**ANEXO APARTADO LL CRITERIOS AUTOMÁTICOS**

Expediente de contratación nº **PA SARA 439 2023**

**LOTE 10. EQUIPOS PARA PRUEBAS VISUALES.**

En ………………………, a ………….. de ………………………….. de ……………….

Don/Doña ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. de Nacionalidad ……………………………. provisto del D.N.I./NIE/pasaporte nº ………………………………… vecino/a de ……………………………………………………… provincia de ……………………..…………………… con domicilio en ………………………………………………………….. nº …………………………..teléfono ………………………… correo electrónico ………………………… actuando en nombre propio /en representación de la empresa ………………………………………… y en calidad de (apoderado, administrador, etc.) ........................................................, empresa con NIF nº͙͙͙͙͙ .….…....…............ con domicilio en................................................... , teléfono nº ............................. correo electrónico͙͙͙ ..........…. como licitador interesado en participar en el procedimiento de adjudicación del contrato...........................,

**EXPONE:**

PRIMERO: Que enterado de las condiciones y requisitos que se exigen para la contratación de…………………………………………………………………………………………………..…………………… (Expediente nº͙͙…….….….….….…………), los acepta y se compromete a la ejecución en su totalidad, con estricta sujeción a los pliegos de cláusulas administrativas particulares y de prescripciones técnicas, y a tal fin presenta la siguiente oferta:

**ORDEN 1- OFERTA ECONÓMICA: MÁXIMO 50 PUNTOS.**

Se otorgará la máxima puntuación al licitador que oferte un precio más bajo, y proporcionalmente al

resto mediante la siguiente fórmula de proporción inversa:

𝑷 = (𝒑𝒎 ∗ 𝒎𝒐) / 𝑶

(donde "P" es la puntuación, "pm" es la puntuación máxima, "mo" es el precio de la mejor oferta y "O"

el precio de la oferta que se valora).

PROPOSICIÓN ECONÓMICA TOTAL (IVA EXCLUIDO): …………………………………….. EUROS

PARTIDA CORRESPONDIENTE AL IVA : ………………………………….EUROS

PROPOSICIÓN ECONÓMICA TOTAL (IVA INCLUIDO) ……………………………………….. EUROS

PRECIOS UNITARIOS (SI PROCEDE) IVA EXCLUIDO……………………………………………..EUROS

La mesa de contratación otorgará la puntuación de cada apartado de conformidad con el contenido de las ofertas que de forma separada efectuarán los licitadores y **que deberán presentar en el sobre 3.**

**CRITERIOS DE ADJUDICACION CUALITATIVOS OBJETIVOS, VALORABLES MEDIANTE FÓRMULAS MATEMÁTICAS O ARITMÉTICAS:**

Sólo se valorarán en este apartado aquellos licitadores que cumplan con las características mínimas exigidas en el PPT.

En supuesto que no se detalle algún o varios de los órdenes especificados, no se procederá a la valoración de este o estos apartados que se puntuarán con 0 puntos.

**ORDEN 2- AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE GARANTÍA: MÁXIMO 10 PUNTOS.**

• 1 AÑO ADICIONAL al mínimo exigido: **5 puntos**

• 2 AÑOS ADICIONALES al mínimo exigido: **10 puntos**

*LA OFERTA DEL LICITADOR ES DE ………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Orden 3 –CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO: MÁXIMO 30 PUNTOS. Sobre 3.**

Marcar lo que corresponda.

* Laser que incluya diferentes fibras ópticas por tamaño de spot y que el control de potencia laser esté integrado en el cuerpo de la propia lámpara de hendidura
* **Si. 2,5 *puntos.***
* **No. 0 puntos.**
* Inclusión en el láser de la función auto-avance para posicionamiento automático de patrones seriados
* **Si. 2 puntos.**
* **No. 0 puntos.**
* Posibilidad de ampliar la gama de tratamientos del láser con un módulo de tratamiento específico de trabeculoplastia por patrón específico.
* **Si. 2 puntos.**
* **No. 0 puntos.**
* Posibilidad de que el tratamiento Sub-umbral del láser sea por patrones específicos y tengan marcas de referencia para localización de la zona tratada**.**
* **Si. 2 puntos.**
* **No. 0 puntos.**
* El láser debe poseer función test de prueba de potencia dentro de un patrón seleccionado para poder ver y ajustar la potencia seleccionada con un solo disparo.
* **Si. 2 puntos.**
* **No. 0 puntos.**
* Posibilidad de que el número de patrones primarios que integra el Láser sea mínimo 10 y su personalización individual para cada tipo de tratamiento.
* **Si. 2,5 puntos.**
* **No. 0 puntos.**
* Posibilidad de que el autorefractómetro tonómetro esté totalmente robotizado a través de la pantalla táctil, en funciones de: Alineación, Enfoque, Medición y Cambio automático de ojo.
* **Si. 2 puntos.**
* **No. 0 puntos.**
* El autorefractómetro tonómetro debe disponer de una pantalla táctil color giratoria, con posibilidad de poder trabajar con el paciente en posición frontal, lateral y trasera y topes de seguridad en el recorrido a definir por el usuario.
* **Si. 2,5 puntos.**
* **No. 0 puntos.**
* El autorefractómetro tonómetro debe ofrecer la posibilidad de control manual habilitado para pacientes con mala fijación.
* **Si. 2 puntos.**
* **No. 0 puntos.**
* El autorefractómetro tonómetro debe permitir mediciones adicionales de la PIO en caso de error sin necesidad de repetir la prueba.
* **Si. 2 puntos.**
* **No. 0 puntos.**
* El autorefractómetro tonómetro debe permitir la medición mediante prisma rotatorio, abarcando más zona de medición.
* **Si. 2 puntos.**
* **No. 0 puntos.**
* El autorefractómetro tonómetro dispondra de función catarata con posibilidad de hacer mediciones manuales o automáticas en pacientes con cataratas o alguna opacidad.
* **Si. 2 puntos.**
* **No. 0 puntos.**
* El autorefractómetro tonómetro dispondra de sistema de control de fogging, test de fijación con dos niveles de fijación, recuperación del anillo de medición proyectado para evaluar la transparencia de los medios, medición del diámetro corneal.
* **Si. 2,5 puntos.**
* **No. 0 puntos.**
* El autorefractómetro tonómetro permitirá la posibilidad de instalar un joystick opcional.
* **Si. 2 puntos.**
* **No. 0 puntos.**

FIRMADO

APODERADO EMPRESA