

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 AMBULATORIA QUE NO REQUIERA HOSPITALIZACIÓN EN LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGÍA, EN EL ÁMBITO TERRITORIAL DE LA PROVINCIA DE SEVILLA PARA ASEPEYO, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 151

Licitación pública convocada: Servicio de asistencia sanitaria ambulatoria que no requiera hospitalización en la especialidad de oftalmología, en el ámbito territorial de la provincia de Sevilla para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

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 anuncio de licitación:

Plataforma electrónica	Fecha envío	Fecha publicación	Núm. registro
Plataforma de Contratación del Sector Público	11/03/2024	11/03/2024	UUID 2024-000292514

Sesión: Segunda

Fecha: 29/04/2024

Hora de inicio: 12:00 horas

● **Asistentes:**

Presidente	Albert López Zomeño, Director de Contratación
Letrada	Clara Isabel Cañada Gómez, Directora del Área de Concertación Sanitaria
Vocal	Érika Busqué Minguez, Técnica de la Dirección de Contratación
Secretaria	Eva Cárdenas González, Técnica Jurídica de la Dirección de Contratación

● **Orden del día:**

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

● **Desarrollo de la sesión:**

1. Se reúne la Mesa de Contratación a las 12:00 horas, con la finalidad de proceder a la apertura de los sobres nº 2 de las empresas presentadas a la licitación pública de referencia, y que contienen la documentación cuya ponderación está sometida a fórmulas automáticas.

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

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

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

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

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

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

5. Finalmente, se recuerda a los asistentes que la oferta económica se publicará en el perfil del contratante de la Mutua, en cumplimiento con los principios de publicidad y transparencia.
6. No hay preguntas ni comentarios que deban constar en acta.
7. Finalizado el examen de los sobres presentados con las indicaciones mencionadas a las 12:40 horas, el Presidente da por concluida la sesión, de la cual como secretaria levanto acta.

Firma

Visto bueno

Eva Cárdenas González
Secretaria

Albert López Zomeño
Presidente

Anexo

LOTE 1 – SEVILLA**CLINICA VIRGEN DE LUJAN, S.L.**

Lote 1- Sevilla (SI/NO)	SI				
Razón Social:	CLINICA VIRGEN DE LUJAN, S.L.U.				
NIF:	B-91416420				
Nombre del centro sanitario ofertado	Dirección completa	Horario de apertura del centro	Teléfono	Fax	Email
CLINICA VIRGEN DE LUJAN, S.L.U.	GLORIETA DE LAS CIGARRERAS,	8:00			
Detalle profesionales ofertados por el centro					
Centro donde se localiza (copiar nombre identificado en tabla inicial)	Nombre y Apellidos del profesional	Titulación	Nº Horas semanales presenciales	Detalle Horario presencial	
CLINICA VIRGEN DE LUJAN, S.L.U.		MEDICO ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	18,5	LUNES: 15:00 - 17:00 MARTES: 8:00 - 15:00 JUEVES: 9:00 - 16:30	
CLINICA VIRGEN DE LUJAN, S.L.U.		MEDICO ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	18,5	LUNES: 9:00 - 14:00 MARTES: 9:30 - 13:00 / 15:00 - 20:00 MIÉRCOLES: 15:00 - 20:00	
CLINICA VIRGEN DE LUJAN, S.L.U.		MEDICO ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	10	MARTES: 15:00 - 20:00 JUEVES: 15:00 - 20:00	
CLINICA VIRGEN DE LUJAN, S.L.U.		MEDICO ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	5	LUNES: 15:00 - 20:00	
CLINICA VIRGEN DE LUJAN, S.L.U.		MEDICO ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	15	LUNES: 8:00 - 15:00 JUEVES: 8:00 - 13:00 / 16:00 - 19:00	
CLINICA VIRGEN DE LUJAN, S.L.U.		MEDICO ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	14	MIÉRCOLES: 8:00 - 15:00 VIERNES: 8:00 - 15:00	
CLINICA VIRGEN DE LUJAN, S.L.U.		MEDICO ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	5	VIERNES: 15:00 - 20:00	
Instalaciones					
Nombre centro ofertado (copiar nombre identificado en tabla inicial)	número de salas/consultas Médicas destinadas a consultas/urgencias oftalmológicas disponibles.				
CLINICA VIRGEN DE LUJAN, S.L.U.	4				
Nombre centro ofertado (copiar nombre identificado en tabla inicial)	número de quirófanos reservados para oftalmología				
CLINICA VIRGEN DE LUJAN, S.L.U.	2				
Tiempos de ejecución					
Realización de la consulta sucesiva/pruebas complementarias y envío del informe					
Se valorará la reducción del plazo desde la solicitud por parte de Asepeyo hasta el envío del informe para las consultas sucesivas y las actuaciones diagnósticas y terapéuticas. Se deberá ofertar un número entero de días. Si se oferta un número con decimales (u horas), se considerará el número entero de días superior.					
	Plazo máximo ofertado (Días)	Plazo máximo licitación			
Plazos máximo ofertado, desde la solicitud por parte de Asepeyo, para la realización de las consultas sucesivas y pruebas complementarias con envío del informe	3 Días	7 Días			
*Los 7 días de plazo máximo corresponde a la suma de 5 días límite de realización de la visita más los 2 días de emisión del informe					

OFERTA ECONÓMICA		
Se deberán cumplimentar obligatoriamente las casillas color "amarillo" del presente fichero excel.		
Sólo se admitirá una única oferta económica por lote, y aplicará a todos los centros sanitarios que se ofrezca para el mismo.		
Lote 1- Sevilla (SI/NO)	SI	
Razón Social:	CLINICA VIRGEN DE LUJAN S.L.U.	
NIF:	B-91416420	
ACTUACIONES OBLIGATORIAS		
CONSULTAS MEDICAS	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
PRIMERA ATENCIÓN MEDICA VIO VISITA URGENTE	66,00 €	75,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	40,00 €	45,00 €
ACTUACIONES OPTATIVAS		
OTRAS ACTUACIONES DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS COMPLEMENTARIAS	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Ecografía Ocular	44,00 €	50,00 €
Campimetría/Campo Visual (prueba función)	44,00 €	50,00 €
Gdx (prueba estructura)	48,00 €	55,00 €
HR T (prueba estructura)	48,00 €	55,00 €
Pachimetría	22,00 €	25,00 €
Fotografía estereó papila	66,00 €	75,00 €
AGF (angiografía fluoresceínica + indocianina verde)	53,00 €	60,00 €
Tomografía de coherencia óptica/OCT	48,00 €	55,00 €
Retinografía retiniana (Retinos)	48,00 €	55,00 €
Contaje endotelial + Biometría	53,00 €	60,00 €
Topografía Corneal	48,00 €	55,00 €
Filtros Baja Visión	53,00 €	60,00 €
Test de Farnsworth	31,00 €	35,00 €
Test de Lancaster	40,00 €	45,00 €
Test de Ishihara	31,00 €	35,00 €
Test de sensibilidad al contraste	40,00 €	45,00 €
Prisma	40,00 €	45,00 €
Test rosa de bengala/Test verde de Lisamina	22,00 €	25,00 €
Estudio de calidad lagrimal	53,00 €	60,00 €
Optometría post-tratamiento	26,00 €	30,00 €
Anillo focal y/o preventivo	184,00 €	220,00 €
Cesectomía YAG	180,00 €	205,00 €
Drenaje absceso caja o párpado (consulta)	66,00 €	75,00 €
Inyección subconjuntival	106,00 €	120,00 €
Iridotomía periférica	226,00 €	250,00 €
Trabeculectomía (ALT)	242,00 €	275,00 €
Trabeculectomía Selectiva (SLT)	308,00 €	350,00 €
Idroplastia	184,00 €	220,00 €
TPD	1.144,00 €	1.300,00 €
Resuspensión YAG	140,00 €	160,00 €
Tratamientos antiVEGF	1.232,00 €	1.400,00 €
Lentilla de contacto corneal terapéutica	26,00 €	30,00 €
Punción paracentesis cámara anterior	70,00 €	80,00 €
Sutura corneal o conjuntival (consulta)	106,00 €	120,00 €
Sutura Palpebral (consulta)	66,00 €	75,00 €

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS		
AMBULATORIAS		
	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Catarata (no refral)	1.292,00 €	1.350,00 €
Drenaje absceso caja o párpado (quirófano)	475,00 €	500,00 €
Trabeculectomía	1.615,00 €	1.700,00 €
Esclerotomía no perforante	2.090,00 €	2.200,00 €
Implantes de Válvulas de Glaucoma	2.090,00 €	2.200,00 €
Implantes de MGS	2.375,00 €	2.500,00 €
Combinada TBX + Catarata	2.565,00 €	2.700,00 €
Pterinión + autotriado	900,00 €	950,00 €
Pterinión Membrana	1.235,00 €	1.300,00 €
Vitrectomía Anterior	1.425,00 €	1.500,00 €
Vitrectomía	2.090,00 €	2.200,00 €
Vitrectomía compleja	3.040,00 €	3.200,00 €
Vitrectomía + Catarata	3.515,00 €	3.700,00 €
Vitrectomía + DR	3.115,00 €	3.300,00 €
Inyección de Aire/gas/fármacos	428,00 €	450,00 €
Blefaroplastia compleja	1.805,00 €	1.900,00 €
Tamias de Muestra	807,00 €	850,00 €
Sutura corneal o conjuntival (quirófano)	475,00 €	500,00 €
Sutura Palpebral (quirófano)	475,00 €	500,00 €
Extracción de Cuerpo Extranño en Segmento Anterior	855,00 €	900,00 €
Extracción Sutures Corneales	475,00 €	500,00 €
Reconstrucción Perforación Corneal	807,00 €	850,00 €
Reconstrucción de Iris	802,00 €	850,00 €
Reconstrucción Conjuntival	807,00 €	850,00 €
Reconstrucción Perforación Ecteral/comeoescleral	802,00 €	850,00 €
Reconstrucción de Fondo de Saco	802,00 €	850,00 €
Reconstrucción Palpebral	1.235,00 €	1.300,00 €
Reconstrucción Vía Lagrimal	1.235,00 €	1.300,00 €
Evisceración / Enucleación	1.520,00 €	1.600,00 €
Descompresión Orbitaria	2.470,00 €	2.600,00 €

IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD, SLU y CLINICA ESPERANZA DE TRIANA S.A. en UTE

Lote 1- Sevilla (SI/NO)	SI					
Razón Social:	CLÍNICA ESPERANZA DE TRIANA S.A.					
NIF:	A41262718					
Nombre del centro sanitario ofertado	Dirección completa	Horario de apertura del centro	Teléfono	Fax	Email	
HOSPITAL QUIRONSALUD INFANTA LUISA	CALLE SAN JACINTO, Nº 87 (SEVILLA)	LUNES A DOMINGO 24 HORAS				

Detalle profesionales ofertados por el centro

Centro donde se localiza (copiar nombre identificado en tabla inicial)	Nombre y Apellidos del profesional	Titulación	Nº Horas semanales presenciales	Detalle Horario presencial
HOSPITALQUIRONSALUD INFANTA LUISA		OFTALMOLOGÍA	40	Lunes a viernes 8-15/15-22 h (rotatorio)
HOSPITALQUIRONSALUD INFANTA LUISA		OFTALMOLOGÍA	40	Lunes a viernes 8-15/15-22 h (rotatorio)
HOSPITALQUIRONSALUD INFANTA LUISA		OFTALMOLOGÍA	40	Lunes a viernes 8-15/15-22 h (rotatorio)
HOSPITALQUIRONSALUD INFANTA LUISA		OFTALMOLOGÍA	40	Lunes a viernes 8-15/15-22 h (rotatorio)

Instalaciones

Nombre centro ofertado (copiar nombre identificado en tabla inicial)	número de salas/consultas Médicas destinadas a consultas/urgencias oftalmológicas disponibles.
HOSPITALQUIRONSALUD INFANTA	4

Nombre centro ofertado (copiar nombre identificado en tabla inicial)	número de quirófanos reservados para oftalmología
HOSPITALQUIRONSALUD INFANTA	2

Tiempos de ejecución

Realización de la consulta sucesiva/pruebas complementarias y envío del informe
 Se valorará la reducción del plazo desde la solicitud por parte de Aspeyo hasta el envío del informe para las consultas sucesivas y las actuaciones diagnósticas y terapéuticas
 Se deberá ofertar un número entero de días. Si se oferta un número con decimales (u horas), se considerará el número entero de días superior.

	Plazo máximo ofertado (Días)	Plazo máximo licitación
Plazos máximo ofertado, desde la solicitud por parte de Aspeyo, para la realización de las consultas sucesivas y pruebas complementarias con envío del informe	2	7 Días

*Los 7 días de plazo máximo corresponde a la suma de 5 días límite de realización de la visita más los 2 días de emisión del informe

Lote 1- Sevilla (SI/NO)

SI

Razón Social: IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD, SLU

NIF: B87324844

Nombre del centro sanitario ofertado	Dirección completa	Horario de apertura del centro	Teléfono	Fax	Email
HOSPITAL QUIRONSALUD SAGRADO	AV. MANUEL SIUROT 49. 41013	LUNES A DOMINGO 24 HORAS			
HOSPITAL DE DÍA QUIRONSALUD AVE	AV. MANUEL SIUROT 56. 41013	LUNES A VIERNES DE 8 A 22			

Detalle profesionales ofertados por el centro				
Centro donde se localiza (copiar nombre identificado en tabla inicial)	Nombre y Apellidos del profesional	Titulación	Nº Horas semanales presenciales	Detalle Horario presencial
HOSPITAL DE DÍA QUIRONSALUD AVE MARIA		OFTALMOLOGÍA	40	Lunes a viernes 8-15/15-22 h (rotatorio)
HOSPITAL DE DÍA QUIRONSALUD AVE MARIA		OFTALMOLOGÍA	40	Lunes a viernes 8-15/15-22 h (rotatorio)
HOSPITAL QUIRONSALUD SAGRADO CORAZON		OFTALMOLOGÍA	40	Lunes a viernes 8-15/15-22 h (rotatorio)
HOSPITAL QUIRONSALUD SAGRADO CORAZON		OFTALMOLOGÍA	40	Lunes a viernes 8-15/15-22 h (rotatorio)
HOSPITAL DE DÍA QUIRONSALUD AVE MARIA		OFTALMOLOGÍA	40	Lunes a viernes 8-15/15-22 h (rotatorio)
HOSPITAL QUIRONSALUD SAGRADO CORAZON		OFTALMOLOGÍA	40	Lunes a viernes 8-15/15-22 h (rotatorio)
HOSPITAL QUIRONSALUD SAGRADO CORAZON		OFTALMOLOGÍA	40	Lunes a viernes 8-15/15-22 h (rotatorio)
Instalaciones				
Nombre centro ofertado (copiar nombre identificado en tabla inicial)	número de salas/consultas Médicas destinadas a consultas/urgencias oftalmológicas disponibles.			
HOSPITAL DE DÍA QUIRONSALUD AVE	6			
HOSPITAL QUIRONSALUD SAGRADO	1			
Nombre centro ofertado (copiar nombre identificado en tabla inicial)				
Nombre centro ofertado (copiar nombre identificado en tabla inicial)	número de quirófanos reservados para oftalmología			
HOSPITAL DE DÍA QUIRONSALUD AVE	1			
HOSPITAL QUIRONSALUD SAGRADO	1			
Tiempos de ejecución				
Realización de la consulta sucesiva/pruebas complementarias y envío del informe				
Se valorará la reducción del plazo desde la solicitud por parte de Aspeyo hasta el envío del informe para las consultas sucesivas y las actuaciones diagnósticas y terapéuticas				
Se deberá ofertar un número entero de días. Si se oferta un número con decimales (u horas), se considerará el número entero de días superior.				
		Plazo máximo ofertado (Días)	Plazo máximo licitación	
Plazos máximo ofertado, desde la solicitud por parte de Aspeyo, para la realización de las consultas sucesivas y pruebas complementarias con envío del informe		2	7 Días	
<small>*Los 7 días de plazo máximo corresponde a la suma de 5 días límite de realización de la visita más los 2 días de emisión del informe</small>				

OFERTA ECONÓMICA		
Se deberán cumplimentar obligatoriamente las casillas color "amarillo" del presente fichero excel.		
Sólo se admitirá una única oferta económica por lote, y aplicará a todos los centros sanitarios que se ofrezca para el mismo.		
Lote 1- Sevilla (SI/NO)	si	
Razón Social:	CLÍNICA ESPERANZA DE TRIANA S.A./DCQ HOSPITALES Y SANIDAD, SLU	
NIF:	A41262718/B87324844	
ACTUACIONES OBLIGATORIAS		
CONSULTAS MEDICAS	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
PRIMERA ATENCIÓN MÉDICA Y/O VISITA URGENTE	55,00 €	75,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	30,00 €	45,00 €

ACTUACIONES OPTATIVAS		
OTRAS ACTUACIONES DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS COMPLEMENTARIAS	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Ecografía Ocular	36,00 €	50,00 €
Campimetría/Campo Visual (prueba función)	36,00 €	50,00 €
Gdx (prueba estructura)	42,00 €	55,00 €
HRT (prueba estructura)	42,00 €	55,00 €
Paquimetría	16,00 €	25,00 €
Fotografía estéreo papila	62,00 €	75,00 €
AGF (angiografía fluoresceínica + indocianina verda)	48,00 €	60,00 €
Tomografía de coherencia óptica/OCT	44,00 €	55,00 €
Retinografía retiniana (Retinos)	44,00 €	55,00 €
Contaje endotelial + Biometría	52,00 €	60,00 €
Topografía Corneal	36,00 €	55,00 €
Filtros Baja Visión	52,00 €	60,00 €
Test de Farnsworth	26,40 €	35,00 €
Test de Lancaster	39,20 €	45,00 €
Test de Ishihara	24,00 €	35,00 €
Test de sensibilidad al contraste	36,00 €	45,00 €
Prismas	36,00 €	45,00 €
Test rosa de bengala/Test verde de Lisamina	16,00 €	25,00 €
Estudio de calidad lagrimal	52,00 €	60,00 €
Optometría post-tratamiento	20,00 €	30,00 €
Argón focal y/o preventivo	204,00 €	220,00 €
Capsulotomía YAG	188,00 €	205,00 €
Drenaje absceso ceja o párpado (consulta)	36,00 €	75,00 €
Inyección subconjuntival	108,00 €	120,00 €
Irodotomía periférica	220,00 €	250,00 €
Trabeculoplastia (ALT)	245,00 €	275,00 €
Trabeculoplastia Selectiva (SLT)	316,00 €	350,00 €
Iridoplastia	196,00 €	220,00 €
TFD	1.150,00 €	1.300,00 €
Goniopunción YAG	140,00 €	160,00 €
Tratamientos antiVEGF	1.250,00 €	1.400,00 €
Lentilla de contacto corneal terapéutica	20,00 €	30,00 €
Punción paracentesis cámara anterior	68,00 €	80,00 €
Sutura corneal o conjuntival (consulta)	108,00 €	120,00 €
Sutura Palpebral (consulta)	36,00 €	75,00 €
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS AMBULATORIAS	Tarifa Unitaria Ofertada	Tarifa Unitaria Máxima
Catarata (lío normal)	1.147,50 €	1.350,00 €
Drenaje absceso ceja o párpado (quirófano)	375,00 €	500,00 €
Trabeculectomía	1.350,00 €	1.700,00 €
Esclerotomía no perforante	1.700,00 €	2.200,00 €
Implantes de Válvulas de Glaucoma	1.872,00 €	2.200,00 €
Implantes de MIGS	2.160,00 €	2.500,00 €
Combinada TBX + Catarata	2.295,00 €	2.700,00 €
Pterinión + autoinjerto	756,00 €	950,00 €
Pterinión Membrana	1.152,00 €	1.300,00 €
Vitrectomía Anterior	1.215,00 €	1.500,00 €
Vitrectomía	1.950,00 €	2.200,00 €
Vitrectomía compleja	2.774,25 €	3.200,00 €
Vitrectomía + Catarata	3.240,00 €	3.700,00 €
Vitrectomía + DR	2.835,00 €	3.300,00 €
Inyección de Aire/gas/fármacos	360,00 €	450,00 €
Blefaroplastia compleja	1.540,80 €	1.900,00 €
Tomas de Muestra	684,00 €	850,00 €
Sutura corneal o conjuntival (quirófano)	396,00 €	500,00 €
Sutura Palpebral (quirófano)	396,00 €	500,00 €
Extracción de Cuerpo Extraño en Segmento Anterior	648,00 €	900,00 €
Extracción Sutures Corneales	360,00 €	500,00 €
Reconstrucción Perforación Corneal	684,00 €	850,00 €
Reconstrucción de Iris	792,00 €	950,00 €
Reconstrucción Conjuntival	684,00 €	850,00 €
Reconstrucción Perforación Escleral/corneoescleral	792,00 €	950,00 €
Reconstrucción de Fondo de Saco	792,00 €	950,00 €
Reconstrucción Palpebral	1.080,00 €	1.300,00 €
Reconstrucción Vía Lagrimal	1.080,00 €	1.300,00 €
Evisceración / Enucleación	1.296,00 €	1.600,00 €
Descompresión Orbitaria	2.160,00 €	2.600,00 €

LOTE 2 – ÉCIJA**PEDRO GARCIA-VALDECASAS (CLINICA OFTALMOLOGICA DR VALDECASAS)**

Lote 2- Écija (SI/NO)	SI				
Razón Social:	PEDRO GARCIA-VALDECASAS MARTIN (CLINICA OFTALMOLOGICA DR VALDECASAS)				
NIF:					
Nombre del centro sanitario ofertado	Dirección completa	Horario de apertura del centro	Teléfono	Fax	Email
CLINICA OFTALMOLOGICA DR	CALLE BAÑALES Nº 5 1º A	16:00 a 20:15			

