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 BASICA Y FISIOTERAPIA EN REGIMEN AMBULATORIO, EN EL AMBITO TERRITORIAL DE MEDINA DEL CAMPO (VALLADOLID), PARA ASEPEYO MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 151.

Licitación pública convocada: Servicio de asistencia sanitaria básica y fisioterapia, en el ámbito territorial Medina del Campo (Valladolid) para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.**Procedimiento**: Abierto

Tramitación: Ordinaria

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

Fecha publicación Anuncios de licitación:

Plataforma electrónica	Fecha envío	Fecha publicación	Núm. registro
Plataforma de Contratación del Sector Público	4/6/2024	4/06/2024	UUID 2024- 000607157

Sesión: Segunda Fecha: 29/07/2024

Hora de inicio: 12:00 horas

Asistentes:

Presidente	Albert López Zomeño, Director de Contratación.					
Letrada Clara Isabel Cañada Gómez, Directora del Área de Concertación Sanitar						
Vocal Anna Martínez García Técnico de la Dirección de Contratación						
Secretario/a	Victoria Abad Peinado, Técnico Jurídico de la Dirección de Contratación.					

Orden del día:

- ✔ Apertura del sobre nº 2 y lectura de las proposiciones económicas y demás documentación cuya valoración esté sometida a formulas automáticas.
- Solicitud de Informe Técnico de Valoración al área técnica de la Dirección de Contratación
- Ruegos y preguntas.

• 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. ".

Exp. SP00137/2024

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

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

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

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

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

Finalizado el examen de los sobres presentados, con las indicaciones mencionadas, a las 12:35 horas, el Presidente da por concluida la sesión, de la cual, como Secretaria, levanto Acta.

Firma	Visto bueno

Victoria Abad Peinado Secretario **Albert López Zomeño**Presidente

Anexo

Ofertas económicas y demás criterios sometidos a fórmulas

HOSPITAL RECOLETAS DE CASTILLA Y LEON SLU

Contratación no sujeta a regulación armonizada del servicio de asistencia sanitaria básica y fisioterapia, en régimen ambulatorio, en el ámbito territorial de MEDINA DEL CAMPO (VALLADOLID), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151

0. D	NTOS BÁSICOS	
*	Empresa HOSPITAL RECOLETAS DE CASTILLA Y LEÓN SLU	1
*	CIF B34002592	1
*	Domicilio C/ Constitución 8	1
*	CP 47001	1
*	Población Valladolid	1
*	Representante Amando Julio Rodríguez Gutiérrez	1
*	DNI/NIE	1
*	Teléfono	1
*	e-Mail alicia.saravia@gruporecoletas.com	1
*	Dato obligatorio * Datos obligatorio al menos para alguno de los centros ofertados	

I. OFERTA ECONÓMICA

OFERTA ECONÓMICA DE PRIMERA ATENCIÓN MEDICA (MEDICINA GENERAL Y/O TRAUMATOLOGÍA): En la tarifa unitaria ofertada por primera atención médica estará incluido el uso de instalaciones, honorarios profesionales (incluidos especialistas en Traumatología) y resto de personal sanitario, curas, inyectables, infiltraciones mixtas cortico-anestésicas articulares o de partes blandas, radiología simple o convencional, medicación y material sanitario necesario para la correcta resolución de la asistencia sanitaria.

Quedará incluida en la tarifa de la primera atención médica, la consulta inicial del especialista en traumatología cuando éste no haya podido atender al paciente en la fecha de la primera atención médica y/o uraente

OFERTA ECONÓMICA DE CONSULTAS SUCESIVAS (MEDICINA GENERAL Y/O TRAUMATOLOGÍA): La tarifa unitaria ofertada para consulta sucesiva será la misma si el paciente es atendido por el médico de Medicina General o por el médico Traumatólogo.

En la tarifa unitaria ofertada para consulta sucesiva estará incluido el uso de instalaciones, honorarios profesionales y resto de personal sanitario, curas, inyectables, infiltraciones mixtas corticoanestésicas articulares o de partes blandas, radiología simple o convencional, medicación y material sanitario necesario para la correcta resolución de la asistencia sanitaria.

OFERTA ECONÓMICA FISIOTERAPIA: Cualquier técnica que se aplique por parte del fisioterapeuta, estará incluida dentro del precio de la sesión.

Se considerará una sesión de fisioterapia como la realizada a un único paciente, con independencia del tipo y número de técnicas utilizadas en dicha sesión a excepción de las técnicas específicas avanzadas que serán tarificables de forma independiente. Las sesiones en las que se apliquen otras técnicas directamente vinculadas a las específicas avanzadas, serán consideradas como técnicas complementarias a la específica, y en consecuencia, en ningún caso se podrá facturar una doble sesión (convencional + específica).

OFERTA ECONÓMICA ENFERMERÍA:

1.- CURAS PEQUEÑAS

En este concepto se incluirían las curas realizadas a las heridas de GRADO I, que son: Heridas incisas, Heridas inciso-contusas, Heridas corto-punzantes yHeridas quirúrgicas

2.- CURAS MEDIANAS

En este concepto se incluirían las curas realizadas a las heridas de GRADO II, que son: Heridas laceradas, Heridas contusas, Heridas avulsivas y Quemaduras 2º grado superficial 3.-CURAS GRANDES

En este concepto se incluirían las curas realizadas a las heridas de GRADO III, que son: Abrasiones, Mordeduras, Heridas infectadas y Quemaduras 2º grado profundas

Y también se incluirían en este mismo grupo las curas realizadas a las heridas de GRADO IV, que son: Quemaduras de 3º grado, Heridas cavitadas con pérdida sustancia importante y Úlceras por presión.

*Aunque el nombre de cada uno de los grupos pueda dar a entender lo contrario, no será el criterio de extensión de la herida lo que condicione la consideración de cura pequeña, mediana o grande

*Si se presentan varias heridas se considerará la de mayor grado.

	Tarifa Unit. Ofertada Máxima
Medicina General	
Primera consulta	* 85,00 € 1 85,00 €
Consulta sucesiva	* 35,00 € 1 35,00 €
Fisioterapia]
Sesión de Fisioterapia	* 16,00 € 1 16,00 €
Técnicas específicas avanz	adas (no obligatorias)
Ondas de Choque	25,00 €
EPI o EPTE para técnicas	
invasivas	25,00 €
Diatermia	25,00 €
	-
C. Ort. y Traumatología	(Misma tarifa que especialidad Medicina General)
Primera consulta	(Para que se activen las celdas deberán indicar SI a la especialidad de Traumatología enel punto II.b) 85,00 € 85,00 €
Consulta sucesiva	35,00 € 35,00 €
Enfermería	(Tarifas de aplicación cuando no se pueda aplicar tarifa por primera consulta o consulta sucesiva)
	(Para que se activen las celdas deberán indicar SI a la especialidad de Enfermería enel punto II.b)
Cura pequeña	20,00 € 20,00 €
Cura mediana	25,00 € 25,00 €
Cura grande	35,00 € 35,00 €
Inyectable	8,00 €

II.a RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES. CENTROS OFERTADOS								
		Centro 1		Centro 2		Centro 3		
Nombre identific.		Centro Médico Recoletas Salud Medina I		Centro Médico Recoletas Salud Medina II				
Dirección completa	*	Av. Lope de Vega nº 37	1	1 Av. Lope de Vega nº 27				
Teléfono		983 81 11 24		983 81 11 24				
e-Mail		alicia.saravia@gruporecoletas.com		alicia.saravia@gruporecoletas.com				

_	Lunes		8:00-13:30 Y 16:30	20.0	10		1									
Horario de apertura del centro	Martes	*	8:00-13:30 Y 16:30				1									
o er		*					1	—								
de aper centro	Miércoles		8:00-13:30 Y 16:30				ł	_								
9 9	Jueves		8:00-13:30 Y 16:30				1	—								
ario	Viernes	*	8:00-13:30 Y 16:30)-20:0	00		1									
0.0	Sábado	*	X				1									
工	Domingo	*	X				1	L								
د (ز	Lunes	*	9:00-13:30 Y 16:30	-20:0	00		1	L								
ción	Martes	*	9:00-13:30 Y 16:30				1									
prestación edicina gen.	Miércoles	*	9:00-13:30 Y 16:30				1									
ore dici	Jueves		9:00-13:30 Y 16:30				1									
Horario prestación serv. (Medicina gen.)	Viernes	*	9:00-13:30 Y 16:30				1									
Horario erv. (Me	Sábado	*	y	15.0	,,,		1									
운 등	Domingo	*	<u>х</u>				1									
S	Domingo	*	٨				-									
n (gia)	Lunes	*	X				1	8:00-2	1:00							
o prestación (Fisioterapia)	Martes	*	X				1	8:00-2	1:00							
sta	Miércoles	*	X				1	8:00-2	1:00							
pre isic	Jueves	*	X				1	8:00-2	1:00							
i i	Viernes	*	X					8:00-2								
Horario servicio (Sábado	*	X				1									
포글	Domingo	*	X				1	_								
							 1									
, Qu	Lunes		X													
stació Iogía)	Martes		16:00-20:00													
est.	Miércoles		X													
o presserv.	Jueves		X													
ario pres serv. raumato	Viernes		16:00-20:00													
Horario prestación serv. (Traumatología)	Sábado		X													
I	Domingo		Х				Ì									
		i	9:00 12:20				- 1									
prestación (Enfermería)	Lunes		8:00-13:30				l									
tac	Martes		8:00-13:30				l									
prestación Enfermería	Miércoles		8:00-13:30				l									
	Jueves		8:00-13:30				l									
Horario servicio (l	Viernes		8:00-13:30													
Z iz	Sábado		X													
S S	Domingo		X													
Descripe	ción del local de	asi	stencia	ı	Centro 1			Cen	tro 2	Centro 3	3					
Nº Desn	achos médicos			*	7	1			1							
IV- Desp	acrios medicos			L		J -			•							
II h RECLIRSO	OS TÉCNICOS V I	MAT	ERIALES. ESPECIAL	IDAL	DES OFFRTAD	AS POR CENT	RΟ									
			LINIALLS. LSF LCIAL	IDAL	LS OF ERTAD	AS FOR CENT										
Especial	idades ofertada	as														
* iSa ofar	ta la Cirugía Ort	oné	dica y Traumatolog	ría /II	5512	Si	1									
				gia (U	.55):		1 1									
♣ ¿Se ofer	ta la Enfermeria	i (U.	2)?			Si	1	L								
Especial	idades ofertada	as po	or centro													
		_														
	de que la licitad		oferte más de un ce	entro	sanitario se	nermite que e	ntre	todos	os centros ofertados se ter	naan autor	izadas la	totalidad	l de las esn	ecialidade	s obligatorias	
En caso	•		oferte más de un ce	entro		permite que e	ntre		os centros ofertados se ter	ngan autor	izadas la	totalidad	l de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso	a General (U.1)		oferte más de un ce	entro	Si	<u> </u>	ntre	1	0	ngan autor		totalidad	l de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso	•		oferte más de un ce	entro *		permite que e	ntre *	1		ngan autor	rizadas la	totalidaa	l de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera	a General (U.1) apia (U.59)	lora		*	Si No	1	ntre *		i 1 *	ngan autor	1	totalidaa	l de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía (a General (U.1) apia (U.59) Ortopédica y Tra	lora		entro * *	Si No Si	1	ntre * *		io	ngan autor	1 1	totalidaa	l de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía (a General (U.1) apia (U.59)	lora		*	Si No	1	ntre * *		i 1 *	ngan autor	1	totalidaa	l de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme	a General (U.1) apia (U.59) Ortopédica y Tra eria (U.2)	lora auma	atología (U.55)	*	Si No Si	1	entre * *		io	ngan autor	1 1	totalidaa	l de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme	a General (U.1) apia (U.59) Ortopédica y Tra eria (U.2)	lora auma	atología (U.55)	*	Si No Si	1	entre * *		io	ngan autor	1 1	totalidaa	l de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan	a General (U.1) apia (U.59) Ortopédica y Tra eria (U.2) niento de Fisiot (ALTO) [SI/NO]	lora auma	atología (U.55)	*	Si No Si	1	** *		1	ngan autor	1 1	totalidad	l de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme	a General (U.1) apia (U.59) Ortopédica y Tra eria (U.2) niento de Fisiot (ALTO) [SI/NO]	lora auma	atología (U.55)	*	Si No Si	1	* * * *		1 * 1 * 1 * 1 * 1 * 1 * 1 * 1 * 1 * 1 *	ngan autor	1 1	totalidad	l de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan	a General (U.1) apia (U.59) Ortopédica y Tra eria (U.2) niento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta	lora auma	atología (U.55)	*	Si No Si	1	**		1	ngan autor	1 1	totalidad	l de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía (Enferme Equipan NIVEL I (Onda co	a General (U.1) apia (U.59) Ortopédica y Tra eria (U.2) niento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta	erap	atología (U.55)	*	Si No Si	1	******	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1 * 1 * 1 * 1 * 1 * 1 * 1 * 1 * 1 * 1 *	ngan autor	1 1	totalidaa	l de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnete	a General (U.1) ppia (U.59) Ortopédica y Tra pria (U.2) niento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta	eno	atología (U.55) ia	*	Si No Si	1	* * * *		1	ngan autor	1 1	totalidaa	l de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnete Congela	a General (U.1) spia (U.59) Ortopédica y Tra eria (U.2) niento de Fisiot (ALTO) (SI/NO) rta oterapia con sol dor con Cooldpi	eno eno	atología (U.55) ia	*	Si No Si	1	****		1	ngan autor	1 1	totalidad	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II	a General (U.1) spia (U.59) Ortopédica y Tra eria (U.2) niento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldp: (MEDIO) [SI/N	eno eno	atología (U.55) ia	*	Si No Si	1	***		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnetc Congela NIVEL II Espalder	a General (U.1) pipia (U.59) Ortopédica y Tra rria (U.2) niento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta otterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/Ni ras	eno eno	atología (U.55) ia	*	Si No Si	1	* * *		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta	a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra eria (U.2) niento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con Sol dor con Cooldp: (MEDIO) [SI/N ras estática	eno acks	atología (U.55) iia iide o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	****		O	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL 1 (Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base par	a General (U.1) spia (U.59) Drtopédica y Tra eria (U.2) niento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpi (MEDIO) [SI/N ras e estática ra propiocepció	eno acks	atología (U.55) iia iide o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	****		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base pal Pista de	a General (U.1) spia (U.59) Drtopédica y Tra eria (U.2) niento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpi (MEDIO) [SI/N ras e estática ra propiocepció	eno acks	atología (U.55) iia iide o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	* * *		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnett Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base pai Pista de Elíptica	a General (U.1) spia (U.59) Ortopédica y Tra eria (U.2) niento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldp: (MEDIO) [SI/N: ras estática ra propiocepció marcha	eno acks	atología (U.55) ia ide o eq. Crioter. o BOSU	*	Si No Si	1	***		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I I Onda co Láser IR Magnete Congela: NIVEL II Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI.	a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra pria (U.2) niento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpy (MEDIO) [SI/N ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE	eno acks	atología (U.55) ia ide o eq. Crioter. o BOSU	*	Si No Si	1	***		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I I Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base pai Pista de Elíptica MATERI Equipo c	a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra pria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldp: (MEDIO) [SI/N ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina	eno acks	atología (U.55) ia ide o eq. Crioter. o BOSU	*	Si No Si	1	***		O	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI, Equipo c Equipo c	a General (U.1) spia (U.59) Drtopédica y Tra eria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rita Oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/No] ras restática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango	eno acks oj	atología (U.55) ia ide o eq. Crioter. o BOSU	*	Si No Si	1	***		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI, Equipo c Equipo c NIVEL III	a General (U.1) apia (U.59) Drtopédica y Tra eria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta Oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/N ara propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (MEDIO) [SI/NO]	eno acks oj	atología (U.55) ia ide o eq. Crioter. o BOSU	*	Si No Si	1	**		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI, Equipo c Equipo c	a General (U.1) apia (U.59) Drtopédica y Tra eria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta Oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/N ara propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (MEDIO) [SI/NO]	eno acks oj	atología (U.55) ia ide o eq. Crioter. o BOSU	*	Si No Si	1	**		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I I Onda co Láser IR Magnett Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base pai Pista de Elíptica MATERI Equipo c Equipo c NIVEL III Paralela	a General (U.1) apia (U.59) Drtopédica y Tra eria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta Oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/N ara propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (MEDIO) [SI/NO]	eno acks oj	atología (U.55) ia ide o eq. Crioter. o BOSU	*	Si No Si	1	***		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I I Onda co Láser IR Magnett Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base pai Pista de Elíptica MATERI Equipo c Equipo c NIVEL III Paralela	a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra pria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldp: (MEDIO) [SI/N ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (IBAIO) [SI/NO] S de poleas	eno acks oj	atología (U.55) ia ide o eq. Crioter. o BOSU	*	Si No Si	1	***		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL II Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL III Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI. Equipo C Equipo C NIVEL III Paralelai Sistema Mesa de	a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra pria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldp: (MEDIO) [SI/N ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (IBAIO) [SI/NO] S de poleas	eno acks oj	atología (U.55) ia ide o eq. Crioter. o BOSU	*	Si No Si	1	***		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL II Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL III Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI. Equipo C Equipo C NIVEL III Paralelai Sistema Mesa de	a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra pria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta Oterapia con sol dor con Cooldpi (MEDIO) [SI/Ni ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (IBAJO) [SI/NO] solution (SI/NO) solut	eno acks oj	atología (U.55) ia ide o eq. Crioter. o BOSU	*	Si No Si	1	***		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI, Equipo c Equipo c NIVEL III Paralela Sistema Mesa de Lastres c Báscula	a General (U.1) apia (U.59) Drtopédica y Tre eria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta Oterapia con sol dor con Cooldpe (MEDIO) [SI/N ras restática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (MEDIO) [SI/NO] S de poleas e manos de 1/5 a 5 kg	eno acks oj	atología (U.55) ia ide o eq. Crioter. o BOSU	*	Si No Si	1	***		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I I Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base pai Pista de Elíptica MATERI. Equipo c Equipo c NIVEL III Paralela: Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c	a General (U.1) apia (U.59) Drtopédica y Tra eria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpe (MEDIO) [SI/N ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (BAJO) [SI/NO] s de poleas e manos de 1/5 a 5 kg uadriculado	eno acks oj	atología (U.55) ia ide o eq. Crioter. o BOSU	*	Si No Si	1	***		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I I Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base pai Pista de Elíptica MATERI. Equipo c Equipo c NIVEL III Paralela Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de	a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra pria (U.2) Ortopédica y Tra pria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta Oterapia con sol dor con Cooldp: (MEDIO) [SI/N ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafina de parafango (IBAJO) [SI/NO] s de poleas e manos de 1/5 a 5 kg uadriculado e pesas de 1 a 5	eno acks oj n tip	atología (U.55) iia iide o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	***		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL II Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL III Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI. Equipo C Equipo C NIVEL III Paralela: Sistema Mesa de Lastres C Báscula Espejo c Juego de Masillas,	a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra pria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta Oterapia con sol dor con Cooldpi (MEDIO) [SI/NI ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina	eno acks oj n tip	atología (U.55) iia ide o eq. Crioter. o BOSU	*	Si No Si	1	***		O	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade.	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI, Equipo c RIVEL III Paralela: Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de Masillas MATERI,	a General (U.1) pia (U.59) Drtopédica y Tra pria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rita Oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/No] ras restática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de p	eno acks oj n tip	atología (U.55) iia ide o eq. Crioter. o BOSU	*	Si No Si	1	***		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base pai Pista de Elíptica MATERIL Equipo c Equipo c NIVEL III Paralela Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de Masillas, MATERIL TENS an	a General (U.1) apia (U.59) Drtopédica y Tre eria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpe (MEDIO) [SI/No ras restática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (MEDIO) [SI/NO s de poleas e manos de 1/5 a 5 kg uadriculado e pesas de 1 a 5 /tensores de eje AL DE ELECTRO algésico portáti	eno	atología (U.55) iia ide o eq. Crioter. o BOSU	*	Si No Si	1	***		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I I Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base pai Pista de Elíptica MATERI. Equipo c Equipo c Equipo c Equipo c Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de Masillas, MATERI. TENS an TENS est	a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra pria (U.2) Ortopédica y Tra pria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpi (MEDIO) [SI/N ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (Iglavo) [SI/NO] S de poleas e manos de 1/5 a 5 kg uadriculado e pesas de 1 a 5 /tensores de eje AL DE ELECTRO algésico portáti timulador portá	eno eno ecks oj kg ercic	ia de o eq. Crioter. O BOSU IIA IIOS de manos IPIA	*	Si No Si	1	***		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I I Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL III Espalder Bicicleta Base pai Pista de Elíptica MATERI. Equipo c NIVEL III Paralela Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de Masillas, MATERI. TENS an TENS an TENS est	a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra pria (U.2) Ortopédica y Tra pria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta Oterapia con sol dor con Cooldp. (MEDIO) [SI/N ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de pa	eno acks oj n tip	atología (U.55) iia ide o eq. Crioter. o BOSU IIA ios de manos PIA	*	Si No Si	1	***		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I I Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL III Espalder Bicicleta Base pai Pista de Elíptica MATERI. Equipo c NIVEL III Paralela Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de Masillas, MATERI. TENS an TENS an TENS est	a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra pria (U.2) Ortopédica y Tra pria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpi (MEDIO) [SI/N ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (Iglavo) [SI/NO] S de poleas e manos de 1/5 a 5 kg uadriculado e pesas de 1 a 5 /tensores de eje AL DE ELECTRO algésico portáti timulador portá	eno acks oj n tip	atología (U.55) iia ide o eq. Crioter. o BOSU IIA ios de manos PIA	*	Si No Si	1	****		1	ngan autor	1 1	totalidaa	de las esp	ecialidade	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI, Equipo c RIVEL III Paralela: Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de Masillas MATERI, TENS an TENS est MATERI, Baños de	a General (U.1) spia (U.59) Drtopédica y Tra eria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] reta oterapia con sol dor con Cooldp: (MEDIO) [SI/No] ras restática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de p	eno acks oj n tip	ia de o eq. Crioter. o BOSU IIA ios de manos IPIA MMIII	*	Si No Si Si		* * *		1			totalidaa	de las esp	ecialidade	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI, Equipo c RIVEL III Paralela: Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de Masillas MATERI, TENS an TENS est MATERI, Baños de	a General (U.1) spia (U.59) Drtopédica y Tra eria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] reta oterapia con sol dor con Cooldp: (MEDIO) [SI/No] ras restática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de p	eno acks oj n tip	ia de o eq. Crioter. o BOSU IIA ios de manos IPIA MMIII	*	Si No Si Si		* * *		1			totalidaa	de las esp	ecialidade	s obligatorias.	
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I I Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL III Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI. Equipo c NIVEL III Paralela Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de Masillas, MATERI. TENS an TENS an TENS est	a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra pria (U.2) Ortopédica y Tra pria (U.2) Ortopédica y Tra pria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta Oterapia con sol dor con Cooldp. (MEDIO) [SI/N ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina d	eno acks oj n tip	atología (U.55) iia ide o eq. Crioter. o BOSU IIA ios de manos PIA MMII Cobertura horaria	*	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	P P P P P P P P P P P P P P P P P P P	lo l	obligatoria	1 1 1 1 1 1 1 ss)]					
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL 11 Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL III Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI. Equipo C Equipo C NIVEL III Paralela Sistema Mesa de Lastres C Báscula Espejo c Juego de Masillas, MATERI. TENS ent TENS ent MATERI. Baños de III. PRESTACI	a General (U.1) spia (U.59) Drtopédica y Tra ria (U.2) Drtopédica y Tra ria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta Oterapia con sol dor con Cooldpi (MEDIO) [SI/Ni ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafina de parafango (IBAIO) [SI/No] si de poleas emanos de 1/5 a 5 kg uadriculado e pesas de 1 a 5 /tensores de eja AL DE ELECTRO algésico portáti timulador portá AL DE TERMOTE e contraste MM ÓN DEL SERVIC	eno eno eno erap erap kg ercic ercic itil ercic ercic itil ercic ercic itil ercic erci	ia atología (U.55) iia iide o eq. Crioter. o BOSU IIA iios de manos IPIA IIA IIIA IIIA	*	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	P P P P P P P P P P P P P P P P P P P	1	obligatoria	1 1 1 1 1 1 1 ss)]					o las
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI, Equipo c Equipo c NIVEL III Paralela: Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de Masillas, MATERI, TENS an TENS est MATERI, Baños de U. PRESTACI	a General (U.1) apia (U.59) Drtopédica y Tra bria (U.2) Drtopédica y Tra bria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rita oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/No] ras restática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de poleas r manos de 1/5 a 5 kg LUE ELECTRO algésico portáti timulador portá timulador portá LUE TERMOTE e contraste MM ÓN DEL SERVIC	eno	ia de o eq. Crioter. o BOSU IIA ios de manos IPIA MMIII Cobertura horaria o correspondientes a arias ofertadas.	* del p	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	P P P P P P P P P P P P P P P P P P P	lo l	obligatoria	1 1 1 1 1 1 1 ss)]					o las
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I (Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI, Equipo c Equipo c NIVEL III Paralela: Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de Masillas, MATERI, TENS an TENS est MATERI, Baños de U. PRESTACI	a General (U.1) apia (U.59) Drtopédica y Tra bria (U.2) Drtopédica y Tra bria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rita oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/No] ras restática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de poleas r manos de 1/5 a 5 kg LUE ELECTRO algésico portáti timulador portá timulador portá LUE TERMOTE e contraste MM ÓN DEL SERVIC	eno	ia atología (U.55) iia iide o eq. Crioter. o BOSU IIA iios de manos IPIA IIA IIIA IIIA	* del p	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	P P P P P P P P P P P P P P P P P P P	lo l	obligatoria	1 1 1 1 1 1 1 ss)]					o las
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I Onda co Láser IR Magnete Congela NIVEL II Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI, Equipo c Equipo c NIVEL III Paralela: Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de Masillas, MATERI, TENS an TENS est MATERI, TENS an TENS est MATERI, Baños de Univel III Deberán especial El licitad	a General (U.1) spia (U.59) Drtopédica y Tra eria (U.2) Drtopédica y Tra eria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] reta oterapia con sol dor con Cooldp. (MEDIO) [SI/No] ras restática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafina de parafango r (BAJO) [SI/No] s de 1/5 a 5 kg uadriculado e pesas de 1 a 5 /tensores de eje AL DE ELECTRO algésico portáti timulador portá timulador portá e contraste MM ÓN DEL SERVIC indicarse los d. idades complen or deberá ofert	eno acks ol n tip ERAF	ia de o eq. Crioter. o BOSU IIA ios de manos IPIA IVIA MMIII Cobertura horaria o correspondientes arias ofertadas. omo mínimo un mé	* del p	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	P P P P P P P P P P P P P P P P P P P	lo l	pbligatoria	1 1 1 1 1 1 1 ss)]					D las
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I I Onda co Láser IR Magnete Congela: NIVEL II Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI. Equipo c Equipo c Equipo c Equipo c Eduipo c UNIVEL III Paralela: Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de Masillas, MATERI. TENS an TENS est MATERI. Baños de III. PRESTACI	a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra pria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpy ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafina	eno acks ol n tip ERAF	ia de o eq. Crioter. o BOSU IIA ios de manos IPIA IVIA MMIII Cobertura horaria o correspondientes arias ofertadas. omo mínimo un mé	* del p	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	P P P P P P P P P P P P P P P P P P P	lo l	obligatoria	1 1 1 1 1 1 1 ss)]					o las
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I I Onda co Láser IR Magnete Congela: NIVEL II Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI. Equipo c Equipo c Equipo c Equipo c Eduipo c Eduipo c UNIVEL III Paralela: Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de Masillas, MATERI. TENS an TENS est MATERI. Baños de III. PRESTACI Deberán especial El licitad Nombre Titulació	a General (U.1) apia (U.59) Drtopédica y Tra eria (U.2) Eria (U.2) Drtopédica y Tra eria (U.2) Drtopédica y Tra eria (U.2) Eria	eno acks oj kg ercic FERAF I til ERAF I sonent ar co	ia de de o eq. Crioter. O BOSU IIA IIA IIIA IIIA IIIA IIIA IIIA IIIA IIII Cobertura horaria o correspondientes arias ofertadas. omo mínimo un mé esional 1	* del p	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	P P P P P P P P P P P P P P P P P P P	lo l	bbligatoria: 1	1 1 1 1 1 1 1 ss)]					o las
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I I Onda co Láser IR Magnete Congela Bicicleta Base pan Pista de Elíptica MATERI. Equipo c Equipo c NIVEL III Paralela: Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de Masillas, MATERI. Baños de III. PRESTACI Deberán especial El licitad Nombre Titulació Nombre	a General (U.1) apia (U.59) Drtopédica y Tra eria (U.2) Drtopédica y Tra eria (U.2) Drtopédica y Tra eria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldp: (MEDIO) [SI/N ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (IBAJO) [SI/NO] s de poleas er manos de 1/5 a 5 kg uadriculado e pesas de 1 a 5 /tensores de eje AL DE TERMOTE e contraste MM ÓN DEL SERVIC in indicarse los de idades complen or deberá ofert y apellidos del in	eno acks oj kg ercic FERAF I til ERAF I sonent ar co	ia de de o eq. Crioter. O BOSU IIA IIA IIIA IIIA IIIA IIIA IIIA IIIA IIII Cobertura horaria o correspondientes arias ofertadas. omo mínimo un mé esional 1	* del p	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	**	P P P P P P P P P P P P P P P P P P P	lo l	pbligatoria	1 1 1 1 1 1 1 ss)]					o las
En caso Medicin Fisiotera Cirugía C Enferme Equipan NIVEL I I Onda co Láser IR Magnete Congela: NIVEL II Espalder Bicicleta Base par Pista de Elíptica MATERI. Equipo c Equipo c Equipo c Equipo c Eduipo c Eduipo c UNIVEL III Paralela: Sistema Mesa de Lastres c Báscula Espejo c Juego de Masillas, MATERI. TENS an TENS est MATERI. Baños de III. PRESTACI Deberán especial El licitad Nombre Titulació	a General (U.1) apia (U.59) Drtopédica y Tra eria (U.2) Drtopédica y Tra eria (U.2) Drtopédica y Tra eria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldp: (MEDIO) [SI/N ras estática ra propiocepció marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (IBAJO) [SI/NO] s de poleas er manos de 1/5 a 5 kg uadriculado e pesas de 1 a 5 /tensores de eje AL DE TERMOTE e contraste MM ÓN DEL SERVIC in indicarse los de idades complen or deberá ofert y apellidos del in	eno acks oj kg ercic FERAF I til ERAF I sonent ar co	ia de de o eq. Crioter. O BOSU IIA IIA IIIA IIIA IIIA IIIA IIIA IIIA IIII Cobertura horaria o correspondientes arias ofertadas. omo mínimo un mé esional 1	* del p	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	**	P P P P P P P P P P P P P P P P P P P	lo l	bbligatoria: 1	1 1 1 1 1 1 1 ss)]					o las

Titulación	
Nombre y apellidos del profesional 4 Titulación	
Nombre y apellidos del profesional 5 Titulación	
Nombre y apellidos del profesional 6 Titulación	
Nombre y apellidos del profesional 7 Titulación	
Nombre y apellidos del profesional 8 Titulación	
Nombre y apellidos del profesional 9 Titulación	
Nombre y apellidos del profesional 10 Titulación	

Nombre y apellidos del profesional 11		
Titulación		
Nombre y apellidos del profesional 12		
Titulación		
Centro 1 Centro Médico Recoletas Salud Medina I	Nº horas presenc. a la semana	Detalle horario presencial
	40	L-J 8:00-13:30 Y 16:30-20:00; V 8:00-13:30 Y 16:30-19:00
_	40	L-3 0.00-13.30 + 10.30-20.00, V 0.00-13.30 + 10.30-13.00
_	22	L-J 9:00-13:30
	8	M y V 16:00-20:00
	27,5	L-V 8:00- 13:30
<u> </u>		
	Nº horas presenc. a la semana	Detalle horario presencial
	35	L-V 8:00-15:00 Y 14:00-21:00 en turnos rotatorios
	35	L-V 8:00-15:00 Y 14:00-21:00 en turnos rotatorios
<u> </u>		
_		
_		
_		
_		
_		
<u> </u>	NO become	
	№ horas presenc. a la semana	Detalle horario presencial
<u> </u>		
_		
_		
_		
Tiempo de ejecución		Plazo máximo Plazo máximo ofertado (dias) licitación (días)
Plazo máximo de horas transcurrido desde la so	olicitud de la consulta ha	* 2 1 7

IV. ACEPTACIÓN

D./Dª. AMANDO JULIO RODRÍGUEZ GUTIÉRREZ, enterado de las condiciones y requisitos que se exigen para la adjudicación del contrato de asistencia sanitaria básica y fisioterapia, en régimen ambulatorio, en el ámbito territorial de MEDINA DEL CAMPO (VALLADOLID), se compromete en su propio nombre y derecho, y en nombre de la empresa HOSPITAL RECOLETAS DE CASTILLA Y LEÓN SLU, CIF B34002592, con domicilio en C/ CONSTITUCIÓN 8 47001-VALLADOLID, a la cual representa, a tomar a su cargo la ejecución del citado contrato con estricta sujeción a los requisitos y condiciones que se exigen, aceptando incondicionalmente las cláusulas del Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares y del Pliego de Prescripciones A los efectos de lo expresado en el párafo anterior, se compromete a ejecutar el contrato de acuerdo con las condiciones arriba indicadas. Y declara disponer de todos los medios materiales, personales y técnicos que se solicitan en los pliegos así como los que se han indicado en la presente oferta económica y técnica, y que se mantendrán, en el supuesto de resultar adjudicatario, durante toda la vigencia del contrato. Asimismo se compromete a acreditarlo documentalmente de ser requerido para ello.



Contratación no sujeta a regulación armonizada del servicio de asistencia sanitaria básica y fisioterapia, en régimen ambulatorio, en el ámbito territorial de MEDINA DEL CAMPO (VALLADOLID), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151

0. D	NTOS BÁSICOS	
*	Empresa HOSPITAL RECOLETAS DE CASTILLA Y LEÓN SLU	1
*	CIF B34002592	1
*	Domicilio C/ Constitución 8	1
*	CP 47001	1
*	Población Valladolid	1
*	Representante Amando Julio Rodríguez Gutiérrez	1
*	DNI/NIE	1
*	Teléfono	1
*	e-Mail alicia.saravia@gruporecoletas.com	1
*	Dato obligatorio * Datos obligatorio al menos para alguno de los centros ofertados	

I. OFERTA ECONÓMICA

OFERTA ECONÓMICA DE PRIMERA ATENCIÓN MEDICA (MEDICINA GENERAL Y/O TRAUMATOLOGÍA): En la tarifa unitaria ofertada por primera atención médica estará incluido el uso de instalaciones, honorarios profesionales (incluidos especialistas en Traumatología) y resto de personal sanitario, curas, inyectables, infiltraciones mixtas cortico-anestésicas articulares o de partes blandas, radiología simple o convencional, medicación y material sanitario necesario para la correcta resolución de la asistencia sanitaria.

Quedará incluida en la tarifa de la primera atención médica, la consulta inicial del especialista en traumatología cuando éste no haya podido atender al paciente en la fecha de la primera atención médica y/o uraente

OFERTA ECONÓMICA DE CONSULTAS SUCESIVAS (MEDICINA GENERAL Y/O TRAUMATOLOGÍA): La tarifa unitaria ofertada para consulta sucesiva será la misma si el paciente es atendido por el médico de Medicina General o por el médico Traumatólogo.

En la tarifa unitaria ofertada para consulta sucesiva estará incluido el uso de instalaciones, honorarios profesionales y resto de personal sanitario, curas, inyectables, infiltraciones mixtas corticoanestésicas articulares o de partes blandas, radiología simple o convencional, medicación y material sanitario necesario para la correcta resolución de la asistencia sanitaria.

OFERTA ECONÓMICA FISIOTERAPIA: Cualquier técnica que se aplique por parte del fisioterapeuta, estará incluida dentro del precio de la sesión.

Se considerará una sesión de fisioterapia como la realizada a un único paciente, con independencia del tipo y número de técnicas utilizadas en dicha sesión a excepción de las técnicas específicas avanzadas que serán tarificables de forma independiente. Las sesiones en las que se apliquen otras técnicas directamente vinculadas a las específicas avanzadas, serán consideradas como técnicas complementarias a la específica, y en consecuencia, en ningún caso se podrá facturar una doble sesión (convencional + específica).

OFERTA ECONÓMICA ENFERMERÍA:

1.- CURAS PEQUEÑAS

En este concepto se incluirían las curas realizadas a las heridas de GRADO I, que son: Heridas incisas, Heridas inciso-contusas, Heridas corto-punzantes yHeridas quirúrgicas

2.- CURAS MEDIANAS

En este concepto se incluirían las curas realizadas a las heridas de GRADO II, que son: Heridas laceradas, Heridas contusas, Heridas avulsivas y Quemaduras 2º grado superficial 3.-CURAS GRANDES

En este concepto se incluirían las curas realizadas a las heridas de GRADO III, que son: Abrasiones, Mordeduras, Heridas infectadas y Quemaduras 2º grado profundas

Y también se incluirían en este mismo grupo las curas realizadas a las heridas de GRADO IV, que son: Quemaduras de 3º grado, Heridas cavitadas con pérdida sustancia importante y Úlceras por presión.

*Aunque el nombre de cada uno de los grupos pueda dar a entender lo contrario, no será el criterio de extensión de la herida lo que condicione la consideración de cura pequeña, mediana o grande

*Si se presentan varias heridas se considerará la de mayor grado.

	Tarifa Unit. Ofertada Máxima
Medicina General	
Primera consulta	* 85,00 € 1 85,00 €
Consulta sucesiva	* 35,00 € 1 35,00 €
Fisioterapia]
Sesión de Fisioterapia	* 16,00 € 1 16,00 €
Técnicas específicas avanz	adas (no obligatorias)
Ondas de Choque	25,00 €
EPI o EPTE para técnicas	
invasivas	25,00 €
Diatermia	25,00 €
	-
C. Ort. y Traumatología	(Misma tarifa que especialidad Medicina General)
Primera consulta	(Para que se activen las celdas deberán indicar SI a la especialidad de Traumatología enel punto II.b) 85,00 € 85,00 €
Consulta sucesiva	35,00 € 35,00 €
Enfermería	(Tarifas de aplicación cuando no se pueda aplicar tarifa por primera consulta o consulta sucesiva)
	(Para que se activen las celdas deberán indicar SI a la especialidad de Enfermería enel punto II.b)
Cura pequeña	20,00 € 20,00 €
Cura mediana	25,00 € 25,00 €
Cura grande	35,00 € 35,00 €
Inyectable	8,00 €

II.a RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES. CENTROS OFERTADOS								
		Centro 1		Centro 2		Centro 3		
Nombre identific.		Centro Médico Recoletas Salud Medina I		Centro Médico Recoletas Salud Medina II				
Dirección completa	*	Av. Lope de Vega nº 37	1	1 Av. Lope de Vega nº 27				
Teléfono		983 81 11 24		983 81 11 24				
e-Mail		alicia.saravia@gruporecoletas.com		alicia.saravia@gruporecoletas.com				

-	Lunes		8:00-13:30 Y 16:30	20.0	20		1										
Horario de apertura del centro	Martes		8:00-13:30 Y 16:30				1										
o.							1										
de aper centro	Miércoles		8:00-13:30 Y 16:30					_									
o de	Jueves		8:00-13:30 Y 16:30				1										
ario	Viernes		8:00-13:30 Y 16:30	-20:0	00		1										
Org	Sábado	*	X				1										
工	Domingo	*	X				1	L									
٥. (.	Lunes	*	9:00-13:30 Y 16:30	-20:0	00		1	L									
ción	Martes		9:00-13:30 Y 16:30				1										
prestación edicina gen.	Miércoles		9:00-13:30 Y 16:30				1										
ore dici	Jueves		9:00-13:30 Y 16:30				1										
Horario prestación serv. (Medicina gen.)	Viernes		9:00-13:30 Y 16:30				1										
Horario erv. (Me	Sábado	*	Y	15.0	50		1										
er 5	Domingo	*	v				1										
S	Domingo	*	٨				_										
ın via)	Lunes	*	X				1	8:00-2	1:00								
o prestación (Fisioterapia)	Martes	*	X				1	8:00-2	1:00								
sta	Miércoles	*	X				1	8:00-2	1:00								
pre Fisic	Jueves	*	X				1	8:00-2	1:00								
oi' o	Viernes	*	Х					8:00-2									
Horario servicio (Sábado	*	X				1										
Ser H	Domingo	*	X				1	_									
							_										
) ju	Lunes	ŀ	X														
stació logía)	Martes		16:00-20:00														
est: olo	Miércoles	L	X														
o pres serv. mato	Jueves		X														
ario pres serv. raumato	Viernes		16:00-20:00														
Horario prestación serv. (Traumatología)	Sábado		X														
エ	Domingo		X														
		Ī	8·NN_12·20				ĺ										
prestación (Enfermería)	Lunes		8:00-13:30														
prestación Enfermería	Martes		8:00-13:30														
rest	Miércoles		8:00-13:30														
	Jueves	l	8:00-13:30														
Horario servicio (l	Viernes		8:00-13:30														
Horaric	Sábado	Ŀ	X														
Se H	Domingo	l	X														
		_															
Descripci	ión del local de	asis	stencia		Centro 1			Cen	ro 2	Cen	tro 3						
					7	4											
Nº Despa	achos médicos			*	/	1											
u l proupce	S TÉCNICOS V		EDIALES ESDESIAL	10.40	SEC OFFRE	AC DOD CENT											
II.B RECURSO	S TECNICOS Y I	VIAI	ERIALES. ESPECIAL	IDAL	JES OFERTAD	AS PUR CENT	(U										
Especiali	idades ofertada	ıs															
				, ,,,	==12												
* ¿Se ofert	ta la Cirugia Ort	opė	dica y Traumatolog	ia (U	.55)?	Si	1	L									
* ¿Se ofert	ta la Enfermeria	(U.:	2)?			Si	1	L									
_		•	,														
Especiali	idades ofertada	s pc	or centro														
				entro	sanitario se	nermite aue e	ntra	todos l	os centros ofertados se ti	enaan a	utorizad	ac la ta	talidad d	la lac acni	ocialidada	s obligato	riac
En caso a	de que la licitad			entro		permite que e	ntre	todos I	os centros ofertados se te	engan a	utorizad	as la to	talidad d	le las espe	ecialidade	s obligato	rias.
En caso a	de que la licitad a General (U.1)			entro	Si]	ntre	N	0	engan a	utorizad		talidad d	le las espi	ecialidade	s obligato	rias.
En caso a	de que la licitad			entro *		permite que e	ntre *	N		engan a	utorizad	as la to 1	talidad d	le las espi	ecialidade	s obligato	rias.
En caso d Medicina Fisiotera	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59)	ora (oferte más de un ce	*	Si No	1	ntre *		o i 1 *	engan a	utorizad	1	talidad d	le las espe	ecialidade	es obligato	rias.
En caso d Medicina Fisiotera Cirugía O	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra	ora (oferte más de un ce	entro *	Si No Si	1	ntre	<u> </u>	0 i 1 *	engan a	utorizad	1	talidad d	le las espo	ecialidade	es obligato	rias.
En caso d Medicina Fisiotera	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra	ora (oferte más de un ce	*	Si No	1	ntre * *	<u> </u>	o i 1 *	engan a	utorizad	1	talidad d	le las espo	ecialidade	es obligato	rias.
En caso d Medicina Fisiotera Cirugía O Enferme	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra ria (U.2)	uma	oferte más de un ce atología (U.55)	*	Si No Si	1	ntre * *	<u> </u>	0 i 1 *	engan a	utorizad	1	talidad d	le las espo	ecialidade	es obligato	rias.
En caso d Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermen	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra ria (U.2)	uma	oferte más de un ce atología (U.55)	*	Si No Si	1	ntre * *	<u> </u>	0 i 1 *	engan a	utorizad	1	talidad d	le las espo	ecialidade	es obligato	rias.
En caso d Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermen	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra ria (U.2)	uma	oferte más de un ce atología (U.55)	*	Si No Si	1	ntre * *	N N	0 i 1 *	engan a	utorizad	1	talidad d	le las espo	ecialidade	es obligato	rias.
En caso d Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermen	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra ria (U.2) niento de Fisiot	uma	oferte más de un ce atología (U.55)	*	Si No Si	1	ntre * *		0 i 1 *	engan a	utorizad	1	talidad d	le las espo	ecialidade	es obligato	rias.
En caso d Medicina Fisioteral Cirugía O Enfermei Equipam	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra ria (U.2) niento de Fisiot	uma	oferte más de un ce atología (U.55)	*	Si No Si	1	* * *	N N	0 i 1 * 0 1 *	engan a	utorizad	1	talidad d	le las espo	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisioteral Cirugía O Enfermei Equipam NIVEL I (Onda cor Láser IR	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra ria (U.2) niento de Fisiot ALTO) [SI/NO] rta	uma erap	atología (U.55)	*	Si No Si	1	* * *	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	0 1 ** 0 1 ** 0 1 **	engan a	utorizad	1	talidad d	e las espi	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisioteral Cirugía O Enfermei Equipam MIVEL I (, Onda cor Láser IR Magneto	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra- ria (U.2) siento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta	ora di uma	atología (U.55) ia	*	Si No Si	1	ntre * *	N	0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 **	engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera; Cirugía O Enfermer Equipam MIVEL 1 (. Onda cor Láser IR Magneto Congelación Congelación Medicina de Medicin	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra- ria (U.2) aiento de Fisiot ALTO] [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpa	uma erap	atología (U.55) ia	*	Si No Si	1	**	N	0 i 1 ** 0 1 ** 0 1 **	engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermer Equipam NIVEL I (, Onda cor Láser IR Magneto Congelac NIVEL II (de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) niento de Fisiot ALTO] [SI/NO] rta bterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/NI)	uma erap	atología (U.55) ia	*	Si No Si	1	**		0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 **	engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermer Equipam NIVEL 1 (LO Onda cor Láser IR Magneto Congelaco NIVEL 11 (LE Spaldera	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra ria (U.2) niento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/No] as	uma erap	atología (U.55) ia	*	Si No Si	1	* * *		0 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 1 ** 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermei Equipam MIVEL 1 (c) Onda cor Láser IR Magneto Congelac MIVEL II (c) Espaldera Bicicleta	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra ria (U.2) siento de Fisiot ALTO] [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/Na as estática	uma enoi enoi	atología (U.55) ia de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	** **		0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 **	engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisioteral Cirugía O Enfermei Equipam NIVEL I (L. Onda cor Láser IR Magneto Congelac NIVEL II (Espaldera Bicicleta Base para	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra ria (U.2) siento de Fisiot ALTO] [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/Ni as estática a propiocepción	uma enoi enoi	atología (U.55) ia de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	**	N	0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera; Cirugía O Enfermer Equipam MIVEL I (Onda cor Láser IR Magneto Congelac MIVEL II (Espaldera Bicicleta Base para Pista de r	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra ria (U.2) siento de Fisiot ALTO] [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/Ni as estática a propiocepción	uma enoi enoi	atología (U.55) ia de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	* * *		0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 1 **	engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermer Equipam MIVEL I (, Onda cor Láser IR Magneto Congelado MIVEL II () Espaldera Base para Pista de r Elíptica	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) niento de Fisiot ALTO] [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/Ni as estática a propiocepción marcha	enoi acks	atología (U.55) ia de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	ntre * *		0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermei Equipam NIVEL I (). Onda cor Láser IR Magneto Congelaci NIVEL II () Espaldera Base para Pista de ri Elíptica MATERIA	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) Iniento de Fisiot ALTO] [SI/NO] rta obterapia con sol dor con Cooldpr (MEDIO) [SI/Ni as estática a propiocepción marcha AL DE TERMOTE	enoi acks	atología (U.55) ia de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	ntre * * *		0 1 ** 0 1 ** 0 0 1 **	engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermei Equipam MIVEL 11(L) Onda cor Láser IR Magneto Congelac MIVEL II (Espaldera Base para Pista de relíptica MATERIA Equipo de MATERIA Equipo de MATERIA Equipo de Magneto Congelac MATERIA Equipo de MATERIA Equipo de Magneto Congelac MATERIA Equipo de MATERIA EL MATERIA	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) niento de Fisiot (U.2) niento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/Ni as estática a propiocepción marcha AL DE TERMOTE de parafina	enoi acks	atología (U.55) ia de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	ntre * * *		0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 1 **	engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera; Cirugía O Enfermer MIVEL I (CONTRE DE CONTRE	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra ria (U.2) niento de Fisiot ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/No] as estática a propiocepción marcha AL DE TERMOTE le parafina le parafango	enoi enoi encks	atología (U.55) ia de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	ntre * *		0 1 ** 0 1 ** 0 0 1 **	engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera; Cirugía O Enfermer MIVEL I (Congelac MIVEL II (Espaldera Bicicleta Base para Pista de l'Elíptica MATERIA Equipo de Equipo de MIVEL III (Espaldera Bicicleta Base para Pista de l'Elíptica MATERIA Equipo de Equipo de MIVEL III (Espaldera Bicicleta Base para Pista de l'Elíptica Bicicleta Base para Pista de l'Elíptica Bicicleta Bicicleta Base para Pista de l'Elíptica Bicicleta Bicicleta Bicicleta Base para Pista de l'Elíptica Bicicleta	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) silento de Fisiot ALTO] [SI/NO] rta Deterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/N as estática a propiocepción marcha AL DE TERMOTE le parafiago (BAJO) [SI/NO]	enoi enoi encks	atología (U.55) ia de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	ntre * *		0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera; Cirugía O Enfermer MIVEL I (CONTRE DE CONTRE	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) silento de Fisiot ALTO] [SI/NO] rta Deterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/N as estática a propiocepción marcha AL DE TERMOTE le parafiago (BAJO) [SI/NO]	enoi enoi encks	atología (U.55) ia de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	ntre * *		0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 ii	engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera; Cirugía O Enfermer Equipam NIVEL II (Onda cor Láser IR Magneto Congelac NIVEL II (Espaldera Base para Pista de rElíptica MATERIA Equipo de Equipo de NIVEL III (Paralelas	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) silento de Fisiot ALTO] [SI/NO] rta Deterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/N as estática a propiocepción marcha AL DE TERMOTE le parafiago (BAJO) [SI/NO]	enoi enoi encks	atología (U.55) ia de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	ntre		0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera; Cirugía O Enfermer Equipam NIVEL II (Onda cor Láser IR Magneto Congelac NIVEL II (Espaldera Base para Pista de rElíptica MATERIA Equipo de Equipo de NIVEL III (Paralelas	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra ria (U.2) Iniento de Fisiot (U.2) Iniento de Fisiot (MEDIO) [SI/NO] as estática a propiocepción marcha AL DE TERMOTE le parafina le parafango (BAJO) [SI/NO] s de poleas	enoi enoi encks	atología (U.55) ia de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	ntre		0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 ii	Engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera la Cirugía O Enfermer Equipam NIVEL II (A Onda cor Láser IR Magneto Congelac NIVEL III (Espaldera Base para Pista de relíptica MATERIA Equipo de Equipo de NIVEL III (Paralelas Sistema de Mesa	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Drtopédica y Tra ria (U.2) Iniento de Fisiot (ALTO) [SI/NO] rta Oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/NI as estática a propiocepción marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (BAJO) [SI/NO] sol de poleas manos	enoi enoi encks	atología (U.55) ia de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	ntre		0 1 ** 0 1 ** 0 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera; Cirugía O Enfermer VIVEL I (CONGELE II (CONGELE	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Ortopédica y Tra ria (U.2) Iniento de Fisiot (U.2) Iniento de Fisiot (MEDIO) [SI/NO] as estática a propiocepción marcha AL DE TERMOTE le parafina le parafango (BAJO) [SI/NO] s de poleas	enoi enoi encks	atología (U.55) ia de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	ntre		0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	Engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera; Cirugía O Enfermero Mivel I (Congelac Mivel II (Espaldera Base para Pista de reliptica MATERIA Equipo de Equipo de Mivel III (Paralelas Sistema de Lastres de Báscula	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) siento de Fisiot ALTO) [SI/NO] rta oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/Ni as estática a propiocepción marcha AL DE TERMOTE le parafina le parafango (BAJO) [SI/NO] s de poleas manos le 1/5 a 5 kg	enoi enoi encks	atología (U.55) ia de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	ntre * *		0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera; Cirugía O Enfermer MIVEL II (Onda cor Láser IR Magneto Congelac MIVEL II (Espaldera Base para Pista de relíptica MATERIA Equipo de Equipo de MIVEL III (Paralelas Sistema de Lastres de Báscula Espejo cu	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) propédica y Tra ria (U.2) pitento de Fisiot ALTO] [SI/NO] rta beterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/NI as estática a propiocepción marcha AL DE TERMOTE le parafiango (BAJO) [SI/NO] si de poleas manos le 1/5 a 5 kg uadriculado	enoi acks DI	atología (U.55) ia de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	ntre * *		0 1 ** 0 1 ** 0 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermei Equipam MIVEL 116. Onda cor Láser IR Magneto Congelac MIVEL II (Espaldera Base para Pista de reliptica MATERIA Equipo de Equipo de Equipo de Company	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) Iniento de Fisiot (U.2) Iniento de Fisiot (I.2) Inient	enoi acks DJ	de o eq. Crioter.	*	Si No Si	1	ntre		0	Engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera la Cirugía O Enfermer Value de Congelac MIVEL II (La Congelac MIVEL III) Espaldera Base para Pista de reliptica MATERIA Equipo de Equipo de MIVEL III (Paralelas Sistema de Lastres de Báscula Espejo ct. Juego de Masillas/	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Drtopédica y Tra ria (U.2) Drtopédica y Tra ALTO] [SI/NO] Trta Drterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/NI as estática a propiocepción marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafina de parafango (BAJO) [SI/NO] S de poleas manos de 1/5 a 5 kg uaddriculado p pesas de 1 a 5 /tensores de eje /tensores de eje	enoi enoi ecks oj	de o eq. Crioter. O BOSU	*	Si No Si	1	ntre		0 1 ** 0 1 ** 0 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera; Cirugía O Enfermer VIVEL I (CONDES DE LA CONDES DEL CONDES DE LA	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Drtopédica y Tra ria (U.2) Drtopédica y Tra ALTO] [SI/NO] rta Drterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO] [SI/No] as estática a propiocepción marcha DE TERMOTE le parafina le parafina le parafango (BAJO) [SI/NO] S de poleas manos le 1/5 a 5 kg undriculado a presa de 1 a 5 rtensores de eje AL DE ELECTRO1	enoi enoi ecks oj n tip	de o eq. Crioter. O BOSU	*	Si No Si	1	ntre		0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	Engan a	utorizad	1	talidad d	e las espu	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera; Cirugía O Enfermer MIVEL I (Onda cor Láser IR Magneto Congelac MIVEL II (Espaldera Bicicleta Base para Pista de relíptica MATERIA Equipo de Equipo de MIVEL III (Paralelas Sistema de Lastres de Báscula Espejo cu Juego de Maillas/ MATERIA TENS ana	de que la licitad a General (U.1) pia (U.5) priopédica y Tra ria (U.2) priopédica y Tra prio	enoi enoi enoi enoi ecks	de o eq. Crioter. O BOSU	*	Si No Si	1	ntre		0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Engan a	utorizad	1	talidad d	e las espi	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermei Equipam MIVEL I (I) Onda cor Láser IR Magneto Congelad MIVEL II (Espaldera Base para Pista de ri Elíptica MATERIA Equipo de Equipo de Equipo de Lastres de Lastres de Lastres de Masillas/MATERIA Espejo cu Juego de Masillas/MATERIA Esp	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) Iniento de Fisiot ALTO] [SI/NO] rta Oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/NI as estática a propiocepción marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (BAJO) [SI/NO] s de poleas manos de 1/5 a 5 kg uadriculado e pesas de 1 a 5 rtensores de eje AL DE ELECTROTI algésico portáti imulador portá	enoi enoi enoi enoi enoi enoi enoi enoi	ia de o eq. Crioter. o BOSU IA	*	Si No Si	1	ntre		0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	Engan a	utorizad	1	talidad d	e las espi	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermer MIVEL II (Congelac MIVEL II) Espaldera Base para Pista de reliptica MATERIA Equipo de Equipo de Congelac MIVEL III (Congelac MIVEL III) Paralelas Sistema de Lastres de Báscula Espejo cu Juego de Masillas/MATERIA TENS ans	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) Iniento de Fisiot (U.2) Iniento de Fisiot (U.2) Iniento de Fisiot (I.2) Inient	enoi acks in tip RAP	ia de o eq. Crioter. o BOSU IA ios de manos PIA	*	Si No Si	1	***		0	Engan a	utorizad	1	talidad d	e las espi	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermer MIVEL II (Congelac MIVEL II) Espaldera Base para Pista de reliptica MATERIA Equipo de Equipo de Congelac MIVEL III (Congelac MIVEL III) Paralelas Sistema de Lastres de Báscula Espejo cu Juego de Masillas/MATERIA TENS ans	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) Iniento de Fisiot ALTO] [SI/NO] rta Oterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO) [SI/NI as estática a propiocepción marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (BAJO) [SI/NO] s de poleas manos de 1/5 a 5 kg uadriculado e pesas de 1 a 5 rtensores de eje AL DE ELECTROTI algésico portáti imulador portá	enoi acks in tip RAP	ia de o eq. Crioter. o BOSU IA ios de manos PIA	*	Si No Si	1	***		0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 ** 0 1 1 ** 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		utorizad	1	talidad d	e las espi	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera I Cirugía O Enfermer VIVEL I (Onda Congelación NIVEL II (Espalderia Base para Pista de la Elíptica MATERIA Equipo de Equipo de MIVEL III (Paralelas Sistema de Mesa de Lastres de Báscula Espejo cu Juego de Masillas/ MATERIA TENS ana TENS esti MATERIA Baños de MAT	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Drtopédica y Tra ria (U.2) Drtopédica y Tra Drt	enoi ecks in tip RAP kg ercic ERA RAP SS/N	ia de o eq. Crioter. o BOSU IIA ios de manos PIA		Si No Si Si		* * *		0 1 ** 0 1 * 0 1 * 0 1 ** 0 1 * 0 1			1	talidad d	e las espi	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera I Cirugía O Enfermer VIVEL I (Onda Congelación NIVEL II (Espalderia Base para Pista de la Elíptica MATERIA Equipo de Equipo de MIVEL III (Paralelas Sistema de Mesa de Lastres de Báscula Espejo cu Juego de Masillas/ MATERIA TENS ana TENS esti MATERIA Baños de MAT	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Drtopédica y Tra ria (U.2) Drtopédica y Tra Drt	enoi ecks in tip RAP kg ercic ERA RAP SS/N	ia de o eq. Crioter. o BOSU IIA ios de manos PIA		Si No Si Si		* * *		0			1	talidad d	e las espi	ecialidade	es obligato	rias.
En caso de Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermer Equipam MIVEL II (Congelac MATERIA Equipo de Elíptica MATERIA Equipo de	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) Priopédica y Tra ria (U.2) Pri	kg kg ercic ERA	de o eq. Crioter. o BOSU IA ios de manos PIA MMII Cobertura horaria o	* E	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	O 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	obligat	orias)]	1 1 1					
En caso de Medicina Fisiotera la Fisiotera la Cirugía O Enfermero MIVEL II (J. Onda con Láser IR Magneto Congelac MIVEL III (Espaldera Base para Pista de relíptica MATERIA Equipo de Equipo de MIVEL III (Paralelas Sistema de Lastres de Báscula Espejo ct. Juego de Masillas/ MATERIA TENS ana TENS esti MATERIA Baños de Deberán	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Driopédica y Tra ria (U.2) Dri	enois	de o eq. Crioter. O BOSU IA IA JOSE de manos PIA JOSE de manos PI	* E	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	0 1 ** 0 1 * 0 1 * 0 1 ** 0 1 * 0 1	obligat	orias)]	1 1 1					
En caso de Medicina Fisiotera la Fisiotera la Cirugía O Enfermero MIVEL II (J. Onda con Láser IR Magneto Congelac MIVEL III (Espaldera Base para Pista de relíptica MATERIA Equipo de Equipo de MIVEL III (Paralelas Sistema de Lastres de Báscula Espejo ct. Juego de Masillas/ MATERIA TENS ana TENS esti MATERIA Baños de Deberán	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Driopédica y Tra ria (U.2) Dri	enois	de o eq. Crioter. o BOSU IA ios de manos PIA MMII Cobertura horaria o	* E	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	O 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	obligat	orias)]	1 1 1					
En caso de Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermer VIVEL II (Onda Congelación Mivel II (Espalderia Base para Pista de l'Elíptica MATERIA Equipo de AVIVEL III (Paralelas Sistema de Masa de Lastres de Masillas/MATERIA TENS ana TENS esti MATERIA Baños de Masillas/Sistema de Masillas/MATERIA TENS ana TENS esti MATERIA Baños de Masillas/Baños de Masillas/Baño	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Drtopédica y Tra ria (U.2) Drtopédica y Tra de Fisiot ALTO] [SI/NO] rta Deterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO] [SI/No] as estática a propiocepción marcha DE TERMOTE de parafina de parafango (BAJO) [SI/NO] S de poleas manos de 1 a 5 Prensores de eje AL DE ELECTRO algésico portáti imulador portá AL DE TERMOTE e contraste MM ÓN DEL SERVIC indicarse los di dades complen	kg RAP RAP SS/N	de o eq. Crioter. O BOSU IA IA JOSE de manos PIA JOSE de manos PI	* del p	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	O 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	obligat	orias)]	1 1 1					
En caso de Medicina Fisiotera; Cirugía O Enfermer VIVEL II (Onda Congelación Mivel II (Espalderia Base para Pista de l'Elíptica MATERIA Equipo de Equipo de Mivel III (Paralelas Sistema de Lastres de Báscula Espejo cu Juego de Masillas/ MATERIA TENS ena TENS esti MATERIA Baños de Universidad de la	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Drtopédica y Tra ria (U.2) Drtopédica y Tra de Fisiot ALTO] [SI/NO] rta Deterapia con sol dor con Cooldpa (MEDIO] [SI/No] as estática a propiocepción marcha AL DE TERMOTE de parafina de parafango (BAJO) [SI/NO] S de 15 a 5 kg Dressa de 91 a 5 Prensores de 96 AL DE TERMOTE de contraste MM ON DEL SERVIC indicarse los di dades complen or deberá ofert	enoi deks in tip RAP RAP I are til RAP RAP I are to see til RAP RAP RAP I are to see til RAP RAP RAP RAP RAP RAP RAP RA	ia de o eq. Crioter. o BOSU IIA IIA JIA JIA JIA JIA JIA JI	* del p	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	O 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	obligat	orias)]	1 1 1					
En caso de Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermer VIVEL I () Onda cor Láser IR Magneto Congelad MIVEL II () Espaldera Base para Pista de ri Elíptica MATERIA Equipo de Equipo de Lastres de Lastres de Mesa de Lastres de Masillas/ MATERIA TENS ana TENS esti MATERIA Baños de Universa de Congelado MIVEL III () Paralelas Sistema () Mesa de Lastres de Mesa de Lastres de Masillas/ MATERIA TENS ana TENS esti MATERIA Baños de Congelado de Co	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) Iniento de Fisiot ALTO] [SI/NO] ALTO] [SI/	enoi deks in tip RAP RAP I are til RAP RAP I are to see til RAP RAP RAP I are to see til RAP RAP RAP RAP RAP RAP RAP RA	ia de o eq. Crioter. o BOSU IIA IIA JIA JIA JIA JIA JIA JI	* del p	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	O 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	obligat	orias)]	1 1 1					
En caso de Medicina Fisiotera; Cirugía O Enfermer VIVEL II (Onda Congelación Mivel II (Espalderia Base para Pista de l'Elíptica MATERIA Equipo de Equipo de Mivel III (Paralelas Sistema de Lastres de Báscula Espejo cu Juego de Masillas/ MATERIA TENS ena TENS esti MATERIA Baños de Universidad de la	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) Iniento de Fisiot ALTO] [SI/NO] ALTO] [SI/	enoi deks in tip RAP RAP I are til RAP RAP I are to see til RAP RAP RAP I are to see til RAP RAP RAP RAP RAP RAP RAP RA	ia de o eq. Crioter. o BOSU IIA IIA JIA JIA JIA JIA JIA JI	* del p	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	O 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	obligat	orias)]	1 1 1					
En caso de Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermer VIVEL I () Onda cor Láser IR Magneto Congelad MIVEL II () Espaldera Base para Pista de ri Elíptica MATERIA Equipo de Equipo de Lastres do Mesa de Lastres do Masillas/ MATERIA TENS ana TENS esti MATERIA Baños de Conselado MIVEL III () Persona de Conselado Mesa de Lastres do Mesa de Lastres do Masillas/ MATERIA Baños de Masillas/ MATERIA Baños de Conselado de	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) Iniento de Fisiot ALTO] [SI/NO] ALTO] [SI/	kg ercic ERAP	ia de o eq. Crioter. O BOSU IIA IIA JOSEPHA MAMII Cobertura horaria o correspondientes a arias ofertadas. Omo mínimo un méesional 1	* del p	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	O 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	obligat	orias)]	1 1 1					
En caso de Medicina Fisiotera Cirugía O Enfermer VIVEL I () Onda cor Láser IR Magneto Congelad MIVEL II () Espaldera Base para Pista de ri Elíptica MATERIA Equipo de Equipo de Lastres do Mesa de Lastres do Masillas/ MATERIA TENS ana TENS esti MATERIA Baños de Conselado MIVEL III () Persona de Conselado Mesa de Lastres do Mesa de Lastres do Masillas/ MATERIA Baños de Masillas/ MATERIA Baños de Conselado de	de que la licitad a General (U.1) pia (U.59) Prtopédica y Tra ria (U.2) Priopédica y Tra ria Priopédica y Tr	kg ercic ERAP	ia de o eq. Crioter. O BOSU IIA IIA JOSEPHA MAMII Cobertura horaria o correspondientes a arias ofertadas. Omo mínimo un méesional 1	* del p	Si No Si Si	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	O 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	obligat	orias)] ndiente	1 1 1					

Titulación	
Nombre y apellidos del profesional 4 Titulación	
Nombre y apellidos del profesional 5 Titulación	
Nombre y apellidos del profesional 6 Titulación	
Nombre y apellidos del profesional 7 Titulación	
Nombre y apellidos del profesional 8 Titulación	
Nombre y apellidos del profesional 9 Titulación	
Nombre y apellidos del profesional 10 Titulación	

Nombre y apellidos del profesional 11		
Titulación		
Nombre y apellidos del profesional 12		
Titulación		
Centro 1 Centro Médico Recoletas Salud Medina I	Nº horas presenc. a la semana	Detalle horario presencial
	40	L-J 8:00-13:30 Y 16:30-20:00; V 8:00-13:30 Y 16:30-19:00
_		2 7 8 8 8 2 8 8 8 7 2 8 8 8 8 8 8 8 8 8
	22	L-J 9:00-13:30
	8	M y V 16:00-20:00
	27,5	L-V 8:00- 13:30
<u> </u>		
_		
_		
_		
<u> </u>		
	Nº horas presenc. a la semana	Detalle horario presencial
	35	L-V 8:00-15:00 Y 14:00-21:00 en turnos rotatorios
	35	L-V 8:00-15:00 Y 14:00-21:00 en turnos rotatorios
_		
_		
_		
_		
_		
_		
	Nº horas presenc. a	
	la semana	Detalle horario presencial
_		
Tiempo de ejecución		Plazo máximo Plazo máximo ofertado (dias)
Plazo máximo de horas transcurrido desde la so	olicitud de la consulta ha	sta el envío del informe * 2 1 7

IV. ACEPTACIÓN

D./Dª. AMANDO JULIO RODRÍGUEZ GUTIÉRREZ, enterado de las condiciones y requisitos que se exigen para la adjudicación del contrato de asistencia sanitaria básica y fisioterapia, en régimen ambulatorio, en el ámbito territorial de MEDINA DEL CAMPO (VALLADOLID), se compromete en su propio nombre y derecho, y en nombre de la empresa HOSPITAL RECOLETAS DE CASTILLA Y LEÓN SLU, CIF B34002592, con domicilio en C/ CONSTITUCIÓN 8 47001-VALLADOLID, a la cual representa, a tomar a su cargo la ejecución del citado contrato con estricta sujeción a los requisitos y condiciones que se exigen, aceptando incondicionalmente las cláusulas del Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares y del Pliego de Prescripciones A los efectos de lo expresado en el párafo anterior, se compromete a ejecutar el contrato de acuerdo con las condiciones arriba indicadas. Y declara disponer de todos los medios materiales, personales y técnicos que se solicitan en los pliegos así como los que se han indicado en la presente oferta económica y técnica, y que se mantendrán, en el supuesto de resultar adjudicatario, durante toda la vigencia del contrato. Asimismo se compromete a acreditarlo documentalmente de ser requerido para ello.

