO SUPERIOR	175,00 €
INSTAURACION VIAS CENTRALES PARA VENOCISIS EN PACIENTES NO ANESTESIADOS. FUERA ACTO QUIRURGICO	175,00 €

Angiología y Cirugía Vascolar:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II.	120,00 €
ECO-DOPPLER DE ARTERIAS VISCERALES	120,00 €
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS	120,00 €
ECO-DOPPLER VENOSO EE.SS. O EE.II.	120,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
ANGIOPLASTIA ARTERIAS VISCERALES	2.100,00 €
ANGIOPLASTIA EN OCLUSION DE CAROTIDA O VERTEBRAL	2.100,00 €
ANGIOPLASTIA SECTORES ILEOFEMORAL Y FEMOROPLOPITEO	2.100,00 €
TRATAMIENTO FIBRINOLITICO	900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €

Aparato Digestivo:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ANUSCOPIA CON BIOPSIA	250,00 €
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) DIAGNOSTICA	600,00 €
COLONOSCOPIA TOTAL (HASTA CIEGO) O ILEOSCOPIA. BIOPSIA	500,00 €
ECOENDOSCOPIA. ECOGRAFIA ENDOLUMINAL	500,00 €
ECOGRAFIA ABDOMINAL	90,00 €
ECOGRAFIA TRANSRECTAL	130,00 €
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	500,00 €
RECTOSIGMOIDOSCOPIA. BIOPSIA	250,00 €
PANENDOSCOPIA	1.000,00 €
GASTROSCOPIA	400,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
LAVADO GASTRICO	300,00 €
PARACENTESIS. PUNCION EVACUADORA	300,00 €
VARICES ESOFAGICAS. ESCLEROSIS ENDOSCOPICA (POR SESION)	300,00 €

Cardiología:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER COLOR	120,00 €
ELECTROCARDIOGRAFIA E INFORME	40,00 €
ERGOMETRIA (ECG DE ESFUERZO)	150,00 €
HOLTER (E.C.G. DINAMICO)	120,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
CATETERISMO CARDIACO Y ANGIOCARDIOGRAFIA	900,00 €
CATETERISMO CARDIACO. ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO SIMPLE (FUNCION SINUSAL Y CONDUCCION A-V)	1.600,00 €
ECOCARDIOGRAFIA DE ESFUERZO	200,00 €
ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER	120,00 €
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	120,00 €
HOLTER DE PRESION ARTERIAL	120,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
CAMBIO GENERADOR MARCAPASOS	520,00 €
CARDIOVERSION	400,00 €
COLOCACION MARCAPASOS ENDOVENOSO TEMPORAL	500,00 €
COLOCACION MARCAPASOS SECUENCIALES	650,00 €
PERICARDIOCENTESIS	1.400,00 €
ACTUACIONES DIAGNÓSTICO TERAPÉUTICAS PATOLOGÍA CORONARIA *	Tarifa Unitaria
CATETERISMO CARDIACO, ANGIOCARDIOGRAFIA Y CORONARIOGRAFIA	1.600,00 €
ANGIOPLASTIA CORONARIA	2.500,00 €
ANGIOPLASTIA CORONARIA MAS COLOCACION DE STENT	4.200,00 €
CATETERISMO+CORONARIOGRAFÍA+ANGIOPLASTIA	4.200,00 €
CATETERISMO+CORONARIOGRAFÍA+ANGIOPLASTIA+COLOCACION STENT	5.300,00 €

Cirugía General y Digestivo:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ANUSCOPIA CON BIOPSIA	250,00 €
BIOPSIA CUTANEA, SUBCUTANEA O MUCOSA (EXTRACCION DE PIEZA A ESTUDIO)	85,00 €
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) DIAGNOSTICA	600,00 €
COLONOSCOPIA TOTAL (HASTA CIEGO) O ILEOSCOPIA. BIOPSIA	500,00 €
ECOENDOSCOPIA. ECOGRAFIA ENDOLUMINAL	500,00 €
ECOGRAFIA ABDOMINAL	90,00 €
ECOGRAFIA TRANSRECTAL	130,00 €
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	500,00 €
RECTOSIGMOIDOSCOPIA. BIOPSIA	250,00 €
PANENDOSCOPIA	1.000,00 €
GASTROSCOPIA	400,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
LAVADO GASTRICO	300,00 €
PARACENTESIS. PUNCION EVACUADORA	300,00 €
VARICES ESOFAGICAS. ESCLEROSIS ENDOSCOPICA (POR SESION)	300,00 €

Cirugía Maxilofacial

Consultas de especialistas	
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA CUTANEA, SUBCUTANEA O MUCOSA (EXTRACCION DE PIEZA A ESTUDIO)	85,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	150,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €

Traumatología y Cirugía Ortopédica:

Consultas de especialistas	
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

Intervenciones quirúrgicas de traumatología con médico cirujano de Asepeyo

Intervenciones quirúrgicas traumatológicas <small>*Se seguirá la codificación grupos OMC Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</small>	Con Médico Cirujano de Asepeyo	Con medico cirujano de Asepeyo que realiza funciones de Ayudante
	Tarifa Unitaria	Tarifa Unitaria
Grupo 0 OMC	490,00 €	595,00 €
Grupo I OMC	735,00 €	890,00 €
Grupo II OMC	840,00 €	1.020,00 €
Grupo III OMC	1.330,00 €	1.615,00 €
Grupo IV OMC	1.540,00 €	1.870,00 €
Grupo V OMC	1.890,00 €	2.295,00 €
Grupo VI OMC	2.555,00 €	3.015,00 €
Grupo VII OMC	2.940,00 €	3.700,00 €
Grupo VIII OMC	3.360,00 €	4.100,00 €

*Las actuaciones señaladas se realizarán con carácter ocasional. Su frecuencia exacta dependerá de la siniestralidad y característica de las patologías concretas atendidas.

Intervenciones quirúrgicas de traumatología con médico cirujano proveedor

Intervenciones quirúrgicas	
<small>*Se seguirá la codificación grupos OMC Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</small>	
	Tarifa Unitaria
Grupo 0 OMC	700,00 €

Grupo I OMC	1.050,00 €
Grupo II OMC	1.200,00 €
Grupo III OMC	1.900,00 €
Grupo IV OMC	2.200,00 €
Grupo V OMC	2.700,00 €
Grupo VI OMC	3.650,00 €
Grupo VII OMC	4.200,00 €
Grupo VIII OMC	4.800,00 €

*Las actuaciones señaladas se realizarán con carácter ocasional. Su frecuencia exacta dependerá de la siniestralidad y característica de las patologías concretas atendidas.

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	600,00 €
BIOPSIA DE NERVIOS PERIFERICOS	500,00 €
BIOPSIA DE NERVIOS PERIFERICOS PERCUTANEA	200,00 €
BIOPSIA MUSCULAR O TENDINOSA	400,00 €
BIOPSIA OSEA CON ABORDAJE QUIRURGICO	400,00 €
BIOPSIA OSEA PERCUTANEA	200,00 €

ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
COLOCACION PERCUTANEA DE CLAVOS Y AGUJAS PARA TRACCIONES CONTINUAS	150,00 €
PUNCION EVACUADORA (ARTROCENTESIS, BOLSAS SINOVIALES). BIOPSIA	150,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE CODO, MUÑECA Y MANO	150,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE CINTURA ESCAPULAR, BRAZO Y ANTEBRAZO	150,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE RODILLA, TOBILLO Y PIE	150,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE PELVIS Y RAQUIS	150,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE PIERNA, CADERA Y FEMUR	150,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA, OSTEOSINTESIS PERCUTANEA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE ANTEBRAZO, MUÑECA Y MANO	300,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA, OSTEOSINTESIS PERCUTANEA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE CADERA, FEMUR Y RODILLA	300,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA, OSTEOSINTESIS PERCUTANEA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE CINTURA ESCAPULAR, BRAZO Y CODO	300,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA, OSTEOSINTESIS PERCUTANEA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE PELVIS Y RAQUIS	300,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA, OSTEOSINTESIS PERCUTANEA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE PIERNA, TOBILLO Y PIE	300,00 €

OTRAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS O ACTOS TERAPÉUTICOS	Tarifa Unitaria cirujano proveedor	Tarifa Unitaria cirujano asepeyo
INFILTRACION CON PRP	800,00 €	600,00 €

Dermatología

Consultas de especialistas

Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones

Tarifa Unitaria

Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA CUTANEA, SUBCUTANEA O MUCOSA (EXTRACCION DE PIEZA A ESTUDIO)	85,00 €
FOTOPATCH TEST	35,00 €
PRUEBAS EPICUTANEAS (PATCH TEST)	150,00 €

ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
ELECTROCOAGULACION O CRIOTERAPIA DE VERRUGAS, TUMORES SUPERFICIALES, ETC. (UNA O VARIAS LESIONES)	150,00 €
INFILTRACIONES TERAPEUTICAS CUTANEAS	60,00 €

INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €

Endocrinología

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA POR AGUJA FINA DEL TIROIDES. DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA	350,00 €

Fisioterapia:

	Tarifa Unitaria
SESION DE FISIOTERAPIA (incluyendo todas las técnicas)	22,00 €

Ginecología y Obstetricia

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	90,00 €
ECOGRAFIA OBSTETRICA	90,00 €
ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	90,00 €
ECOGRAFIA MAMARIA.	90,00 €
MONITORIZACION MATERNO-FETAL	90,00 €
PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA QUIRURGICA DE MAMA	400,00 €
HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	200,00 €
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	500,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
PARACENTESIS. PUNCION EVACUADORA	300,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €

Hematología:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ASPIRADO DE MEDULA OSEA	180,00 €
BIOPSIA MEDULA OSEA POR PUNCION	250,00 €
PRUEBAS CRUZADAS	180,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
SANGRIA TERAPEUTICA	60,00 €
TRANSFUSION DE SANGRE O HEMODERIVADOS (POR UNIDAD)	175,00 €

Logopedia

SESION INDIVIDUAL	Tarifa Unitaria
SESION INDIVIDUAL DE LOGOPEDIA	30,00 €

Medicina interna:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	

Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

Nefrología

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	240,00 €

Neumología

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA PLEURAL POR PUNCION	200,00 €
BIOPSIA PULMONAR TRANSPARIETAL	220,00 €
ESPIROMETRIA FORZADA. CURVAS FLUJO-VOLUMEN	50,00 €
ESPIROMETRIA SIMPLE	35,00 €
FIBROBRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA CON BIOPSIA TRANSBRONQUIAL, CEPILLADO, BAS Y BAL	250,00 €
FUERZA MUSCULAR CON PRESIONES MAXIMAS. PLETISMOGRAFIA RESPIRATORIA	50,00 €
GASOMETRIA ARTERIAL	40,00 €
PRUEBAS DE BRONCODILATACION (BASAL Y TRAS BRONCODILATACION)	60,00 €
PRUEBAS DE DIFUSION PULMONAR (TRANSFERENCIA CO)	70,00 €
TEST DE HIPERRACTIVIDAD/PROVOCACION BRONQUIAL INESPECIFICA (BASAL Y CON METACOLINA, HISTAMINA O ESFUERZO)	100,00 €
MEDIASTINOSCOPIA. BIOPSIA	600,00 €
POLISOMNOGRAFIA RESPIRATORIA (AL MENOS TRES PARAMETROS)	250,00 €
PULSIOXIMETRIA	20,00 €
TEST DE PROVOCACION BRONQUIAL ESPECIFICA (BASAL Y TRAS RESPUESTA)	200,00 €
TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	400,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
BRONCOSCOPIA TERAPEUTICA. EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO O TAPON MUCOSO	350,00 €
TORACOCENTESIS	350,00 €

Neurocirugía

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ELECTROENCEFALOGRAMA PEROPERATORIO	120,00 €
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO+NEUROGRAFIA (pacientes hospitalizados)	145,00 €

ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
PUNCION LUMBAR	200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €

Neurofisiología:

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ELECTROENCEFALOGRAMA	95,00 €
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	125,00 €
POTENCIALES EVOCADOS DE TRONCO CEREBRAL	125,00 €
POTENCIALES EVOCADOS SOMESTESICOS DE MIEMBROS INFERIORES O SUPERIORES	125,00 €
POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	125,00 €
PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS	120,00 €
ECO-DOPPLER TRANSCRANEAL	120,00 €
ELECTRO-OCULOGRAMA	135,00 €
ELECTROENCEFALOGRAMA CON PRIVACION DE SUEÑO	135,00 €
ELECTROENCEFALOGRAMA CUANTIFICADO (CARTOGRAFIA,REPARTO DE FRECUENCIAS ETC.)	180,00 €
ELECTROENCEFALOGRAMA PEROPERATORIO	120,00 €
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO (*Pacientes hospitalarios)	145,00 €
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO MAS NEUROGRAFIA (*Pacientes hospitalarios).	145,00 €
ELECTROMIOGRAMA DE ESFINTERES	135,00 €
ELECTROMIOGRAMA DE FIBRA AISLADA	135,00 €
ELECTRONISTAGMOGRAFIA.VIDEONISTAGMOGRAFIA	135,00 €
ELECTRORRETINOGRAMA (FOTOPICA Y ESCOTOPICA DE AMBOS OJOS)	135,00 €
POTENCIALES COGNOSCITIVOS (P-300)	125,00 €

Neurología:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ELECTROENCEFALOGRAMA	95,00 €
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	125,00 €
POTENCIALES EVOCADOS DE TRONCO CEREBRAL	125,00 €
POTENCIALES EVOCADOS SOMESTESICOS DE MIEMBROS INFERIORES O SUPERIORES	125,00 €
POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	125,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS	120,00 €
ECO-DOPPLER TRANSCRANEAL	120,00 €
ELECTRO-OCULOGRAMA	135,00 €
ELECTROENCEFALOGRAMA CON PRIVACION DE SUEÑO	135,00 €
ELECTROENCEFALOGRAMA CUANTIFICADO (CARTOGRAFIA,REPARTO DE FRECUENCIAS ETC.)	180,00 €
ELECTROENCEFALOGRAMA PEROPERATORIO	120,00 €
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO (*Pacientes hospitalarios)	145,00 €
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO MAS NEUROGRAFIA (*Pacientes hospitalarios)	145,00 €
ELECTROMIOGRAMA DE ESFINTERES	135,00 €
ELECTROMIOGRAMA DE FIBRA AISLADA	135,00 €
ELECTRONISTAGMOGRAFIA. VIDEONISTAGMOGRAFIA	135,00 €
ELECTRORRETINOGRAMA (FOTOPICA Y ESCOTOPICA DE AMBOS OJOS)	135,00 €
POTENCIALES COGNOSCITIVOS (P-300)	125,00 €
PUNCION LUMBAR	200,00 €

Odontología (Pacientes hospitalizados):

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ORTOPANTOMOGRAMA	50,00 €

Oftalmología (Pacientes hospitalizados):

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ANGIOGRAFIA CON VERDE INDOCIANINA	200,00 €
CAMPIMETRIA O PERIMETRIA COMPUTERIZADA	90,00 €
ECOGRAFIA OFTALMICA (INCLUYE BIOMETRIA)	90,00 €
ELECTRONISTAGMOGRAFIA.VIDEONISTAGMOGRAFIA	135,00 €
PAQUIMETRIA CORNEAL	45,00 €
POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	125,00 €
RETINOGRAMA	135,00 €
TOPOGRAFIA CORNEAL. UNI O BILATERAL	120,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC) -	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €

OTRAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS O ACTOS TERAPÉUTICOS	Tarifa Unitaria
TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA	150,00 €
LENTILLA DE CONTACTO CORNEAL TERAPÉUTICA	30,00 €

Otorrinolaringología

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
AUDIOMETRIA AUTOMATICA. IMPEDANCIOMETRIA	50,00 €
ELECTRONISTAGMOGRAFIA/VIDEONISTAGMOGRAFIA.	135,00 €
FIBROLARINGOSCOPIA	150,00 €
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	125,00 €
ESTUDIO VALORACIÓN ACÚFENOS	200,00 €
LARINGOESTROBOSCOPIA/VIDEOESTROBOSCOPIA	200,00 €
PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA GANGLIONAR SIMPLE	200,00 €
EXPLORACION ENDOSCOPICA NASOSINUSAL. BIOPSIA	150,00 €
BIOPSIA DE CAVUM O LARINGE (INCLUYE LARINGOSCOPIA)	325,00 €
POSTUROGRAFIA DINAMICA	175,00 €
POTENCIALES EVOCADOS MIOGÉNICOS VESTIBULARES (VEMP)	150,00 €
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE ESTADO ESTABLE (PEAee)	150,00 €
OTOEMISIONES ACUSTICAS	100,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
AEROSOLTERAPIA, AEROSOLES (SESION)	20,00 €
BRONCOSCOPIA TERAPEUTICA. EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO O TAPON MUCOSO	350,00 €
CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE O CAVUM. EXTRACCION QUIRURGICA O ENDOSCOPICA	300,00 €
TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	150,00 €
VENTILOTERAPIA Y AEROSOLES CON APARATOS. DE P.P.I.I., O AEROSOLES ULTRASONICOS (POR SESION)	20,00 €
REHABILITACION VESTIBULAR. POR SESION	50,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €

Psicología Clínica / Psicología general sanitaria (Pacientes hospitalizados):

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

Radiodiagnóstico:

RADIOLOGIA SIMPLE CABEZA, TRONCO Y MIEMBROS (OMC).	Tarifa Unitaria
CRANEO. SENOS. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
CRANEO. SENOS. UNA PROYECCION	18,00 €
HUESOS PROPIOS NAALES. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
HUESOS PROPIOS NAALES. UNA PROYECCION	18,00 €
MANDIBULA. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
MANDIBULA. UNA PROYECCION	18,00 €
ABDOMEN. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
ABDOMEN. UNA PROYECCION	18,00 €
COLUMNA CERVICAL. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
COLUMNA CERVICAL. UNA PROYECCION	18,00 €
COLUMNA COMPLETA (30 X 120). PROYECCIONES SUCESIVAS	25,00 €
COLUMNA COMPLETA (30 X 120). UNA PROYECCION	25,00 €
COLUMNA COMPLETA (30 X 90). PROYECCIONES SUCESIVAS	25,00 €
COLUMNA COMPLETA (30 X 90). UNA PROYECCION	25,00 €
COLUMNA DORSAL-LUMBAR. PROYECCIONES SUCESIVAS	25,00 €
COLUMNA DORSAL-LUMBAR. UNA PROYECCION	25,00 €
COLUMNA SACROCOXIGE. PROYECCIONES SUCESIVAS	18,00 €
COLUMNA SACROCOXIGE. UNA PROYECCION	15,00 €
COSTILLAS. PROYECCIONES SUCESIVAS	18,00 €
COSTILLAS. UNA PROYECCION	15,00 €
ESTERNON. UNA PROYECCION	18,00 €
PELVIMETRIA. PROYECCIONES SUCESIVAS	25,00 €
PELVIMETRIA. UNA PROYECCION	25,00 €
PELVIS (AMBAS CADERAS). PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
PELVIS (AMBAS CADERAS). UNA PROYECCION	18,00 €
TORAX. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
TORAX. UNA PROYECCION	18,00 €
BRAZO(HUMERO), ANTEBRAZO(CUBITO Y RADIO). PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
BRAZO(HUMERO), ANTEBRAZO(CUBITO Y RADIO). UNA PROYECCION	18,00 €
CADERA. PROYECCION SUCESIVA	15,00 €
CADERA. UNA PROYECCION	18,00 €
CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS. UNA PROYECCION	18,00 €
HOMBRO, CLAVICULA, ESCAPULA. PROYECCIONES SUCESIVAS	18,00 €
HOMBRO, CLAVICULA, ESCAPULA. UNA PROYECCION	15,00 €
MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES. TELEMETRIA	40,00 €
MUSLO(FEMUR). PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
MUSLO(FEMUR). UNA PROYECCION	18,00 €
PIERNA(TIBIA Y PERONE). PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
PIERNA(TIBIA Y PERONE). UNA PROYECCION	18,00 €
RODILLA. AXIAL(30-60-90).TRES PROYECCIONES	40,00 €
RODILLA. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
RODILLA. UNA PROYECCION	18,00 €
TOBILLO, PIE. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
TOBILLO, PIE. UNA PROYECCION	18,00 €
RADIOLOGIA SIMPLE - ESPECIAL CRANEO.	Tarifa Unitaria
MAXILAR INFERIOR TEMPORO-MANDIBULAR (A.T.M.) (LATERAL BOCA ABIERTA Y CERRADA)	30,00 €
PIRAMIDE NASAL (LAT. - CALDWELL)	30,00 €
SENOS PARANASALES (CALDWELL - WATER - LAT)	30,00 €
ECOGRAFIAS	Tarifa Unitaria
ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II.	120,00 €
ECO-DOPPLER DE ARTERIAS VISCERALES.	120,00 €
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS.	120,00 €
ECO-DOPPLER VENOSO EE.SS. O EE.II.	120,00 €
ECOENDOSCOPIA. ECOGRAFIA ENDOLUMINAL.	500,00 €
ECOGRAFIA ABDOMINAL	90,00 €
ECOGRAFIA MUSCULAR O TENDINOSA	130,00 €
ECOGRAFIA TRANSRECTAL.	130,00 €

T.A.C.	Tarifa Unitaria
T.A.C. DE ABDOMEN. .	120,00 €
T.A.C. DE CABEZA Y CUELLO.	120,00 €
T.A.C. DE COLUMNA Y PELVIS.	120,00 €
T.A.C. DE EXTREMIDADES.	120,00 €
T.A.C. DE TORAX	120,00 €
T.A.C. 2 REGIONES ANATÓMICAS.	180,00 €
T.A.C 3 O MAS REGIONES ANATOMICAS.	250,00 €
SUPLEMENTO CONTRASTE.	70,00 €
RADIOLOGIA SIMPLE - ESPECIAL CRANEO.	Tarifa Unitaria
OIDO INTERNO (SHULLER II TOWNE)	30,00 €
OIDO MEDIO Y MASTOIDES (SHULLER I - TRANSORBITARIA)	30,00 €
ORBITAS (CADWELL-LAT)	30,00 €
ORBITAS (OTRAS PROYECCIONES-RHESE)	30,00 €
OTRAS PROYECCIONES SIMPLES CRANEO (HIRTZ - TOWNE)	30,00 €
PEÑASCOS, EXPLORACION SIMPLE (TOWNE-HIRTZ)	30,00 €
PEÑASCOS, OTRAS PROYECCIONES (CHAUSSE IV - STENVERS - MAYER)	30,00 €
SENOS CON CONTRASTE	70,00 €
RADIOLOGIA SIMPLE - RADIOLOGIA ESTOMATOLÓGICA.	Tarifa Unitaria
ORTOPANTOMOGRAFIA	50,00 €
TELERADIOGRAFIA LATERAL DE CRANEO	55,00 €
RADIOLOGIA ESPECIAL - GINECOLOGIA.	Tarifa Unitaria
MAMOGRAFIA BILATERAL	150,00 €
ECOGRAFIAS	Tarifa Unitaria
ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER	120,00 €
ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER COLOR.	120,00 €
ECOGRAFIA ARTICULAR (INCLUYENDO CADERA)	70,00 €
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	90,00 €
ECOGRAFIA MAMARIA.	90,00 €
ECOGRAFIA OBSTETRICA	90,00 €
ECOGRAFIA OFTALMICA (INCLUYE BIOMETRIA)	90,00 €
ECOGRAFIA TESTICULAR	90,00 €
ECOGRAFIA TIROIDEA.	90,00 €
ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	90,00 €
ECOGRAFIA UROLOGICA (RENO-VESICO-PROSTATICA)	90,00 €
PUNCION ASPIRACION DIAGNOSTICO O BIOPSIA CON AGUJA FINA CON CONTROL ECOGRAFICO	150,00 €

T.A.C.	Tarifa Unitaria
ANGIOTAC.	250,00 €
ARTROTAC.	250,00 €
TAC CARDIACO.	275,00 €
PUNCION ASPIRACION DIAGNOSTICO O BIOPSIA CON AGUJA FINA CON TAC.	250,00 €
R.M.N.(ABDOMEN, CABEZA Y CUELLO, COLUMNA Y PELVIS, EXTREMIDADES, TORAX)	Tarifa Unitaria
RMN SIMPLE. *Sólo pacientes hospitalizados	180,00 €
RMN 2 REGIONES ANATÓMICAS. *Sólo pacientes hospitalizados	250,00 €
RMN 3 O MAS REGIONES ANATÓMICAS. *Sólo pacientes hospitalizados	350,00 €
SUPLEMENTO CONTRASTE. *Sólo pacientes hospitalizados	70,00 €
ANGIORMN.	350,00 €
ARTRORMN. *Sólo pacientes hospitalizados	400,00 €
RMN CARDIACA	400,00 €

DESINTOMETRIA OSEA	Tarifa Unitaria
DENSITOMETRIA OSEA.	90,00 €

Rehabilitación:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

Reumatología:

Consultas de especialistas Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA CUTANEA, SUBCUTANEA O MUCOSA (EXTRACCION DE PIEZA A ESTUDIO)	85,00 €
ECOGRAFIA ARTICULAR (INCLUYENDO CADERA)	70,00 €
ECOGRAFIA MUSCULAR O TENDINOSA	70,00 €

Tratamiento del dolor:

Consultas de especialistas Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BLOQUEO EPIDURAL DIFERENCIAL	600,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS - GRUPO I	Tarifa Unitaria
INFILTRACION DE PUNTOS GATILLO Y MUSCULO-TENDINOSOS	210,00 €
SESION DE CONTROL PARA CATETERES PERICULARES	210,00 €
SESION DE CONTROL PARA CATETERES PLEXO BRAQUIAL	210,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS - GRUPO II	Tarifa Unitaria
ANESTESIA GENERAL PRECISA PARA PRACTICA DE CUALQUIER BLOQUEO NO ESPECIFICADO	400,00 €
BLOQUEO DE NERVIOS PERIFERICOS(CON ANESTESICOS LOCALES, ESTEROIDES,OPIOIDES O NEUROLITICOS)	400,00 €
BLOQUEO NO NEUROLITICO SUBARACNOIDEO	400,00 €
BLOQUEOS NO NEUROLITICOS RAMAS PRINCIPALES NERVIOS CRANEALES	400,00 €
CONTROL DOLOR POSTOPERATORIO MEDIANTE CATETERES PERIDURALES O DEL PLEXO BRAQUIAL (HABIENDO SIDO IMPLANTADOS EN EL ACTO QUIRURGICO). TRATAMIENTO COMPLETO HASTA MAXIMO 7 DIAS	550,00 €
CONTROL Y SELLADO DE RESERVORIO VENOSO O ESPINAL	75,00 €
FRIO LOCAL, MESOTERAPIA Y ESTIRAMIENTO (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAXIMO DE 7 SESIONES). MONITORIZACION	375,00 €
IONTOFORESIS (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAXIMO DE 7 SESIONES). MONITORIZACION	300,00 €
TEST Y TRATAMIENTO INTRAVENOSO (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAXIMO DE 7 SESIONES). MONITORIZACION	375,00 €

ACTOS TERAPEUTICOS - GRUPO III	Tarifa Unitaria
CONTROL DOLOR POSTOPERATORIO MEDIANTE CATETERES PERIDURALES O AXILARES. IMPLANTE FUERA DEL ACTO ANESTESICO. TRATAMIENTO COMPLETO HASTA MAXIMO 7 DIAS	550,00 €
COLOCACION DE CATETER AXILAR O EN PLEXO BRAQUIAL	200,00 €
ANESTESIA PARA ESTIMULACION MEDULAR,HIPOFISECTOMIA QUIMICA O EPIDUROLISIS Y RADIOFRECUENCIA	420,00 €
BLOQUEO REGIONAL I.V CON ISQUEMIA Y ANTIHIPERTENSIVOS. MAXIMO DE 7 DIAS	600,00 €
BLOQUEO NO NEUROLITICO ESPLACNICO	400,00 €
BLOQUEO NO NEUROLITICO SIMPATICO LUMBAR	545,00 €
BLOQUEOS NO NEUROLITICO EPIDURAL	400,00 €
P.C.A. ANALGESIA CONTROLADA POR EL PACIENTE MEDIANTE BOMBAS DE	600,00 €
BLOQUEO SIMPATICO CERVICO-TORACICO (GANGLIO ESTRELLADO) (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAXIMO DE 7 SESIONES). MONITORIZACION	600,00 €
BLOQUEO ARTICULAR DE LA RODILLA	350,00 €
BLOQUEO ARTICULAR DEL HOMBRO	350,00 €
BLOQUEO DEL GANGLIO ESFENO-PALATINO (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAXIMO DE 7 SESIONES). MONITORIZACION	435,00 €
ESTIMULACION MEDULAR: CONTROL, TELEMETRIA, PROGRAMACION	400,00 €
PARCHE HEMATICO EPIDURAL	600,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS - GRUPO IV	Tarifa Unitaria
BLOQUEO DE LA ARTICULACION COXO-FEMORAL	350,00 €
BLOQUEO DE LAS FACETAS LUMBARES	850,00 €
RESERVORIO VENOSO	500,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS - GRUPO V	Tarifa Unitaria
ELECTRODO EPIDURAL PARA ESTIMULACION MEDULAR	400,00 €
BLOQUEO DEL PLEXO CELIACO Y ESPLACNICOS	600,00 €
BLOQUEO EPIDURAL NEUROLITICO	650,00 €
BLOQUEO DEL PLEXO HIPOGASTRICO	400,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS - GRUPO VI	Tarifa Unitaria
SIMPATECTOMIA QUIMICA LUMBAR	400,00 €
RESERVORIO INTRATECAL CERVICAL	850,00 €
RADIOFRECUENCIA Y TERAPEUTICAS SOBRE EL GANGLIO DE GASSER	850,00 €
CORDOTOMIA CERVICAL PERCUTANEA	850,00 €
RADIOFRECUENCIA DE ARTICULACIONES VERTEBRALES POSTERIORES Y NERVIOS PERIFERICOS	850,00 €
RADIOFRECUENCIA DE CADERA SIMPATICA CERVICAL, TORACICA, LUMBAR Y	950,00 €
RADIOFRECUENCIA DEL DISCO INTERVERTEBRAL	950,00 €

Urología:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECOGRAFIA TRANSRECTAL	130,00 €
ECOGRAFIA UROLOGICA (RENO-VESICO-PROSTATICA)	90,00 €
ECOGRAFIA TESTICULAR	90,00 €
URETROGRAFIA-CISTOURETROGRAFIA	130,00 €
ESTUDIOS URODINÁMICOS	250,00 €
FLUJOMETRIA	180,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
DILATACIONES URETRALES	200,00 €
PUNCION VESICAL SUPRAPUBICA	300,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	240,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €

Finalizado el examen de los sobre presentados, con las indicaciones mencionadas, a las 08:30 horas, el Presidente da por concluida la sesión, de la cual, como secretaria, levanto acta.

Firma

Visto bueno

Rosa María Espinosa Romera
Secretaria

Alberto López Zomeño
Presidente

Informe técnico de valoración

Exp. SP00125/2024

Contratación no sujeta a regulación armonizada de los Servicios de Asistencia Sanitaria Hospitalaria, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social nº 151, en el ámbito territorial de la zona sur de la isla de Tenerife (Islas Canarias).

Mediante anuncio de licitación publicado en la Plataforma de contratación del Sector Público con nº UUID 2024-000662109, en fecha 18 de Junio de 2024, se convocó licitación pública por procedimiento abierto para la contratación no sujeta a regulación armonizada de los servicios de Asistencia Sanitaria Hospitalaria, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social nº 151, en el ámbito territorial de la zona sur de la isla de Tenerife (Islas Canarias).

Una vez revisados los sobres y la documentación exigida en los pliegos de condiciones particulares y de prescripciones técnicas, elaboramos el presente informe de valoración correspondiente a las ofertas propuestas por las empresas que se han presentado a la licitación que se relacionan a continuación, declarando quien emite este informe la ausencia de conflicto de intereses conforme a lo previsto en el artículo 64 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de contratos del sector público:

- **IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD, S.L.**

Los criterios de valoración sometidos a fórmulas automáticas, son los establecidos en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares (PCAP), por lo que se procede a la valoración de las ofertas según los criterios indicados:

a. Oferta económica: Máximo 49 puntos

Se valorará con un máximo de 49 puntos a la oferta más baja de todas las presentadas, y las demás en forma proporcional, aplicando la siguiente fórmula:

$$P = \text{Total Puntos Apartado} \times \frac{\text{MÍNIMA OFERTA PRESENTADA}}{\text{OFERTA PRESENTADA PROVEEDOR}}$$

a.1. Oferta económica del Servicio de Urgencias Máx.10 pts

a.2. Oferta económica de las Estancias. Máx. 3 pts

ESTANCIA EN HABITACION INDIVIDUAL/DIA	Máx. 2 pts
MEDIA ESTANCIA EN HABITACIÓN INDIVIDUAL	Máx. 1 pto

a.3.Oferta económica sobre Intervenciones quirúrgicas

Máx. 6 pts

INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	Máx. 0,66 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	Máx. 0,66 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	Máx. 0,66 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	Máx. 0,67 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	Máx. 0,67 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	Máx. 0,67 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	Máx. 0,67 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	Máx. 0,67 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	Máx. 0,67 pts

a.4. Oferta económica sobre intervenciones quirúrgicas, con cirujano de Asepeyo Máx. 8 pts

	Intervenciones con médico cirujano Asepeyo	Médico cirujano de Asepeyo como Ayudante
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,2 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts

a.5. Oferta económica de las consultas de especialistas.

Máx. 12 pts

PRIMERA CONSULTA	Máx. 6 pts
CONSULTAS SUCESIVAS	Máx. 6 pts

a.6. Oferta económica de las actuaciones de enfermería.

Máx. 4 pts

CURA PEQUEÑA	Máx. 1 pts
CURA MEDIANA	Máx. 1 pts
CURA GRANDE	Máx. 1 pts
INYECTABLES	Máx. 1 pts

a.7. Oferta económica de las pruebas diagnósticas.

Máx. 6 pts

RADIOLOGÍA CONVENCIONAL 1 PROYECCION (1275, 1277, 1279, 1281, 1283, 1289, 1291, 1293, 1294, 1298, 1300, 1302, 1304, 1306, 1309, 1312, 1314, 1317, 1319)	Máx. 0,20 pts
RADIOLOGÍA CONVENCIONAL PROYECCIONES SUCESIVAS (1274, 1276, 1278, 1280, 1282, 1288, 1290, 1292, 1297, 1299, 1301, 1303, 1305, 1308, 1309, 1311, 1313, 1316, 1318)	Máx. 0,20 pts
RX COLUMNA COMPLETA 30X120 (1284 Y 1285)	Máx. 0,20 pts
RX COLUMNA COMPLETA 30X90 (1286 Y 1287)	Máx. 0,20 pts
PELVIMETRIA (1295 Y 1296)	Máx. 0,20 pts
MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES. TELEMETRIA(1310)	Máx. 0,20 pts
RODILLA AXIAL 30-60-90 (1315)	Máx. 0,20 pts
MAXILAR INFERIOR TEMPORO-MANDIBULAR (A.T.M.) (LATERAL BOCA ABIERTA Y CERRADA) (1333)	Máx. 0,20 pts
SENOS PARANASALES (CALDWELL - WATER - LAT) (1343)	Máx. 0,20 pts
PIRAMIDE NASAL (LAT. - CALDWELL) (1341)	Máx. 0,20 pts
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) DIAGNOSTICA (0608)	Máx. 0,20 pts
ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II. (544)	Máx. 0,20 pts
ECO-DOPPLER DE ARTERIAS VISCERALES (545)	Máx. 0,20 pts
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS (546)	Máx. 0,20 pts
ECO-DOPPLER VENOSO EE.SS. O EE.II (2978)	Máx. 0,20 pts
ECOGRAFIA TRANSRECTAL (694)	Máx. 0,20 pts
ECOGRAFIA ABDOMINAL (1076)	Máx. 0,20 pts
ECOGRAFIA MUSCULAR O TENDINOSA (1434)	Máx. 0,20 pts
ECOENDOSCOPIA. ECOGRAFIA ENDOLUMINAL	Máx. 0,20 pts
TAC SIMPLE (1441, 1443, 1445,1447 Y 1449)	Máx. 0,20 pts
TAC 2 REGIONES ANATÓMICAS	Máx. 0,20 pts
TAC 3 O MÁS REGIONES ANATÓMICAS	Máx. 0,20 pts
SUPLEMENTO CONTRASTE	Máx. 0,20 pts
ANUSCOPIA CON BIOPSIA	Máx. 0,20 pts
BIOPSIA CUTANEA, SUBCUTANEA O MUCOSA (EXTRACCION DE PIEZA A ESTUDIO)	Máx. 0,20 pts
COLONOSCOPIA TOTAL (HASTA CIEGO) O ILEOSCOPIA. BIOPSIA	Máx. 0,20 pts
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	Máx. 0,20 pts
RECTOSIGMOIDOSCOPIA. BIOPSIA	Máx. 0,20 pts
GASTROSCOPIA	Máx. 0,20 pts
PANENDOSCOPIA	Máx. 0,20 pts

b. Recursos Técnicos y Materiales:**Máximo 39 puntos****b.1. Nº Equipos y características técnicas para pruebas diagnósticas****Máx. 9 puntos**

Se valorará de forma proporcional el número de equipos ofertados según las siguientes puntuaciones máximas por tipo

La fórmula que se utilizará para cada apartado será la siguiente:

Puntuación = (Nº de equipos ofertados/nº de equipos mejor oferta) x puntos apartado

Equipos	Puntuación máx.
Ecógrafos	3 puntos
Radiología convencional Digital	3 puntos
TAC	3 puntos

b.2. Nº de quirófanos**Máx. 7 puntos**

Se valorará de forma proporcional el número de quirófanos, según las ofertas recibidas.

La fórmula que se utilizará para el cálculo será la siguiente:

Puntuación = (Nº de quirófanos ofertados / nº de quirófanos mejor oferta) x 7

b.3. Nº de box de urgencias**Máx. 4 puntos**

Se valorará de forma proporcional el número de box de urgencias, según las ofertas recibidas.

La fórmula que se utilizará para el cálculo será la siguiente:

Puntuación = (Nº de box de urgencias ofertados/ Nº de box de urgencias mejor oferta) x 4

b.4. Nº de habitaciones y camas**Máx. 3 puntos**

<p>Nº de habitaciones individuales con cama de acompañante</p> <p>Se valorará de forma proporcional el número de habitaciones ofertadas según las ofertas recibidas.</p> <p>Puntuación = (Nº de habitaciones ofertadas/nº de habitaciones mejor oferta) x 3</p>	Máx. 3 puntos
---	----------------------

Los criterios de adjudicación del apartado c.1 a c.5 se acreditarán mediante la información que figure en el Anexo V, que a estos efectos tendrá la consideración de declaración responsable.

b.5 Especialidades ofertadas no incluidas en la tabla de especialidades mínimas

Máx. 15 puntos

Se valorará cada especialidad ofertada con la puntuación indicada en la siguiente tabla:

Especialidades	Puntuación
Alergología (U.6)	0,65 puntos
Angiología y Cirugía Vascul ar (U.39)	0,65 puntos
Aparato digestivo (U.9)	0,30 puntos
Cardiología (U.7)	0,65 puntos
Cirugía Cardíaca (U.40)	0,30 puntos
Cirugía Maxilofacial (U.45)	0,65 puntos
Cirugía Plástica y Reparadora (U.46)	0,65 puntos
Cirugía Torácica (U.42)	0,30 puntos
Dermatología (U.8)	0,65 puntos
Endocrinología (U.10)	0,25 puntos
Fisioterapia (U.59)	0,30 puntos
Foniatría (U.62)	0,30 puntos
Ginecología y Obstetricia (U.26 y U.25)	0,30 puntos
Hematología Clínica (U.79)	0,30 puntos
Hemodinámica (U.41)	0,30 puntos
Logopedia (U.61)	0,30 puntos
Medicina Intensiva (U.37)	0,65 puntos
Medicina Interna (U.13)	0,65 puntos
Medicina Nuclear (U.87)	0,30 puntos
Nefrología (U.14)	0,30 puntos
Neumología (U.16)	0,65 puntos
Neurocirugía (U.49)	0,30 puntos
Neurofisiología (U.18)	0,30 puntos
Neurología (U.17)	0,65 puntos
Odontología (U.44)	0,30 puntos
Oftalmología (U.50)	0,30 puntos
Otorrinolaringología (U.52)	0,65 puntos
Podología (U.4)	0,30 puntos
Psicología Clínica (U.70) o Psicología General Sanitaria (U.900)	0,30 puntos
Psiquiatría (U.69)	0,30 puntos
Rehabilitación (U.57)	0,30 puntos
Reumatología (U.24)	0,30 puntos
Terapia ocupacional (U.60)	0,30 puntos
Tratamiento del dolor (U.36)	0,65 puntos
Urología (U.53)	0,65 puntos

Para aplicar este criterio de adjudicación será necesario que las especialidades figuren autorizadas en la autorización sanitaria de funcionamiento del centro/s sanitario/s ofertado/s, que la empresa haya ofertado actuaciones definidas en el Anexo V del PCAP para esa especialidad, ofertando las actuaciones mínimas en el caso de que para una concreta especialidad figuren actuaciones mínimas en el referido Anexo V, y que la tarifa ofertada no sobrepase la tarifa máxima predefinida.

b.6. Prestación actuaciones diagnóstico-terapéuticas patología coronaria:

1 punto

Se valorará con 1 punto el proveedor que oferte la realización de las actuaciones correspondientes a actuaciones diagnóstico-terapéuticas patología coronaria, cumpliendo los requerimientos indicados en el Pliego de Prescripciones Técnicas.

c. Tiempos de ejecución:

Máximo 4 puntos

d.1. Realización de la consulta / prueba diagnóstica:

Se valorarán los plazos máximos ofertados para la realización de la consulta/prueba y envío del informe correspondientes a las solicitudes no urgentes: <ul style="list-style-type: none">• Si el plazo máximo de envío del informe desde la realización de la solicitud es inferior a 48 horas, se obtendrán 4 puntos.• Si el plazo máximo de envío del informe desde la realización de la solicitud es superior a 48 horas e inferior a 72 horas, se obtendrán 2 puntos• Si el plazo máximo de envío del informe desde la realización de la solicitud es superior a 72 horas e inferior a 96 horas, se obtendrán 1 puntos.	Máx. 4 puntos
--	---------------

Los criterios de adjudicación del apartado d se acreditarán mediante la información que figure en el Anexo V, que a estos efectos tendrá la consideración de declaración responsable.

e. Acreditación de experiencia y cualificación profesional:

Máximo 8 puntos

Se asignarán puntos en función de la experiencia acreditada del profesional médico ofertado de las especialidades obligatorias de: Anestesia y Reanimación, Cirugía General y Digestivo, Cirugía Ortopédica y Traumatología, y Radiodiagnóstico que oferte la empresa licitadora.

Para la valoración de la oferta, se calculará la media de los años de experiencia de los profesionales ofertados (uno por especialidad), según la siguiente fórmula:

$$\text{Promedio experiencia} = (\text{años exp. prof. Anestesia y Reanimación} + \text{años exp. prof. Cirugía General y Digestivo} + \text{años exp. Prof. Cirugía Ortopédica y Traumatología} + \text{años exp. prof. Radiodiagnóstico}) / 4$$

La asignación de puntos será la siguiente en función del valor obtenido (se tomará como referencia valores enteros):

- De 0 a 4: 0 puntos
- De 4 a 5: 2 puntos
- De 5 a 7: 4 puntos
- De 7 a 8: 6 puntos
- Más de 8: 8 puntos

La experiencia se acreditará mediante certificados de ejecución emitidos por las entidades para las que los profesionales hayan prestado servicios, en los que se indique la fecha de inicio de la prestación del servicio en dicha entidad y la fecha de finalización, caso de que el profesional ya no preste servicios en la entidad emisora del certificado. Los certificados de ejecución se incluirán en el sobre nº 2. En el supuesto de que la información que figure sobre

este punto en el Anexo V no coincida con los certificados de ejecución, se tomará en consideración la información de los certificados de ejecución.

VALORACIÓN DE LAS EMPRESAS:

De acuerdo con lo expuesto, la valoración de las empresas mediante los aspectos sujetos a valoración mediante fórmulas, se detalla a continuación:

Dado que sólo se ha presentado una oferta para los servicios de Asistencia Sanitaria Hospitalaria, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social nº 151, en el ámbito territorial de la zona sur de la isla de Tenerife (Islas Canarias), no resulta necesario puntuar su oferta. Cumpliendo con las prescripciones técnicas establecidas en los pliegos que rigen el presente procedimiento de contratación, se propone a la empresa **IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD, S.L** como adjudicataria del contrato.

Fdo. Pep Illa Sarlat
Técnico Dirección de Contratación