

ACUERDO

De la Subdirección General Sanitaria de adjudicación del Servicio de Urgencias, Hospitalización, Intervenciones Quirúrgicas, Consultas externas y pruebas complementarias, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social nº 151, en el ámbito territorial de la isla de Ibiza

Mediante anuncio de licitación publicado en la Plataforma de Contratación del Sector Público

Plataforma electrónica	Fecha envío	Fecha publicación	Núm. registro
Plataforma de Contratación del Sector Público	11/06/2024	11/06/2024	UUID 2024-000637958

Se convocó licitación pública por procedimiento abierto para la contratación no sujeta a regulación armonizada del Servicio de Urgencias, Hospitalización, Intervenciones Quirúrgicas, Consultas externas y pruebas complementarias, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social nº 151, en el ámbito territorial de la isla de Ibiza.

Una vez finalizado el plazo de presentación de ofertas y realizadas las correspondientes sesiones de la Mesa de Contratación se ha propuesto la adjudicación del concierto para el Servicio de Urgencias, Hospitalización, Intervenciones Quirúrgicas, Consultas externas y pruebas complementarias, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social nº 151, en el ámbito territorial de la isla de Ibiza, a la empresa. POLICLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, S.L.U., por el siguiente importe de adjudicación

Importe adjudicación: 335.000€

TARIFAS:

Oferta económica del Servicio de Urgencias:

Ver Inclusiones y exclusiones en PCAP

URGENCIAS	Tarifa
Tiempo de permanencia en urgencias inferior a 13 horas	349,00 €
Tiempo de permanencia en urgencias superior a 13 horas	723,00 €
Administración medicación (por proceso)	64,00 €

*En caso de ingreso hospitalario no procede la facturación de urgencias.

URGENCIAS ACCIDENTE BIOLÓGICO	Tarifa
Primera asistencia por accidente biológico con inóculo conocido	575,00 €
Primera asistencia por accidente biológico con inóculo desconocido	499,00 €
Análisis inóculo (Ac antiHBS, Ac antiVIH, Ac antiVHC(3ª generación), Ag HBS, GOT, GPT.)	160,00 €

Estancias:

Ver Inclusiones y exclusiones en PCAP

	Tarifa
Estancia no quirúrgica en habitación individual/día	1.092,00 €
Estancia en UCI/día	2.094,00 €

Consultas de especialistas

Ver Inclusiones y exclusiones en PCAP

Consultas de especialistas	Tarifa
Primera consulta	154,00 €
Consultas sucesivas	92,00 €

* De aplicación para consultas externas ambulatorias, interconsultas intrahospitalarias (pacientes ingresados) e interconsultas en urgencias. Se aplicarán la mismas tarifas para todas las especialidades médicas.

Consultas seguimiento Riesgo Biológico

*Sólo en pacientes susceptibles de tratamiento antiretroviral

Consultas seguimiento Riesgo Biológico	Tarifa
Primer control (Al mes y medio del accidente)	298,00 €
Segundo control (a los 3 m)	298,00 €
Tercer control (a los 6 m)	224,00 €
Cuarto control	224,00 €
Último control	217,00 €
Controles sucesivos	217,00 €

Actuaciones de Enfermería

Ver Inclusiones y exclusiones en PCAP

Actuaciones de enfermería	Tarifa
Cura primera consulta de enfermería	91,00 €
Cura consulta sucesiva de enfermería	64,00 €

* Las curas de enfermería están incluidas en el precio de las estancias hospitalarias quirúrgicas, en las estancias no quirúrgicas, y en la asistencia de urgencias, por lo que la tarifa de esta actuación sólo será aplicable cuando un paciente requiera una cura independiente de las actuaciones mencionadas, no pudiendo ser tarificada si la aplicación de dicho tratamiento coincide con una de dichas actuaciones.

Pruebas Diagnósticas, Terapéuticas y otras técnicas específicas

Ver Inclusiones y exclusiones en PCAP

Pruebas diagnósticas – Radiodiagnóstico / Diagnóstico por imagen	Tarifa
Ecografía abdomino-pélvica	143,00 €
Ecografía muscular/tendinosa/articular	97,00 €
Ecografía aparato urinario	97,00 €
Ecografía mamaria	97,00 €
Ecografía escroto	97,00 €
Ecografía+PAAF	282,00 €
Ecodoppler MMSS o MMII arterial	188,00 €
Ecodoppler MMSS o MMII venoso	97,00 €
Ecodoppler arterias viscerales	157,00 €
Ecodoppler troncos supraaórticos	143,00 €
Ecodoppler transcraneal	188,00 €
TAC simple MMSS/MMII	75,00 €
TAC simple Craneal/Facial	91,00 €
TAC simple Columna cervical/dorsal/Lumbo-sacra	91,00 €
TAC simple tórax	91,00 €
TAC simple plexo braquial	110,00 €
TAC simple abdomino-pélvico	91,00 €
TAC simple toraco-abdominal	106,00 €
TAC simple abdomen-tórax-pelvis	125,00 €
RX convencional (2 posiciones) rodilla	48,00 €
RX convencional (2 posiciones) hombro	41,00 €
RX convencional (2 posiciones) columna vertebral	36,00 €
RX convencional (2 posiciones) resto localizaciones	32,00 €
Exploraciones RX quirófano traumatológicas	76,00 €
Exploraciones RX quirófano digestivo	71,00 €
Exploraciones RX quirófano urológicas	42,00 €
Exploraciones RX quirófano neurológicas	42,00 €
Exploraciones RX quirófano tórax	71,00 €
Exploraciones RX quirófano vascular	71,00 €
RMN simple Columna vertebral 1 segmento. *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	188,00 €
RMN simple Columna vertebral 2 segmentos. *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	263,00 €
RMN simple Columna vertebral 3 segmentos. *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	324,00 €
RMN simple cerebral. *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	188,00 €
RMN simple Tórax/abdomen. *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	188,00 €
RMN simple hombro/codo/cadera/rodilla. *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	188,00 €
RMN simple MMSS/MMII (No articular). *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	203,00 €
RMN simple muñeca/mano/tobillo/pie. *Sólo pacientes urgencias y hospitalizados	203,00 €

* La radiología simple o convencional estará incluida en la tarifa de las actuaciones de estancia quirúrgica o no quirúrgica, intervenciones quirúrgicas ambulatorias, asistencia de urgencias y consultas especialista.

Análisis Clínicos – Analítica Convencional)	Tarifa
Alanina-aminotransferasa (GPT)	3,00 €
Albumina en suero	3,00 €
Amilasa	11,00 €
Amonio	3,00 €
Aspartato-aminotransferasa (GOT)	3,00 €
Bilirrubina directa	3,00 €
Bilirrubina total	4,00 €
Creatincinasa (CK)	8,00 €
Creatinina	4,00 €
Diuresis 24 horas (iones)	11,00 €
Dopamina	17,00 €
Examen básico de orina	10,00 €
Hierro	8,00 €
Fibrinógeno	7,00 €
Fosfato	7,00 €
Fosfatasa alcalina	7,00 €
Gammaglutamil transpeptidasa (GGT)	2,00 €
Glucosa	2,00 €
Iones (Sodio, Cloro, Potasio, Calcio total)	3,00 €
Lactato	8,00 €
Lactato deshidrogenasa (LDH)	21,00 €
Magnesio	7,00 €
Orina 24 horas	90,00 €
Osmolaridad	8,00 €
Piruvato en Plasma	17,00 €
Proteinas totales	2,00 €
Proteinograma	10,00 €
Prueba de embarazo	8,00 €
Sedimento de orina	10,00 €
Transferrina	55,00 €
Triglicéridos	8,00 €
Urato	2,00 €
Urea	2,00 €
Hemograma	15,00 €

*Parámetros de analítica convencional están incluidos en asistencia de urgencia/estancias qcas y no quirúrgicas/consultas especialistas. No facturables cuando formen parte de dichos servicios.

Análisis Clínicos – Determinaciones analíticas (no incluidas en Analítica Convencional)	Tarifa
Tiempo de Protrombina (INR)	2,00 €
TTPA (Tiempo de tromboplastina parcial activado)	2,00 €
Colinesterasa sérica	25,00 €
Ag HBS**	39,00 €
Ac AntiHBS**	39,00 €
Ac AntiHbc**	39,00 €
Ac AntiVHC**	39,00 €
Ac AntiVIH**	39,00 €
Troponina	34,00 €

Isoenzimas de CK	30,00 €
Mioglobina	11,00 €
Proteína C Reactiva	20,00 €
Colesterol Total	4,00 €
Colesterol HDL	4,00 €
Colesterol LDL	4,00 €
Colesterol VLDL	4,00 €
VSG	2,00 €
Detección de SARS-COV-2 mediante PCR	106,00 €
Detección de IgG frente a SARS-COV-2 (laboratorio)	50,00 €
Detección de IgM frente a SARS-COV-2 (laboratorio)	50,00 €
Test rápido de detección de antígenos frente a SARS-COV-2	31,00 €
ASLO	41,00 €
Ferritina	17,00 €
Hb glicosilada (Hb 1c)	11,00 €
PSA total	65,00 €
Triyodotironina libre (FT3)	39,00 €
Tiroxina libre (FT4)	39,00 €
TSH	43,00 €
Vitamina B12	25,00 €
Ácido fólico	8,00 €
Ac antinucleares (ANA)	49,00 €
Ac antimicrosomales	52,00 €
Ac antitiroglobulina	52,00 €
Factor reumatoide	7,00 €
Dímero D	29,00 €
Antibiograma	34,00 €
Ac anti VHA IgG	27,00 €
Ac anti VHA IgM	26,00 €
Cultivo micobacterias	116,00 €
Cultivo esputo	27,00 €
Cultivo general (Frotis, exudados)	15,00 €
Hemocultivo	26,00 €
Identificación Hongo	27,00 €
Urocultivo	26,00 €
Ac IgG anti toxoplasma Gondii	17,00 €
Ac IgM anti toxoplasma Gondii	39,00 €
Ac IgG anti rubeola	26,00 €
Ac IgM anti rubeola	26,00 €

**Los parámetros señalados no serán tarificados de forma independiente cuando su determinación se realice en asistencia urgente por accidente con riesgo biológico

Otras pruebas diagnósticas, terapéuticas y técnicas específicas	Tarifa
Prueba alergia (Prick test)	43,00 €
Fotopatch test	63,00 €
Pruebas alérgicas en intradermoreacción (IDR)	63,00 €
Pruebas epicutáneas (Patch test)	63,00 €
Pruebas epicutáneas. Batería específica	63,00 €
Espirometría	46,00 €
Test de provocación inespecífica (esfuerzo)	309,00 €
Test de provocación inespecífica (metacolina)	152,00 €
Pruebas de broncodilatación (Basal y tras broncodilatación)	132,00 €
Fuerza muscular. Presiones máximas	46,00 €
Volúmenes pulmonares. Pletismografía	77,00 €
Gasometría arterial	92,00 €
Polisomnografía	925,00 €
Transferencia de CO (Difusión) DLCO	77,00 €
Prueba de paseo 6 minutos	152,00 €
Biopsia pleural con punción	586,00 €
Biopsia pulmonar transparietal	110,00 €
Fibrobroncoscopia dca con biopsia transbronquial, cepillado, BAS y BAL	1.095,00 €
Mediastinoscopia con biopsia	439,00 €
Anuscopia con biopsia	130,00 €
Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) diagnóstica	1.095,00 €
Colonoscopia total (hasta ciego) o ileoscopia. Biopsia	549,00 €
Rectosigmoidoscopia. Biopsia	221,00 €
Panendoscopia	438,00 €
Laparoscopia diagnóstica. Biopsia	1.875,00 €
Gastroscopia	526,00 €
Ecoendoscopia. Ecografía endoluminal	3.834,00 €
Ecocardiograma	231,00 €
Electrocardiograma	71,00 €
Prueba de esfuerzo	771,00 €
Holter (ECG dinámico)	289,00 €
Cateterismo+angiocardiografía+coronariografía	1.576,00 €
Cateterismo diagnostico	2.067,00 €
Cateterismo terapéutico	4.863,00 €
Ecografía obstétrica	143,00 €
Ecografía transvaginal	143,00 €
Monitorización materno-fetal	72,00 €
Forfait de tto de enfermedad descompresiva Tabla CX-18	3.830,00 €
Forfait de tto de enfermedad descompresiva Tabla CX-12	2.520,00 €
Electroencefalograma (EEG)	186,00 €
Electromiograma (EMG)	130,00 €

Potenciales evocados visuales	59,00 €
Potenciales evocados auditivos	178,00 €
Potenciales evocados de tronco cerebral	178,00 €
Potenciales evocados somestésicos de MMSS y MMII	178,00 €
Electronistagmografía	62,00 €
Dilataciones uretrales	3.255,00 €
Uretrocistografía retrógrada	226,00 €
Punción vesical suprapúbica	155,00 €
Flujometría	104,00 €
Ecografía transrectal	143,00 €
Biopsia sencilla	62,00 €
Citopatología de líquidos corporales, limpios, aspirados y raspados	59,00 €
Audiometría	34,00 €
Rinomanometría	63,00 €
Fibrolaringoscopia	104,00 €
Estudio de valoración de acúfenos	34,00 €
Laringoestroboscopia/Videolaringoestroboscopia	104,00 €
Topografía corneal	191,00 €
Campimetría	120,00 €
Ecografía oftálmica	152,00 €
Electroretinograma	62,00 €
Electrooculograma	42,00 €
Retinografía	152,00 €
Angiografía fluoresceínica	152,00 €
Angiografía con verde de indocianina	152,00 €
Gonioscopia	32,00 €
Paquimetría corneal	115,00 €
Extracción cuerpo extraño conjuntival	58,00 €
Extracción cuerpo extraño en esclerótica	270,00 €
Extracción cuerpo extraño corneal	58,00 €
Extracción cuerpo extraño intraorbitario	270,00 €
Extracción cuerpo extraño en iris	270,00 €
Extracción cuerpo extraño en cristalino	461,00 €
Extracción cuerpo extraño en vítreo o retina	346,00 €
Sutura desgarro palpebral	191,00 €
Sutura o fotocoagulación conjuntival	115,00 €
Suturas heridas corneales	115,00 €
Suturas heridas esclerótica	191,00 €
Sesión de Fisioterapia (Incluidas todas las técnicas de FT convencional)	27,00 €

Intervenciones quirúrgicas

Ver Inclusiones y exclusiones en PCAP

Consentimiento informado	Tarifa
Consulta consentimiento informado	92,00 €

Intervención quirúrgica ambulatoria (menor a 13 horas)	Tarifa
Intervención quirúrgica ambulatoria (mayor a 13 horas)	1.085,00 €

Intervención quirúrgica hospitalaria (>13 horas)	Tarifa
Estancia hospitalización quirúrgica/día	1.394,00 €
Sala de operaciones:	
Duración anestesia hasta 1 hora	659,00 €
Duración anestesia hasta 1 hora y 30 minutos	1.248,00 €
Duración anestesia hasta 2 horas y 30 minutos	1.613,00 €
Duración anestesia hasta 4 horas	2.161,00 €
Duración anestesia más de 4 horas (Fracción de 30 minutos)	433,00 €

Se han cumplido los requisitos de acreditación documental por parte de la empresa propuesta como adjudicataria de estar al corriente de pago para con la Seguridad Social y la Agencia Tributaria, y de capacidad y solvencia requerida.

Se solicitará el correspondiente informe favorable de la autoridad sanitaria autonómica competente sobre la adecuación de medios personales y materiales para la formalización del contrato.

Por todo ello, de acuerdo con lo establecido en los pliegos de cláusulas administrativas particulares y de prescripciones técnicas que rigen el presente procedimiento de contratación, y con el artículo 150 y 157 de la Ley de Contratos del Sector Público 9/2017, de 8 de noviembre, y sus reglamentos de desarrollo, de acuerdo con las facultades otorgadas:

ACUERDO

Primero: Adjudicar el contrato del Servicio de Urgencias, Hospitalización, Intervenciones Quirúrgicas, Consultas externas y pruebas complementarias, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social nº 151, en el ámbito territorial de la isla de Ibiza, a la empresa POLICLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, S.L.U., por el importe de adjudicación indicado en el párrafo precedente.

Segundo: Ordenar, de acuerdo con lo establecido en el art. 151.1 LCSP, la publicación de la presente acuerdo en el Perfil de Contratante de la Mutua y notificarlo a las empresas interesadas, las cuales podrán, en el plazo de 15 días hábiles a contar desde el día siguiente a aquel en que se remita la notificación, interponer contra el presente Acuerdo de Adjudicación recurso especial en materia de contratación, de acuerdo con lo establecido en los artículos 44 y siguientes de la Ley de Contratos del Sector Público 9/2017, de 8 de noviembre y de conformidad con la disposición adicional decimoquinta de la misma ley .

En Barcelona, a la fecha de la firma,

Subdirectora General Sanitaria

Contratación no sujeta a regulación armonizada de los Servicios de Urgencias, Hospitalización, Intervenciones Quirúrgicas, Consultas externas y pruebas complementarias, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social nº 151, en el ámbito territorial de la Isla de Ibiza.

Mediante anuncio de licitación publicado en la Plataforma de contratación del Sector Público con nº UUID 2024-000638014, en fecha 11 de junio de 2024, se convocó licitación pública por procedimiento abierto para la contratación sujeta a regulación armonizada, de los Servicios de Urgencias, Hospitalización, Intervenciones Quirúrgicas, Consultas externas y pruebas complementarias, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social nº 151, en el ámbito territorial de la Isla de Ibiza.

Una vez revisados los sobres y la documentación exigida en los pliegos de condiciones particulares y de prescripciones técnicas, elaboramos el presente informe de valoración correspondiente a la oferta propuesta por la empresa que se ha presentado a la licitación:

- POLICLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, SLU.

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

a. Oferta económica. Máximo 49 puntos

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

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

a.1. Oferta económica del servicio de Urgencias Máx. 18 pts

a.1.2. Urgencias

Tiempo de permanencia en urgencias inferior a 13 horas	Máx. 9,5 pts
Tiempo de permanencia en urgencias superior a 13 horas	Máx. 4 pts
Administración medicación (por proceso)	Máx. 2 pts

a.1.2 Urgencias accidente biológico

Primera asistencia por accidente biológico con inóculo conocido	Máx. 0,6 pts
Primera asistencia por accidente biológico con inóculo desconocido	Máx. 1 pts
Análisis inóculo (Ac antiHBS, Ac antiVIH, Ac antiVHC(3ª generación), Ag HBS, GOT, GPT.)	Máx. 0,9 pts

a.2. Oferta económica de las estancias no quirúrgicas y estancias en UCI

Máx. 8 pts

Estancia no quirúrgica en habitación individual/día	Máx. 5 pts
Estancia en UCI/día	Máx. 3 pts

a.3. Oferta económica de las consultas de especialistas.

Máx. 3 pts

Primera consulta	Máx. 1,5 pts
Consultas sucesivas	Máx. 1,5 pts

a.4. Oferta económica de las actuaciones de enfermería.

Máx. 0,4 pts

Cura primera consulta de enfermería	Máx. 0,2 pts
Cura consulta sucesiva de enfermería	Máx. 0,2 pts

a.5. Pruebas Diagnósticas, Terapéuticas y otras técnicas específicas:

Máx. 3,6 puntos

a.5.1. Radiodiagnóstico – Diagnóstico por imagen

Máx. 1 pto

Ecografía abdomino-pélvica	Máx. 0,06 pts
Ecografía muscular/tendinosa/articular	Máx. 0,20 pts
Ecodoppler MMSS o MMII arterial	Máx. 0,04 pts
Ecodoppler MMSS o MMII venoso	Máx. 0,02 pts
TAC Simple MMSS O MMII	Máx. 0,02 pts
TAC Simple Craneal/Facial	Máx. 0,04 pts
TAC Simple Columna cervical/dorsal/Lumbo-sacra	Máx. 0,04 pts
TAC Simple tórax	Máx. 0,04 pts
TAC simple abdomino-pélvico	Máx. 0,04 pts
TAC Simple toraco-abdominal	Máx. 0,02 pts
TAC Simple abdomen-torax-pelvis	Máx. 0,02 pts
Exploraciones RX quirófano traumatológicas	Máx. 0,08 pts
Exploraciones RX quirófano digestivo	Máx. 0,02 pts
Exploraciones RX quirófano urológicas	Máx. 0,01 pts
Exploraciones RX quirófano neurológicas	Máx. 0,02 pts
Exploraciones RX quirófano tórax	Máx. 0,02 pts
Exploraciones RX quirófano vascular	Máx. 0,02 pts
RMN simple Columna vertebral 1 segmento	Máx. 0,04 pts

RMN simple Columna vertebral 2 segmentos	Máx. 0,06 pts
RMN simple Columna vertebral 3 segmentos	Máx. 0,07 pts
RMN simple cerebral	Máx. 0,04 pts
RMN simple MMSS/MMII/no articular	Máx. 0,04 pts
RMN simple hombro/codo/cadera/rodilla	Máx. 0,04 pts

a.5.2. Otras pruebas diagnósticas, terapéuticas y técnicas específicas

Max. 2,6 pts

Audiometría	Máx. 0,01 pts
ECG	Máx. 0,22 pts
Ecocardiograma	Máx. 0,05 pts
Espirometría	Máx. 0,20 pts
Topografía corneal	Máx. 0,04 pts
Campimetría	Máx. 0,03 pts
EMG	Máx. 0,12 pts
Extracción cuerpo extraño corneal	Máx. 0,08 pts
Extracción cuerpo extraño conjuntival	Máx. 0,10 pts
Extracción cuerpo extraño intraorbitario	Máx. 0,13 pts
Sutura desgarro palpebral	Máx. 0,04 pts
Forfait de tratamiento enfermedad descompresiva Tabla CX-18	Máx. 0,70 pts
Forfait de tratamiento enfermedad descompresiva Tabla CX-12	Máx. 0,70 pts
Fisioterapia	Máx. 0,18 pts

a.6. Intervenciones quirúrgicas

Máx. 16 puntos

Consulta consentimiento informado	Máx. 0,20 pts
Intervención quirúrgica ambulatoria (menor a 13 horas)	Máx. 1,00 pts
Intervención quirúrgica hospitalaria (mayor a 13 horas)	
Estancia hospitalización quirúrgica/día	Máx. 12,00 pts
Sala de operaciones:	
Duración anestesia hasta 1 hora	Máx. 0,15 pts
Duración anestesia hasta 1 hora y 30 minutos	Máx. 0,55 pts
Duración anestesia hasta 2 horas y 30 minutos	Máx. 1,50 pts
Duración anestesia hasta 4 horas	Máx. 0,50 pts
Duración anestesia más de 4 horas (Fracción de 30 minutos)	Máx. 0,10 pts

La oferta económica se deberá presentar de acuerdo con los modelos especificados en el **Anexo V** del Pliego de Clausulas Administrativas Particulares e **incluirse en el sobre 2.**

b. Disponibilidad de plazas/accesos reservados exclusivamente para vehículos de transporte sanitario:

Máximo 3 puntos

Se valorará de forma proporcional según el número de plazas/accesos ofertados por los distintos licitadores Puntuación = (Nº de plazas/accesos oferta proveedor / Nº de plazas/accesos mejor oferta) x 3	Máx. 3 puntos
---	---------------

El criterio de adjudicación del apartado b) se acreditará mediante la información que figure en el Anexo V, que a estos efectos tendrá la consideración de declaración responsable

c. Recursos Técnicos y Materiales: Máximo 40 puntos

c.1. Nº Equipos y características técnicas para pruebas diagnósticas máx. 10 puntos

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

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

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

Equipos	Puntuación máx.
Ecógrafos	6 puntos
Radiología convencional Digital	1 puntos
TAC	3 puntos

c.2. Nº de quirófanos máx. 10 puntos

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

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

Puntuación = (Nº de quirófanos ofertados / nº de quirófanos mejor oferta) x 10

c.3. Nº de box de urgencias máx. 5 puntos

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

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

Puntuación = (Nº de box de urgencias ofertados/ Nº de box de urgencias mejor oferta) x 5

c.4. Nº de habitaciones y camas

máx. 15 puntos

Nº de habitaciones con cama individual para paciente y cama de acompañante Se valorará de forma proporcional el número de habitaciones ofertadas según las ofertas recibidas. Puntuación = (Nº de habitaciones ofertadas/nº de habitaciones mejor oferta) x 15	Máx. 15 puntos
--	----------------

Los criterios de adjudicación del apartado c.1 a c.4 se acreditarán mediante la información que figure en el Anexo V, que a estos efectos tendrá la consideración de declaración responsable.

d. Acreditación de experiencia y cualificación profesional:

Máx. 8 ptos.

Se asignarán puntos en función de la experiencia acreditada de los profesionales de las especialidades médicas obligatorias (34)

Se deberá ofertar un profesional para cada una de estas especialidades.

Para la valoración de la oferta, se calculará la media de los años de práctica de los profesionales ofertados, según la siguiente fórmula:

Promedio experiencia = (años exp. prof. especialidad 1 + años exp. prof. Especialidad 2 +...) /34

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

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

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

Nota: La empresa IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD, S.L.U. se ha presentado con cuatro centros sanitarios: Policlínica Ntra Sra del Rosario, Vilaparc, Eivisalud y Vilaparc Sa Colomina.

a. Oferta económica. Máximo 49 puntos

	PUNTUACION MÁXIMA	POLICLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, SLU.
a. Oferta Económica		
a.1. Oferta económica del Servicio de Urgencias	18,00	18,00
a.1.1 Urgencias		
Tiempo de permanencia en urgencias inferior a 13 horas	9,50	9,50
Tiempo de permanencia en urgencias superior a 13 horas	4,00	4,00
Administración medicación (por proceso)	2,00	2,00
a.1.2 Urgencias accidente biológico		
Primera asistencia por accidente biológico con inóculo conocido	0,60	0,60
Primera asistencia por accidente biológico con inóculo desconocido	1,00	1,00
Análisis inóculo (Ac antiHBS, Ac antiVIH, Ac antiVHC(3ª generación), Ag HBS, GOT, GPT.)	0,90	0,90
a.2. Oferta económica de las estancias no quirúrgicas y estancias en UCI	8,00	8,00
Estancia no quirúrgica en habitación individual/día	5,00	5,00
Estancia en UCI/día	3,00	3,00
a.3. Oferta económica de las consultas de especialistas.	3,00	3,00
Primera consulta	1,50	1,50
Consultas sucesivas	1,50	1,50
a.4. Oferta económica de las actuaciones de enfermería	0,40	0,40
Cura primera consulta de enfermería	0,20	0,20
Cura consulta sucesiva de enfermería	0,20	0,20
a.5. Pruebas Diagnósticas, Terapéuticas y otras técnicas específicas	3,60	3,60
a.5.1. Radiodiagnóstico – Diagnóstico por imagen	1,00	1,00
Ecografía abdomino-pélvica	0,06	0,06
Ecografía muscular/tendinosa/articular	0,20	0,20
Ecodoppler MMSS o MMII arterial	0,04	0,04
Ecodoppler MMSS o MMII venoso	0,02	0,02
TAC Simple MMSS O MMII	0,02	0,02
TAC Simple Craneal/Facial	0,04	0,04
TAC Simple Columna cervical/dorsal/Lumbo-sacra	0,04	0,04
TAC Simple tórax	0,04	0,04
TAC simple abdomino-pélvico	0,04	0,04
TAC Simple toraco-abdominal	0,02	0,02
TAC Simple abdomen-torax-pelvis	0,02	0,02
Exploraciones RX quirófano traumatológicas	0,08	0,08
Exploraciones RX quirófano digestivo	0,02	0,02
Exploraciones RX quirófano urológicas	0,01	0,01
Exploraciones RX quirófano neurológicas	0,02	0,02
Exploraciones RX quirófano tórax	0,02	0,02
Exploraciones RX quirófano vascular	0,02	0,02
RMN simple Columna vertebral 1 segmento	0,04	0,04
RMN simple Columna vertebral 2 segmentos	0,06	0,06
RMN simple Columna vertebral 3 segmentos	0,07	0,07
RMN simple cerebral	0,04	0,04
RMN simple MMSS/MMII/no articular	0,04	0,04
RMN simple hombro/codo/cadera/rodilla	0,04	0,04
a.5.2. Otras pruebas diagnósticas, terapéuticas y técnicas específicas	2,60	2,60
Audiometría	0,01	0,01
ECG	0,22	0,22
Ecocardiograma	0,05	0,05
Espirometría	0,20	0,20
Topografía corneal	0,04	0,04
Campimetría	0,03	0,03
EMG	0,12	0,12
Extracción cuerpo extraño corneal	0,08	0,08
Extracción cuerpo extraño conjuntival	0,10	0,10
Extracción cuerpo extraño intraorbitario	0,13	0,13
Sutura desgarro palpebral	0,04	0,04
Forfait de tratamiento enfermedad descompresiva Tabla CX-18	0,70	0,70
Forfait de tratamiento enfermedad descompresiva Tabla CX-12	0,70	0,70
Fisioterapia	0,18	0,18
a.6. Intervenciones quirúrgicas	16,00	16,00
Consulta consentimiento informado	0,20	0,20
Intervención quirúrgica ambulatoria (menor a 13 horas)	1,00	1,00
Intervención quirúrgica hospitalaria (mayor a 13 horas)		
Estancia hospitalización quirúrgica/día	12,00	12,00
Sala de operaciones:		
Duración anestesia hasta 1 hora	0,15	0,15
Duración anestesia hasta 1 hora y 30 minutos	0,55	0,55
Duración anestesia hasta 2 horas y 30 minutos	1,50	1,50
Duración anestesia hasta 4 horas	0,50	0,50
Duración anestesia más de 4 horas (Fracción de 30 minutos)	0,10	0,10
TOTAL APARTADO A	49,00	49,00

b. Disponibilidad de plazas/accesos reservados exclusivamente para vehículos de transporte sanitario: Máximo 3 puntos

	PUNTUACION MÁXIMA	POLICLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, SLU.	Observaciones: POLICLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, SLU.
b. Localización y Accesibilidad			
b.1. Disponibilidad de plazas/accesos reservados para vehículos de transporte sanitario (para uso de pacientes de Asepeyo)	3,00	3,00	1 plaza
TOTAL APARTADO B	3,00	3,00	

c. Recursos Técnicos y Materiales: Máximo 40 puntos

	PUNTUACION MÁXIMA	POLICLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, SLU.	Observaciones: POLICLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, SLU.
c. Recursos Técnicos y Materiales			
c.1. Nº Equipos y características técnicas para pruebas diagnósticas	10,00	10,00	Obtienen la máxima valoración como únicos licitadores
Ecógrafos	6,00	6,00	
Radiología convencional Digital	1,00	1,00	
TAC	3,00	3,00	
c.2. Nº de quirófanos	10,00	10,00	
c.3. Nº de box de urgencias	5,00	5,00	
c.4. Nº de habitaciones y camas	15,00	15,00	
Nº de habitaciones con cama individual para paciente y cama de acompañante	15,00	15,00	
TOTAL APARTADO C	40,00	40,00	

d. Acreditación de experiencia y cualificación profesional: 8 puntos.

	PUNTUACION MÁXIMA	POLICLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, SLU.	Observaciones: POLICLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, SLU.
d. Acreditación de experiencia y cualificación profesional			
Se asignarán puntos en función de la experiencia acreditada	8,00	0,00	No han aportado información
TOTAL APARTADO D	8,00	0,00	

Resumen Valoración Final

	PUNTUACION MÁXIMA	POLICLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, SLU.
TOTAL PUNTUACION Aspectos sujetos a Valoración Mediante Fórmulas	100,00	92,00

Asunción Anguera Barea
Dirección de Contratación