

ACTA DE APERTURA DEL Fichero "C" Proposición económica y criterios evaluables automáticamente

Nº de Expediente	SER-24-0127-OSA		
Título Abreviado	Hospitalario Daño Cerebral y/o Lesión Medular en Mondragón/Arrásate		
Órg. Contratación	DM- CONCIERTOS SANITARIOS		
Unidad Promotora	CONCIERTOS SANITARIOS		
Procedimiento	Abierto	Modalidad Contrato	
Tipo Tramitación	Pluralidad de Criterios	Forma Adjudicación	Pluralidad de Criterios
CPV	85.120000-6	Servicios de ejercicio de la medicina y servicios conexos.	
Valor Estimado	721.240,00 €	Tipo Impuesto	Exento de IVA
Presupuesto de Licitación	138.700,00 €	Tipo Impositivo	
Total (impuestos incluidos)	138.700,00 €		
Lotes	NO	Plazo Ejecución / Fecha prev. fin Ejec.	12 Meses
Prórrogas	Sí	N.º: 4	Duración: 12 meses
Asistentes	Cargo	Persona	
	Presidente/a	José Martín Olivares	
	Vocal Técnico	Pilar Catalán Serrano	
	Secretario/a	Rafa Salado Cereijo	

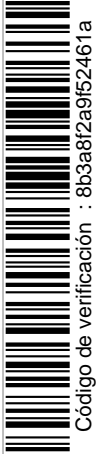
En Madrid, siendo las 09:30 horas del día 27 de marzo de 2024,

Se declara válidamente constituida la Mesa de Contratación, reunida telemáticamente, para tratar los asuntos relacionados en el siguiente orden del día. Dicha sesión se celebra en acto público, de conformidad con lo establecido en el artículo 157.4 de la Ley 9/2017 de Contratos del Sector Público, con la garantía de transparencia y publicidad que es exigible en el marco de la contratación pública.

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

ORDEN DEL DÍA

1.- Apertura del sobre C con la documentación aportada por los licitadores con las Proposiciones económicas y criterios evaluables automáticamente



Código de verificación : 8b3a8f2a9f52461a



Acta Apertura Fichero "C"

SE HACE CONSTAR:

1º. Que en el procedimiento de referencia han presentado oferta los licitadores que se indican seguidamente:

NOMBRE EMPRESA	CIF
CASA HERMANAS HOSPITALARIAS AITA MENNI	R24000140J

2º. Que las propuestas presentadas por los licitadores en el procedimiento de referencia han sido:

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

PROPUESTA ECONÓMICA (según los precios unitarios indicados por el licitador)						
Descripción artículo	Importe Máximo Licitación	Puntuación Máxima	Criterio (Max / Min)	CASA HERMANAS HOSPITALARIAS AITA MENNI	Licitador_02	Licitador_03
Importe Total Ofertado sin IVA	138.700,00	40	Mínimo	138.700,00		
Importe de licitación				138.700,00	138.700,00	0,00 0,00

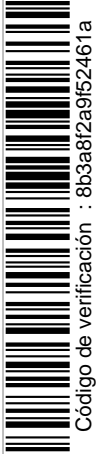
II. Propuesta Técnica evaluable mediante fórmulas:

				PROPUESTA
	Descripción criterios	Puntuación Máxima	Servicios	CASA HERMANAS HOSPITALARIAS AITA MENNI
II.1.	Características de las instalaciones, medios materiales y humanos	45	Daño Cerebral	
	II.1.1. Experiencia y formación Fisioterapeutas	30		7,00
	Los tres (3) Fisioterapeutas exigidos/as en pliegos especifican experiencia de entre tres (3) y menos de siete (7) años y NO disponen -los tres- de un Master o Postgrado oficial en Neurorehabilitación	2		
	Los tres (3) Fisioterapeutas exigidos/as en pliegos especifican experiencia de entre tres (3) y menos de siete (7) años y además los tres disponen de un Master o Postgrado oficial en Neurorehabilitación	5		
	Los tres (3) Fisioterapeutas exigidos/as en pliegos especifican experiencia de más de siete (7) años y NO disponen -los tres- de un Master o Postgrado oficial en Neurorehabilitación	7		X
	Los tres (3) Fisioterapeutas exigidos/as en pliegos especifican experiencia de más de siete (7) años y además disponen de un Master o Postgrado oficial en Neurorehabilitación	10		

Código de verificación : 8b3a8f2a9f52461a

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección <https://contratacion.umivaleactiva.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=8b3a8f2a9f52461a>

Terapeutas Ocupacionales		10,00
El/la Terapeuta Ocupacional exigido/a en pliegos específica experiencia de entre un (1) año y menos de tres (3) años y NO dispone de un Master o Postgrado oficial en Neurorehabilitación	2	
El/la Terapeuta Ocupacional exigido/a en pliegos específica experiencia de entre un (1) año y menos de tres (3) años y además dispone de un Master o Postgrado oficial en Neurorehabilitación	4	
El/la Terapeuta Ocupacional exigido/a en pliegos específica experiencia de entre tres (3) y menos de cinco (5) años y NO dispone de un Master o Postgrado oficial en Neurorehabilitación	5	
El/la Terapeuta Ocupacional exigido/a en pliegos específica experiencia de entre tres (3) y menos de cinco (5) años y además dispone de un Master o Postgrado oficial en Neurorehabilitación	10	X
Logopedia		5,00
El/la Logopeda exigido/a en pliegos específica experiencia de entre un (1) año y menos de tres (3) años y NO dispone de un Master o Postgrado oficial de Logopedia aplicada a la Neurorehabilitación	2	
El/la Logopeda exigido/a en pliegos específica experiencia de entre un (1) año y menos de tres (3) años y dispone de un Master o Postgrado oficial de Logopedia aplicada a la Neurorehabilitación	4	
El/la Logopeda exigido/a en pliegos específica experiencia de entre tres (3) y menos de cinco (5) años y NO dispone de un Master o Postgrado oficial de Logopedia aplicada a la Neurorehabilitación	5	X
El/la Logopeda exigido/a en pliegos específica experiencia de entre tres (3) y menos de cinco (5) años y además dispone de un Master o Postgrado oficial de Logopedia aplicada a la Neurorehabilitación	10	
II.1.2. Otros profesionales disponibles	13	
Psicología		2,00
Disponer de un/a (1) titulado/a de Grado Universitario o equivalente en Psicología CON Master o Postgrado oficial en Neuropsicología	2	SI
Disponer de dos (2) titulados de Grado Universitario o equivalente en Psicología CON Master o Postgrado oficial en Neuropsicología	3	
Disponer de tres (3) titulados de Grado Universitario o equivalente en Psicología CON Master o Postgrado oficial en Neuropsicología	5	
Medico/a Rehabilitador/a:		4,00
Disponer de un/a (1) titulado/a de Grado Universitario o equivalente en Medicina Rehabilitadora	4	Indicar SI/NO = SI
Neurólogo/a:		4,00
Disponer de un/a (1) titulado/a de Grado Universitario o equivalente en Neurología	4	Indicar SI/NO = SI

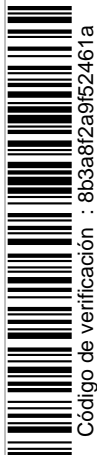


Código de verificación : 8b3a8f2a9f52461a

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección <https://contratacion.umivaleactiva.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=8b3a8f2a9f52461a>

II.1.3.	Existencia de Aparcamiento Sanitario Exclusivo	2	Indicar SI/NO =	SI
	NO dispone de zona reservada	0		
	SI dispone de zona reservada	2		
II.2.	Calidad del Servicio	4	Daño Cerebral	
II.2.1	Plan de susitiución de profesionales ante contingencias	2	Indicar SI/NO =	SI
	NO existe Plan	0		
	SI existe Plan	2		
II.2.3	Sistemas de gestión de quejas y reclamaciones	2	Indicar SI/NO =	SI
	No se facilita sistema	0		
	SI se facilita sistema	2		
II.3.1	Mejoras	11	Daño Cerebral	
II.3.1	Nº de centros adicionales			
	Un (1) centro adicional	2		
	Dos (2) centros adicionales	4		X
	Tres (3) o más centros adicionales	6		
II.3.2	Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)		Indicar SI/NO =	NO
	NO dispones	0		
	SI dispone	1		
II.3.3	Atención domiciliaria		Indicar SI/NO =	NO
	No dispone	0		
	Si dispone	4		

3º. Por parte de la Mesa de Contratación expresamente se hace constar que los datos consignados son los que han indicado los licitadores y que, en todo caso, serán objeto de revisión a los efectos de la aplicación de los criterios de adjudicación. Si tras la revisión de la documentación aportada se entendiera que la información reflejada en el Anexo II no hubiera quedado debidamente acreditada no se otorgará puntuación en el apartado correspondiente reflejándose todo ello en el informe de valoración que se publicará junto con la Adjudicación.



Código de verificación : 8b3a8f2a9f52461a

Para la verificación del siguiente código podrá conectarse a la siguiente dirección <https://contratacion.umivaleactiva.es/licitacion/verificadorCopiaAutentica.do?codigoVerificacion=8b3a8f2a9f52461a>