



**FORMULARIO DE OFERTA TÉCNICA OBJETIVA (SOBRE ELECTRÓNICO C)**

<input checked="" type="checkbox"/> APLICA
<input type="checkbox"/> NO APLICA

D./D<sup>a</sup>. THEODOROS KRAVVAS, con D.N.I. número Y5537669L, en su calidad de ADMINISTRADOR de la mercantil RESONANCIA MAGNETICA SANTA TERESA, S.L.U, en virtud de la escritura de poder otorgada ante el Notario de VALLADOLID Doña CARMEN FERNÁNDEZ PRIDA CASADO, en fecha 17 de octubre de 2019, con el número 935 de su protocolo y con correo electrónico ES\_juridico@affidea.com.

**EXPONE:**

Que en cumplimiento de las condiciones y requisitos exigidos en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares para concurrir a la licitación convocada por MUTUAL MIDAT CYLOPS, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social N<sup>o</sup> 1” para la contratación del **SERVICIO DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS COMPLEMENTARIAS DE RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR Y TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA EN EL ÁMBITO TERRITORIAL DE ÁVILA Y ÁREA DE INFLUENCIA**, con número de expediente N202200275,

**DECLARA:**

**NOTA IMPORTANTE APLICABLE A LOS SIGUIENTES CRITERIOS TÉCNICOS DE ADJUDICACIÓN:**

*En caso de ofrecer más de un centro concertado, todos los aspectos (casillas) que se marquen en la oferta técnica presentada por el licitador deberán cumplirse necesariamente para todos los centros. En este sentido, un licitador, a la hora de cumplimentar la proposición*



técnica, no podrá marcar un determinado aspecto si el mismo no se cumple con respecto a todos los centros.

## Intercambio Telemático de Información

### Integración de la Realización de Pruebas

x

El licitador **OFRECE Y ASUME LA OBLIGACIÓN** de integrar en su sistema de información, cuando sea requerido por MC MUTUAL, los siguientes puntos relativos a la realización de los servicios objeto del contrato:

- Identificación de los estudios e informes mediante la codificación del paciente y prueba según los identificadores de la Mutua (paciente, petición y número de acceso).
- Intercambio de mensajes HL7 para la transmisión de información entre el HIS de la Mutua y los sistemas de información del proveedor.
- Recepción de las imágenes en el PACS de la Mutua.
- Recepción de los informes mediante documentos CDA-HL7.

### Consulta de Imágenes e Informes Médicos a través de la web

x

El licitador **OFRECE Y ASUME LA OBLIGACIÓN** de dar acceso a la Mutua a la consulta de las Imágenes e Informes médicos mediante conexiones seguras que permitan su lectura en los términos y condiciones establecidos a continuación, cumpliendo con la normativa aplicable en materia de protección de datos de carácter personal y, en caso de tratarse de transferencia de ficheros que contienen datos de salud, mediante el cifrado o disociación de los datos de la persona:

- Se debe entregar un código de usuario único y personalizado para cada persona de MC MUTUAL que acceda al sistema del proveedor sanitario.
- La comunicación entre puesto de trabajo del usuario de MC MUTUAL y el sistema del proveedor sanitario debe ser cifrada con protocolos seguros, y para ello el servidor deberá contar con certificado SSL reconocido.
- Debe poderse acceder desde Internet sin usar conexiones VPN.
- La aplicación del proveedor sanitario no debe requerir la instalación de complementos o software en los puestos de trabajo de los usuarios.
- La aplicación debe soportar el acceso con navegador mediante un servicio Proxy, usando protocolos/puertos estándar (https/443) para este tipo de conexiones en Internet, y no requerirá conexiones directas entre el PC cliente y el servidor.
- Robustez de la contraseña: El sistema no deberá aceptar contraseñas de menos de 8 caracteres y deberá solicitar el cambio periódicamente.

### Facilidad de acceso al centro concertado propuesto

x	<p>El licitador <b>DECLARA</b>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Que <b>EXISTEN</b> paradas de transporte público (bus, tren, metro, tranvía, autobús interurbano o análogo) o paradas de taxi a una <u>distancia inferior a 150 metros</u> del/de los centro/s concertado/s ofrecido/s.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p>El licitador <b>DECLARA</b>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Que <b>EXISTE</b> aparcamiento público a una <u>distancia inferior a 150 metros</u> del/de los centro/s concertado/s ofrecido/s.</li> </ul>

### Número de equipos ofrecidos ubicados en el/los centro/s ofrecido/s

x	<p>El licitador <b>DECLARA</b>:</p> <p><b>DISPONER EN LA ACTUALIDAD</b> en el/los centro/s ofrecido/s ubicado/s en el ámbito geográfico exigido en la cláusula 1.2. del Pliego de Prescripciones Técnicas y obligarse a adscribir al contrato el número mínimo de equipos de RMN y TAC exigidos en el Pliego para la realización de las pruebas.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>El licitador <b>OFRECE Y ASUME LA OBLIGACIÓN</b> de:</p> <p>DISPONER de un número superior de equipos de RMN y TAC al mínimo exigido, en el/los centro/s ofrecido/s ubicado/s en el ámbito geográfico exigido en la cláusula 2.4. del Pliego de Prescripciones Técnicas.</p> <p><b>Advertencia:</b> Sólo serán valorables cuando se ubiquen en los centros ofrecidos y reúnan los requerimientos técnicos establecidos en el Pliego de Prescripciones Técnicas.</p>

A los efectos de poder constatar la existencia de uno/s y otro/s, a continuación se deberá identificar: de un lado, el **equipo mínimo de RMN y TAC exigido** en el Pliego de Prescripciones Técnicas y, de otro, **el/los equipo/s ofrecido/s para su valoración** (que superen, por tanto, el mínimo exigido):

### IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO DE RMN EXIGIDO, COMO MÍNIMO, EN EL PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS

(Se deberá cumplimentar toda la información solicitada en la tabla)

<b>MARCA Y MODELO</b>	<p>MARCA: PHILIPS MODELO: INTERA PULSAR 1,5 T</p>
-----------------------	---

<b>POTENCIA DE SU IMÁN</b>	1,5 TESLAS O SUPERIOR
<b>TIPO DE RMN</b>	<input type="checkbox"/> ABIERTA <input checked="" type="checkbox"/> CERRADA
<b>UBICACIÓN</b> (Localidad y centro)	AVDA. SANTA CRUZ DE TENERIFE 11 05005 AVILA
<b>REFERENCIA</b> (Número de fábrica o análogo que la singularice)	903372
<b>FECHA DE DISPONIBILIDAD DEL EQUIPO</b> (Fecha de adquisición o de la suscripción del contrato, convenio u otro instrumento jurídico que origine dicha disponibilidad)	14/01/2005
<b>IDENTIFICACIÓN DEL/DE LOS EQUIPO/S DE RMN OFRECIDO/S PARA SU VALORACIÓN (DISTINTOS A LOS EXIGIDOS)</b> <i>(Por cada equipo adicional al mínimo exigido, se deberá cumplimentar toda la información solicitada en la tabla)</i>	
<b>MARCA Y MODELO</b>	_____ (completar)
<b>POTENCIA DE SU IMÁN</b>	_____ TESLAS (completar)

<b>TIPO DE RMN</b>	<input type="checkbox"/> ABIERTA <input type="checkbox"/> CERRADA
<b>UBICACIÓN</b> (Localidad y centro)	_____ (completar)
<b>REFERENCIA</b> (Número de fábrica o análogo que la singularice)	_____ (completar)

**IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO DE TAC EXIGIDO, COMO MÍNIMO, EN EL PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS**  
*(Se deberá cumplimentar toda la información solicitada en la tabla)*

<b>MARCA Y MODELO</b>	MARCA: GENERAL ELECTRIC MODELO: OPTIMA CT 520 SERIES
<b>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS</b>	Helicoidal de 16 cortes, o superior
<b>UBICACIÓN</b> (Localidad y centro)	AVDA. SANTA CRUZ DE TENERIFE Nº 11 05005 AVILA

<b>REFERENCIA</b> (Número de fábrica o análogo que la singularice)	DPZ241109
<b>FECHA DE DISPONIBILIDAD DEL EQUIPO</b> (Fecha de adquisición o de la suscripción del contrato, convenio u otro instrumento jurídico que origine dicha disponibilidad)	27/06/2017
<b>IDENTIFICACIÓN DEL/DE LOS EQUIPO/S DE TAC OFRECIDO/S PARA SU VALORACIÓN</b> <b>(DISTINTOS A LOS EXIGIDOS)</b> <i>(Por cada equipo adicional al mínimo exigido, se deberá cumplimentar toda la información solicitada en la tabla)</i>	
<b>MARCA Y MODELO</b>	_____ (completar)
<b>CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS</b>	Helicoidal de 16 cortes, o superior
<b>UBICACIÓN</b> (Localidad y centro)	_____ (completar)
<b>REFERENCIA</b> (Número de fábrica o análogo que la singularice)	_____ (completar)
<b>FECHA DE DISPONIBILIDAD DEL EQUIPO</b> (Fecha de adquisición o de la suscripción del contrato, convenio u otro instrumento jurídico que origine dicha disponibilidad)	_____ (completar)



**Reducción de tiempos**

*(Para su valoración deberá facilitarse la siguiente información)*

<input type="checkbox"/>	<p>El licitador <b>OFRECE Y ASUME LA OBLIGACIÓN</b> de <u>reducir en un 20%</u>, como mínimo, acumulativamente, los tiempos de programación, del plazo de prestación de los servicios y del de entrega de los resultados, establecidos todos ellos en la cláusula 2.2. del Pliego de Prescripciones Técnicas.</p>
--------------------------	---

**Disponibilidad de RMN Abierta**

*(Para su valoración deberá facilitarse la siguiente información)*

<input type="checkbox"/>	<p>El licitador:</p> <p><b>OFRECE Y ASUME LA OBLIGACIÓN</b> (**) de disponer en el/los centro/s ubicado/s en el ámbito geográfico exigido en la cláusula 1.2. del Pliego de Prescripciones Técnicas y obligarse a adscribirlo al contrato un equipo de <b>RMN ABIERTA</b> que permite realizar estudios corporales (<i>body</i>) y estudios neurológicos (columna y cráneo) con un imán de potencia mínima de 0,3 teslas.</p> <p><i>(**) Sólo para el supuesto de ser distinto a los exigidos u ofrecidos en los apartados anteriores debe identificarse a continuación</i></p>	
	<p><b>IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO DE RMN OFRECIDO COMO MEJORA</b></p>	
	<p><b>MARCA Y MODELO</b></p>	<p>_____ (completar)</p>

<b>POTENCIA DE SU IMÁN</b>	_____ TESLAS (completar)
<b>TIPO DE RMN</b>	<input type="checkbox"/> ABIERTA
<b>UBICACIÓN</b>	_____ (completar)
<b>REFERENCIA</b> (Número de fábrica o análogo que la singularice)	_____ (completar)
<b>FECHA DE DISPONIBILIDAD DEL EQUIPO</b> (Fecha de adquisición o de la suscripción del contrato, convenio u otro instrumento jurídico que origine dicha disponibilidad)  (Cumplimentar este apartado solamente si se pretende acreditar también como solvencia técnica)	_____ (completar)



**(\*) AVISO IMPORTANTE:**

- *Bajo ningún concepto podrá alterarse o modificarse el contenido de este formulario, y en caso de producirse alguna variación, supondrá automáticamente el rechazo de la oferta.*
- *Recuerde señalar las casillas correspondientes. En el supuesto de dejarse de señalar con una  alguna de las casillas en que se halle previsto o dejarse rellenar los datos correspondientes a uno de los equipos ofrecidos (como mínimo exigible o para su valoración) conllevará tenerlo por no asumido u ofrecido, según corresponda.*

**AVISOS IMPORTANTES**

- *En caso de licitación por lotes, deberán cumplimentarse y presentarse tantos formularios de oferta técnica objetiva como lotes a los que se presente oferta.*
- *El presente documento deberá ser aportado por todos los empresarios licitadores.*

*Este documento está firmado electrónicamente*

*En Ávila a 26 de Abril de 2022*

Y5537669L Firmado digitalmente  
por Y5537669L  
THEODOROS THEODOROS  
KRAVVAS (R: KRAVVAS (R:  
B05156658) B05156658)  
B05156658) Fecha: 2022.04.27  
11:29:44 +02'00'