

## ADJUDICACIÓN

|                                    |  |  |                         |
|------------------------------------|--|--|-------------------------|
| <b>Nº de Expediente</b>            | SER-24-0340-OSA  |  |                         |
| <b>Título Abreviado</b>            | Servicios de pruebas diagnósticas en Ibiza (Baleares)                  |  |                         |
| <b>Órg. Contratación</b>           | MCE DIR. MÉDICA Y DE PRESTACIONES                                      |  |                         |
| <b>Unidad Promotora</b>            | CONCIERTOS SANITARIOS  |  |                         |
| <b>Procedimiento</b>               | Abierto  | <b>Modalidad Contrato</b>                      | Servicios               |
| <b>Tipo Tramitación</b>            | Ordinario  | <b>Forma Adjudicación</b>                      | Pluralidad de Criterios |
| <b>CPV</b>                         | 85.120000-6 Servicios de ejercicio de la medicina y servicios conexos. |  |                         |
| <b>Valor Estimado</b>              | 84.392,00 €  | <b>Tipo Impuesto</b>                           | Exento de IVA           |
| <b>Presupuesto de Licitación</b>   | 45.210,00 €  | <b>Tipo Impositivo</b>                         |                         |
| <b>Total (impuestos incluidos)</b> | 45.210,00 €  |  |                         |
| <b>Lotes</b>                       | NO   | <b>Plazo Ejecución / Fecha prev. fin Ejec.</b> | 36 Meses                |

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

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

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

Atendiendo a que la Mesa, **el día 30/07/2024** procedió a la calificación de la documentación administrativa presentada por el licitador declarándola conforme y se acordó proseguir con el procedimiento.

Atendiendo a que la Mesa de Contratación, en reunión mantenida **el día 09/08/2024**, estimó la propuesta del licitador que se indica a continuación como aquella que supone una mejor relación calidad-precio para **umivale Activa**, se adjunta como Anexo el informe que refrenda y donde se propone de manera motivada la adjudicación del mencionado procedimiento de contratación al licitador siguiente:

|                                     |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Nombre Adjudicatario:</b>        | CENTRO DE DIAGNÓSTICO IBIZA, S.L. |
| <b>C.I.F./N.I.F. Adjudicatario:</b> | B67861864                         |



Código de verificación : e1ad5d1d1b7cb92c

## Adjudicación

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

Atendiendo a que se según mi leal saber y entender, no existe conflicto de intereses con respecto al operador que ha presentado oferta en el presente procedimiento.

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

Se **ACUERDA**:

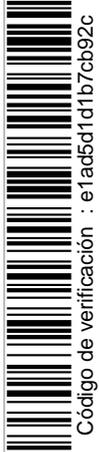
**PRIMERO.-** Adjudicar los servicios citados anteriormente, conforme al siguiente detalle:

|                      |                                   |             |
|----------------------|-----------------------------------|-------------|
| Licitador:           | CENTRO DE DIAGNÓSTICO IBIZA, S.L. |             |
| Importe Adjudicación | según precios unitarios ofertados | 45.210,00 € |
| Duración Inicial     | 36 meses                          |             |

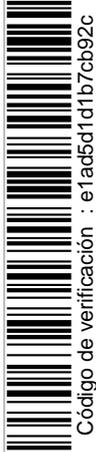
**SEGUNDO.-** Notificar el presente acuerdo al licitador participante e informarle que este acto podrá ser impugnado en vía administrativa de conformidad con lo dispuesto en el artículo 44.6 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, en relación con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, ante la Dirección General de Ordenación de la Seguridad Social, en tanto organismo a quien corresponde la tutela de umivale Activa, MCSS N°3.

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

**CUARTO.-** Proceder a la formalización del contrato correspondiente.



Código de verificación : e1ad5d1d1b7cb92c



Código de verificación : e1ad5d1d1b7cb92c



Código de verificación : 4af0bd72d88dc973

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=4af0bd72d88dc973>



Informe de valoración

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

|                                    |  |  |   |
|------------------------------------|--|--|---|
| <b>Nº de Expediente</b>            | SER-24-0340-OSA  |  |   |
| <b>Título Abreviado</b>            | Servicios de pruebas diagnósticas en Ibiza (Baleares)                  |  |   |
| <b>Órg. Contratación</b>           | MCE DIR. MÉDICA Y DE PRESTACIONES                                      |  |   |
| <b>Unidad Promotora</b>            | CONCIERTOS SANITARIOS  |  |   |
| <b>Procedimiento</b>               | Abierto  | <b>Modalidad Contrato</b>                      | Servicios   |
| <b>Tipo Tramitación</b>            | Ordinario  | <b>Forma Adjudicación</b>                      | Pluralidad de Criterios   |
| <b>CPV</b>                         | 85.120000-6 Servicios de ejercicio de la medicina y servicios conexos. |  |   |
| <b>Valor Estimado</b>              | 84.392,00 €  | <b>Tipo Impuesto</b>                           | Exento de IVA   |
| <b>Presupuesto de Licitación</b>   | 45.210,00 €  | <b>Tipo Impositivo</b>                         |   |
| <b>Total (impuestos incluidos)</b> | 45.210,00 €  |  |   |
| <b>Lotes</b>                       | NO   | <b>Plazo Ejecución / Fecha prev. fin Ejec.</b> | 36 Meses  |
| <b>Asistentes</b>                  | <b>Cargo</b>   |  | <b>Persona</b>  |
|                                    | Presidente/a<br>Vocal Técnico/a<br>Secretario/a                        |  | Rafael Salado Cereijo<br>Mónica Sánchez Fraile<br>Cristina Ormosa Gispert |

En Madrid, siendo el día 8 de agosto de 2024,

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

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

**SE HACE CONSTAR:**

- 1º. Que ante la próxima adjudicación, vista la documentación aportada por el licitador presentado y admitido al procedimiento que se indica seguidamente:

| NOMBRE EMPRESA                    | CIF       |
|-----------------------------------|-----------|
| CENTRO DE DIAGNÓSTICO IBIZA, S.L. | B67861864 |

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

1/6

**Firmado por:** MARIA CRISTINA ORNOSA GISPERT  
**Cargo:** T.Adm.  
**Fecha:** 08-08-2024 12:18:19

**Firmado por:** MONICA SANCHEZ FRAILE  
**Cargo:** Admvo/a.  
**Fecha:** 08-08-2024 13:35:06

**Firmado por:** RAFAEL SALADO CEREIJO  
**Cargo:** T.Adm.  
**Fecha:** 09-08-2024 08:31:24

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

**Firmado por:** EMILIO NAVARRO ALVENTOSA  
**Cargo:** MCE  
**Fecha:** 04-09-2024 18:01:34

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



Código de verificación : e1ad5d1d1b7cb92c



Código de verificación : 4af0bd72d88dc973

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=4af0bd72d88dc973>



Informe de valoración

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

3º. La propuesta presentada por el licitador en el procedimiento de referencia ha sido:

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

| PROPUESTA ECONOMICA (según los precios unitarios indicados por el licitador) |                           |                   |                      |                                | PD                 | PUNTUACIONES                   |
|--|---------------------------|-------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| Descripción artículo   | Importe Máximo Licitación | Puntuación Máxima | Criterio (Max / Min) | CENTRO DIAGNOSTICO IBIZA, S.L. | Oferta (Max / Min) | CENTRO DIAGNOSTICO IBIZA, S.L. |
| Importe Total Ofertado sin IVA   | 45.210,00                 | 40                | Mínimo               | 45.210,00                      | 45210,00           | 40,00                          |

Para la valoración de la propuesta económica se ha tenido en cuenta la fórmula que se previene en Pliegos:

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

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

Se comprueba también el licitador no ha presentado cantidad alguna superior a los precios unitarios que componen el presupuesto máximo de licitación fijado en pliegos, por lo que se procede a valorar la propuesta recibida siendo la puntuación obtenida las que se refleja seguidamente:

| Criterio I. PROPUESTA ECONOMICA (según los precios unitarios indicados por el licitador) |                                |                           |        |
|--|--------------------------------|---------------------------|--------|
| Orden  | Licitador                      | Propuesta (euros sin IVA) | Puntos |
| 1  | CENTRO DIAGNOSTICO IBIZA, S.L. | 45.210,00                 | 40,00  |

**II. Propuesta Técnica evaluable mediante fórmulas**

La propuesta técnica evaluable automáticamente se publicó en la Plataforma de Contratación del Sector Público con el documento "Acta de Apertura sobre C" y expresamente se hace constar que los datos consignados fueron los indicados por el licitador.

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Firmado por:</b> MARIA CRISTINA ORNOSA GISPERT<br><b>Cargo:</b> T.Adm.<br><b>Fecha:</b> 08-08-2024 12:18:19 | <b>Firmado por:</b> MONICA SANCHEZ FRAILE<br><b>Cargo:</b> Admvo/a.<br><b>Fecha:</b> 08-08-2024 13:35:06 | <b>Firmado por:</b> RAFAEL SALADO CEREIJO<br><b>Cargo:</b> T.Adm.<br><b>Fecha:</b> 09-08-2024 08:31:24 |
|--|--|--|

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

**Firmado por:** EMILIO NAVARRO ALVENTOSA  
**Cargo:** MCE  
**Fecha:** 04-09-2024 18:01:34

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



Código de verificación : e1ad5d1d1b7cb92c



Código de verificación : 4af0bd72d88dc973

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=4af0bd72d88dc973>



Informe de valoración

Revisada la documentación acreditativa de lo reflejado por el licitador **CENTRO DE DIAGNOSTICO IBIZA, S.L.** en su Anexo II, esta Mesa de Contratación ha podido comprobar la disposición de todos los apartados, por lo que, en consecuencia con lo establecido en pliegos, el Resultado de la Valoración de la Oferta técnica es el siguiente:

| Descripción criterios  | Puntuación Máxima | Servicios       | Pruebas                        | PROPUESTA                      | PUNTUACIONES |
|--|-------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------|
|  |                   |                 | CENTRO DIAGNOSTICO IBIZA, S.L. | CENTRO DIAGNOSTICO IBIZA, S.L. |              |
| <b>II.1. Características de las instalaciones, medios materiales y humanos</b>   |                   |                 |                                |                                |              |
| <b>II.1.1. Superficie de las instalaciones</b>   | <b>3</b>          | Pruebas         |                                | <b>165,00</b>                  | <b>1,00</b>  |
| Superficie < 100 m2  | 0                 |                 |                                |                                |              |
| 100 m2 ≤ Superficie < 200 m2   | 1                 |                 |                                |                                |              |
| 200 m2 ≤ Superficie < 300 m2   | 2                 |                 |                                |                                |              |
| 300 m2 ≤ Superficie  | 3                 |                 |                                |                                |              |
| <b>II.1.2. Personal</b>  | <b>6</b>          | Pruebas         |                                |                                | <b>6,00</b>  |
| d) Pruebas diagnósticas:   |                   |                 |                                |                                |              |
| Dispone de 2 o más especialistas en diagnóstico por imagen   | 3                 |                 |                                | SI                             |              |
| Dispone de 2 o más técnicos especialistas en radiodiagnóstico  | 3                 |                 |                                | SI                             |              |
| <b>II.1.3. Existencia de aparcamiento sanitario exclusivo identificado</b>   | <b>2</b>          | Pruebas         |                                |                                | <b>0,00</b>  |
| d) Pruebas diagnósticas:   |                   |                 |                                |                                |              |
| NO dispone de zona reservada   | 0                 |                 |                                |                                |              |
| SI dispone de zona reservada   | 2                 | Indicar SI/NO = |                                | No                             |              |
| <b>II.1.4. Facilidad de acceso al centro concertado</b>  | <b>4</b>          | Pruebas         |                                |                                | <b>2,00</b>  |
| d) Pruebas diagnósticas:   |                   |                 |                                |                                |              |
| Existencia de paradas de transporte público (bus, tren, metro, tranvía, autobús interurbano, etc.) o paradas de taxi a una distancia inferior a 200 m2 del centro concertado | 2                 | Indicar SI/NO = |                                | Si                             |              |
| Existencia de aparcamiento público a una distancia inferior a 200 m2 del centro concertado   | 1                 | Indicar SI/NO = |                                | No                             |              |
| Existencia de aparcamiento privado reservado a pacientes en el interior del centro concertado  | 1                 | Indicar SI/NO = |                                | No                             |              |
| <b>II.2. Calidad del servicio</b>  |                   |                 |                                |                                |              |
| <b>II.2.1. Plan de sustitución de profesionales ante contingencias</b>   | <b>1</b>          | Pruebas         |                                | SI                             | <b>1,00</b>  |
| NO existe Plan   | 0                 |                 |                                |                                |              |
| SI existe Plan   | 1                 |                 |                                |                                |              |
| <b>II.2.2. Tiempo máximo para gestionar 1ª cita del paciente</b>   | <b>4</b>          | Pruebas         |                                | 24h                            | <b>2,00</b>  |
| 1ª cita médica en el tercer día siguiente (laboral) desde la solicitud del facultativo de <b>umivale Activa</b>  | 0                 |                 |                                |                                |              |
| 1ª cita médica en el segundo día siguiente (laboral) desde la solicitud del facultativo de <b>umivale Activa</b>   | 2                 |                 |                                |                                |              |
| 1ª cita médica al día siguiente (laboral) desde la solicitud del facultativo de <b>umivale Activa</b>  | 4                 |                 |                                |                                |              |
| <b>II.2.3. Sistema de comunicación con el paciente: recordatorio / modificación / cancelación de citas</b>   | <b>3</b>          | Pruebas         |                                | Correo electrónico             | <b>3,00</b>  |
| No dispone de sistema de comunicación  | 0                 |                 |                                |                                |              |
| Llamada telefónica   | 1                 |                 |                                |                                |              |
| Mensaje (SMS) o Whatsapp   | 2                 |                 |                                |                                |              |
| Correo electrónico   | 3                 |                 |                                |                                |              |
| <b>II.2.4. Sistema de registro de las asistencias o servicios</b>  | <b>3</b>          | Pruebas         |                                | Automático                     | <b>3,00</b>  |
| NO dispone   | 0                 |                 |                                |                                |              |
| SI dispone y es un registro manual   | 1                 |                 |                                |                                |              |
| SI dispone y es un registro electrónico  | 3                 |                 |                                |                                |              |
| <b>II.2.5. Tiempos máximos de espera para ser atendido en consulta</b>   | <b>3</b>          | Pruebas         |                                | 20m                            | <b>0,00</b>  |
| Tiempo < 20 min  | 3                 |                 |                                |                                |              |
| 20 min ≤ Tiempo < 30 min   | 1                 |                 |                                |                                |              |
| 30 min ≥ Tiempo  | 0                 |                 |                                |                                |              |
| <b>II.2.6. Plazo de entrega, a <b>umivale Activa</b>, del informe de la consulta</b>   | <b>12</b>         | Pruebas         |                                | >24h y <48h                    | <b>9,00</b>  |
| 96 horas o más desde la fecha de atención al paciente  | 0                 |                 |                                |                                |              |
| 72 horas o más y menos de 96 horas desde la fecha de atención al paciente  | 3                 |                 |                                |                                |              |
| 48 horas o más y menos de 72 horas desde la fecha de atención al paciente  | 6                 |                 |                                |                                |              |
| 24 horas o más y menos de 48 horas desde la fecha de atención al paciente  | 9                 |                 |                                |                                |              |
| Inferior a 24 horas desde la fecha de atención al paciente   | 12                |                 |                                |                                |              |
| <b>II.2.7. Sistema de gestión de quejas y reclamaciones</b>  | <b>3</b>          | Pruebas         |                                | Registro Manual                | <b>1,00</b>  |
| No se facilita sistema   | 0                 |                 |                                |                                |              |
| SI se facilita sistema y es manual   | 1                 |                 |                                |                                |              |
| SI se facilita sistema y es informático  | 3                 |                 |                                |                                |              |
| <b>II.2.8. Encuestas de satisfacción del paciente</b>  | <b>3</b>          | Pruebas         |                                | No dispone                     | <b>0,00</b>  |
| NO dispone   | 0                 |                 |                                |                                |              |
| SI dispone y es un registro manual   | 1                 |                 |                                |                                |              |
| SI dispone y es un registro electrónico (a través de aplicación móvil o correo electrónico)  | 3                 |                 |                                |                                |              |

Firmado por: MARIA CRISTINA ORNOSA GISPERT  
 Cargo: T.Adm.  
 Fecha: 08-08-2024 12:18:19

Firmado por: MONICA SANCHEZ FRAILE  
 Cargo: Admvo/a.  
 Fecha: 08-08-2024 13:35:06

Firmado por: RAFAEL SALADO CEREIJO  
 Cargo: T.Adm.  
 Fecha: 09-08-2024 08:31:24

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

Firmado por: EMILIO NAVARRO ALVENTOSA  
 Cargo: MCE  
 Fecha: 04-09-2024 18:01:34

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



Código de verificación : e1ad5d1d1b7cb92c



Código de verificación : 4af0bd72d88dc973

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=4af0bd72d88dc973>

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=e1ad5d1d1b7cb92c>



Informe de valoración

| II.3 Mejoras  |           |                |                            |              |
|---|-----------|----------------|----------------------------|--------------|
| <b>II.3.1 Ampliación del horario de atención asistencial mínimo</b>         | <b>5</b>  | <b>Pruebas</b> | <b>2,50</b>                | <b>2,00</b>  |
| No se presenta ampliación de horario  | 0         |                |                            |              |
| Ampliación en 1 hora el horario asistencial                                 | 1         |                |                            |              |
| Ampliación en 2 horas el horario asistencial                                | 2         |                |                            |              |
| Ampliación en 3 horas el horario asistencial                                | 3         |                |                            |              |
| Ampliación en 4 horas el horario asistencial                                | 4         |                |                            |              |
| Ampliación en 5 o más horas el horario asistencial                          | 5         |                |                            |              |
| <b>II.3.2 Disposición de equipo de RM</b>                                   | <b>2</b>  | <b>Pruebas</b> | <b>No tienen equipo RM</b> | <b>0,00</b>  |
| Equipo de 1'5 teslas  | 0         |                |                            |              |
| Equipo superior a 1'5 teslas (por ej 3 teslas)                              | 2         |                |                            |              |
| <b>II.3.3 Disposición de equipo TAC</b>                                     | <b>2</b>  | <b>Pruebas</b> | <b>No tiene TAC</b>        | <b>0,00</b>  |
| Tac de 64 cortes  | 0         |                |                            |              |
| Tac igual o superior a 128 cortes   | 2         |                |                            |              |
| <b>II.3.4 Comunicación electrónica resultados a umivaleactiva</b>           | <b>4</b>  | <b>Pruebas</b> |                            |              |
| Envío electrónico resultados (mensajería cifrada)                           | 2         |                |                            | <b>0,00</b>  |
| Acceso electrónico resultados (acceso al sistema propietario del proveedor) | 2         |                |                            | <b>0,00</b>  |
| <b>Puntuación Técnica-Automáticos</b>                                       | <b>60</b> |                |                            | <b>30,00</b> |

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

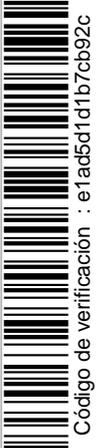
| Criterio    |  | Puntos    |
|-------------|--|-----------|
| <b>I.</b>   | <b>Oferta económica.</b>   | <b>40</b> |
| I.1.        | Oferta económica   | 40        |
| <b>II.</b>  | <b>Oferta Técnica cualitativa evaluable a automáticamente.</b>                   | <b>60</b> |
| <b>II.1</b> | <b>Características de las instalaciones, medios materiales y humanos</b>         | <b>15</b> |
| II.1.1      | Superficie de las instalaciones destinada a la actividad objeto de la licitación | 3         |
| II.1.2      | Personal destinado a la actividad objeto de la licitación                        | 8         |
| II.1.3      | Existencia de aparcamiento sanitario exclusivo identificado                      | 2         |
| II.1.4      | Facilidad de acceso al centro concertado   | 4         |
| <b>II.2</b> | <b>Calidad del servicio</b>  | <b>32</b> |
| II.2.1      | Plan de sustitución de profesionales ante contingencias                          | 1         |
| II.2.2      | Tiempos máximos para gestionar 1ª cita del paciente                              | 4         |
| II.2.3      | Sistema de comunicación con el paciente  | 3         |
| II.2.4      | Sistema de registro de las asistencias o servicios                               | 3         |
| II.2.5      | Tiempos máximos para ser atendido en consulta                                    | 3         |
| II.2.6      | Plazo de entregar a umivale Activa, del informe de la consulta                   | 12        |
| II.2.7      | Sistema de gestión de quejas y reclamaciones                                     | 3         |
| II.2.8      | Encuestas de satisfacción del paciente   | 3         |
| <b>II.3</b> | <b>Mejoras</b>   | <b>13</b> |
| II.3.1      | Ampliación del horario de atención asistencial mínimo                            | 5         |
| II.3.2      | Disposición de equipo de RMN superior al mínimo exigido                          | 2         |
| II.3.3      | Disposición de equipo de TAC   | 2         |
| II.3.4      | Comunicación electrónica de resultados a umivale Activa                          | 4         |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Firmado por:</b> MARIA CRISTINA ORNOSA GISPERT<br><b>Cargo:</b> T.Adm.<br><b>Fecha:</b> 08-08-2024 12:18:19 | <b>Firmado por:</b> MONICA SANCHEZ FRAILE<br><b>Cargo:</b> Admvo/a.<br><b>Fecha:</b> 08-08-2024 13:35:06 | <b>Firmado por:</b> RAFAEL SALADO CEREIJO<br><b>Cargo:</b> T.Adm.<br><b>Fecha:</b> 09-08-2024 08:31:24 |
|--|--|--|

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

**Firmado por:** EMILIO NAVARRO ALVENTOSA  
**Cargo:** MCE  
**Fecha:** 04-09-2024 18:01:34

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



Código de verificación : e1ad5d1d1b7cb92c



Código de verificación : 4af0bd72d88dc973

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección:  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=4af0bd72d88dc973>



Informe de valoración

En virtud de la propuesta del licitador, la puntuación obtenida es la que se refleja seguidamente:

| Criterio II. PROPUESTA TÉCNICA EVALUABLE AUTOMÁTICAMENTE |                                |        |
|--|--------------------------------|--------|
| Orden  | Licitador                      | Puntos |
| 1  | CENTRO DIAGNOSTICO IBIZA, S.L. | 30,00  |

4º. Por tanto, una vez efectuada la suma de las diferentes puntuaciones, la **puntuación total** obtenida por el licitador, es la siguiente:

| TOTAL |                                |            |             |       |
|-------|--------------------------------|------------|-------------|-------|
| Orden | Licitador                      | Criterio I | Criterio II | Total |
| 1     | CENTRO DIAGNOSTICO IBIZA, S.L. | 40,00      | 30,00       | 70,00 |

5º. En virtud de las puntuaciones expuestas, en aplicación de los Criterios de Adjudicación cuantificables automáticamente mediante una fórmula matemática, esta Mesa de Contratación propone, de manera motivada por este informe, la adjudicación de los Servicios objeto del presente, al licitador que se refiere seguidamente:

|                              |                                   |
|------------------------------|-----------------------------------|
| Nombre Adjudicatario:        | CENTRO DE DIAGNÓSTICO IBIZA, S.L. |
| C.I.F./N.I.F. Adjudicatario: | B67861864                         |

6º. En consecuencia, y salvo mejor criterio del Órgano de Contratación, la propuesta que supone una mejor relación calidad-precio para **umivale Activa**, y clasificada en primer lugar en función de su puntuación, es la del licitador que se recoge en el cuadro que antecede por lo que, en función de lo prevenido en el artículo 150 de la LCSP, se requiere al referido licitador para que en el plazo legalmente exigido y en concordancia con lo señalado en los Pliegos, aporte la documentación justificativa de las circunstancias reflejadas en la declaración responsable aportada en su propuesta y a las que se refiere el artículo 141 de la LCSP.

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Firmado por:</b> MARIA CRISTINA ORNOSA GISPERT<br><b>Cargo:</b> T.Adm.<br><b>Fecha:</b> 08-08-2024 12:18:19 | <b>Firmado por:</b> MONICA SANCHEZ FRAILE<br><b>Cargo:</b> Admvo/a.<br><b>Fecha:</b> 08-08-2024 13:35:06 | <b>Firmado por:</b> RAFAEL SALADO CEREIJO<br><b>Cargo:</b> T.Adm.<br><b>Fecha:</b> 09-08-2024 08:31:24 |
|--|--|--|

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



Código de verificación : e1ad5d1d1b7cb92c

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=e1ad5d1d1b7cb92c>



Código de verificación : 4af0bd72d88dc973

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección  
<https://contratacion.umivale.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=4af0bd72d88dc973>



Informe de valoración

| Descripción criterios  | Puntuación Máxima | Servicios       | PROPUESTA                      |                                |
|--|-------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------------|
|  |                   |                 | CENTRO DIAGNOSTICO IBIZA, S.L. | CENTRO DIAGNOSTICO IBIZA, S.L. |
| <b>II.4. Características de las instalaciones, medios materiales y humanos</b>   |                   |                 |                                |                                |
| <b>II.1.1. Superficie de las instalaciones</b>   | <b>3</b>          | Pruebas         | <b>165,00</b>                  | <b>1,00</b>                    |
| Superficie < 100 m2  | 0                 |                 |                                |                                |
| 100 m2 <= Superficie < 200 m2  | 1                 |                 |                                |                                |
| 200 m2 <= Superficie < 300 m2  | 2                 |                 |                                |                                |
| 300 m2 <= Superficie   | 3                 |                 |                                |                                |
| <b>II.1.2. Personal</b>  | <b>6</b>          | Pruebas         |                                | <b>6,00</b>                    |
| d) Pruebas diagnósticas:   |                   |                 |                                |                                |
| Dispone de 2 o más especialistas en diagnóstico por Imagen   | 3                 |                 | SI                             |                                |
| Dispone de 2 o más técnicos especialistas en radiodiagnóstico  | 3                 |                 | SI                             |                                |
| <b>II.1.3. Existencia de aparcamiento sanitario exclusivo identificado</b>   | <b>2</b>          | Pruebas         |                                | <b>0,00</b>                    |
| d) Pruebas diagnósticas:   |                   |                 |                                |                                |
| NO dispone de zona reservada   | 0                 | Indicar SI/NO = | No                             |                                |
| SI dispone de zona reservada   | 2                 |                 |                                |                                |
| <b>II.1.4. Facilidad de acceso al centro concertado</b>  | <b>4</b>          | Pruebas         |                                | <b>2,00</b>                    |
| d) Pruebas diagnósticas:   |                   |                 |                                |                                |
| Existencia de paradas de transporte público (bus, tren, metro, tranvía, autobús interurbano, etc.) o paradas de taxi a una distancia inferior a 200 m2 del centro concertado | 2                 | Indicar SI/NO = | SI                             |                                |
| Existencia de aparcamiento público a una distancia inferior a 200 m2 del centro concertado   | 1                 | Indicar SI/NO = | No                             |                                |
| Existencia de aparcamiento privado reservado a pacientes en el interior del centro concertado  | 1                 | Indicar SI/NO = | No                             |                                |
| <b>II.2. Calidad del servicio</b>  |                   |                 |                                |                                |

**Firmado por:** MARIA CRISTINA ORNOSA GISPERT  
**Cargo:** T.Adm.  
**Fecha:** 08-08-2024 12:18:19

**Firmado por:** MONICA SANCHEZ FRAILE  
**Cargo:** Admvo/a.  
**Fecha:** 08-08-2024 13:35:06

**Firmado por:** RAFAEL SALADO CEREIJO  
**Cargo:** T.Adm.  
**Fecha:** 09-08-2024 08:31:24

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

**Firmado por:** EMILIO NAVARRO ALVENTOSA  
**Cargo:** MCE  
**Fecha:** 04-09-2024 18:01:34

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