

ANEXO Nº 2 MODELO DE PROPOSICIÓN ECONÓMICA Y CRITERIOS TÉCNICOS VALORABLES AUTOMÁTICAMENTE (SOBRE C)

PROPOSICIÓN ECONÓMICA (LOTE 14-AGRAMUNT) - (SOBRE C)

Don/Doña, con domicilio en, con NIF número, enterado/a de las condiciones que se exigen para la adjudicación del concierto de **“SERVICIOS DE ASISTENCIA SANITARIA Y RECUPERADORA DE CARÁCTER AMBULATORIO PARA LA POBLACIÓN PROTEGIDA POR EGARSAT MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 276 EN VARIAS LOCALIDADES DE LA PROVINCIA DE TARRAGONA, GIRONA Y LLEIDA, EXP.”**, se compromete en su propio nombre y derecho / en nombre y representación de la empresa

..... con NIF/CIF, con domicilio en, calle, nº, código postal, teléfono, fax

a la cual representa, a tomar a la ejecución del citado concierto con estricta sujeción a los expresados requisitos y condiciones, aceptando incondicionalmente las cláusulas del Pliego de Cláusulas de Ejecución y de Prescripciones Técnicas y declarando responsablemente que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas para contratar, según lo establecido en el art. 71 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014, con EGARSAT MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 276. Asimismo, manifiesta que para para la presentación de la presente oferta económica se han tenido en cuenta las obligaciones derivadas de las disposiciones vigentes en materia de protección de empleo, condiciones de trabajo y prevención de riesgos laborales y protección del medio ambiente.

A los efectos de lo expresado en el párrafo anterior se compromete a ejecutar el concierto en base a los siguientes importes:

LOTE 14	AGRAMUNT				
Tipo de Servicio	Nº Estimado Servicios/Año	Importe máximo unitario (exento de IVA)	Importe total máximo anual (exento de IVA)	Importe Ofertado unitario (exento de IVA)	Importe total Ofertado anual (exento de IVA)
<u>Asistencia Ambulatoria:</u>					
Urgencia / 1ª asistencia médica					
2ª asistencia médica y sucesivas					
2ª asistencia médica y sucesivas informada					
cura local					
inyectable					
<u>Pruebas diagnósticas:</u>					
radiología					
electrocardiograma					
<u>Rehabilitación:</u>					
Sesión					
Total					

En a de de

Firmado: D/Dª.

(Firma y sello del licitador o persona que lo representa)

ESPECIALIDADES y PRUEBAS <i>adicionales a los requisitos mínimos dispuestos en el Pliego</i>			Importe Ofertado unitario por el Licitador (exento de IVA)	Importe máximo unitario (exento de IVA)
Tipo	Código	Descripción	euros	euros
Especialidades	Especialidades			
	U.2 Enfermería	Consulta Sucesiva		11,40
	U.4 Podología	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.4 Podología	Consulta Sucesiva		29,50
	U.6 Alergología	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.6 Alergología	Consulta Sucesiva		29,50
	U.7 Cardiología	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.7 Cardiología	Consulta Sucesiva		29,50
	U.8 Dermatología	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.8 Dermatología	Consulta Sucesiva		29,50
	U.9 Aparato digestivo	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.9 Aparato digestivo	Consulta Sucesiva		29,50
	U.13 Medicina interna	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.13 Medicina interna	Consulta Sucesiva		29,50
	U.14 Nefrología	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.14 Nefrología	Consulta Sucesiva		29,50
	U.16 Neumología	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.16 Neumología	Consulta Sucesiva		29,50
	U.17 Neurología	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.17 Neurología	Consulta Sucesiva		29,50
	U.18 Neurofisiología	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.18 Neurofisiología	Consulta Sucesiva		29,50
	U.24 Reumatología	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.24 Reumatología	Consulta Sucesiva		29,50
	U.36 Tratamiento del dolor	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.36 Tratamiento del dolor	Consulta Sucesiva		29,50
	U.44 Odontología/Estomatología	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.44 Odontología/Estomatología	Consulta Sucesiva		29,50
	U.50 Oftalmología	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.50 Oftalmología	Consulta Sucesiva		29,50
	U.52 Otorrinolaringología	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.52 Otorrinolaringología	Consulta Sucesiva		29,50
	U.53 Urología	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.53 Urología	Consulta Sucesiva		29,50
	U.55 Cirugía ortopédica y Traumatología	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.55 Cirugía ortopédica y Traumatología	Consulta Sucesiva		29,50
	U.56 Lesionados medulares	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.56 Lesionados medulares	Consulta Sucesiva		29,50
	U.57 Rehabilitación	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50
	U.57 Rehabilitación	Consulta Sucesiva		29,50
U.62 Foniatria	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50	
U.62 Foniatria	Consulta Sucesiva		29,50	
U.63 Cirugía mayor ambulatoria	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50	
U.63 Cirugía mayor ambulatoria	Consulta Sucesiva		29,50	
U.64 Cirugía menor ambulatoria	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50	
U.64 Cirugía menor ambulatoria	Consulta Sucesiva		29,50	
U.88 Radiodiagnóstico	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50	
U.88 Radiodiagnóstico	Consulta Sucesiva		29,50	
U.91 Medicina de la educación física y el deporte	Consulta de Urgencia / 1ª Consulta		51,50	
U.91 Medicina de la educación física y el deporte	Consulta Sucesiva		29,50	

Firmado: D/Dª.

(Firma y sello del licitador o persona que lo representa)

ESPECIALIDADES y PRUEBAS <i>adicionales a los requisitos mínimos dispuestos en el Pliego</i>			Importe Ofertado unitario por el Licitador (exento de IVA)	Importe máximo unitario (exento de IVA)
Tipo	Código	Descripción	euros	euros
Pruebas diagnósticas	Pruebas diagnósticas			
				47,17
	ECOGRAFÍA ABDOMINAL			47,17
	ECOGRAFÍA ARTICULAR	Incluyendo cadera		47,17
	ECOGRAFÍA MUSCULAR O TENDINOSA			47,17
	RESONANCIA MAGNÉTICA. ANGIOGRAFÍA			224,02
	RESONANCIA MAGNÉTICA (CERRADA)	Dos o más regiones anatómicas		110,00
	RESONANCIA MAGNÉTICA (ABIERTA)	Dos o más regiones anatómicas		110,00
	RESONANCIA MAGNÉTICA (CERRADA)	Una región anatómica		95,00
	RESONANCIA MAGNÉTICA (ABIERTA)	Una región anatómica		95,00
	T. A. C 1 (OSTEOARTICULAR, COLUMNA VERTEBRAL, CEREBRO, ABDOMEN, SINUS PARANASALES)			77,00
	ARTERIOGRAFÍA			97,44
	ARTROGRAFÍA			51,93
	ARTRORMN (CERRADA)			150,00
	ARTRORMN (ABIERTA)			150,00
	ARTROTAC			110,00
	CISTOURETROGRAFÍA			44,18
	COLANGIOGRAFÍA			34,62
	COLECISTOGRAFÍA			32,91
	ENEMA OPACO			44,18
	ENEMA OPACO DOBLE CONTRASTE			55,38
	ESTUDIO RADIOLÓGICO ESÓFAGO/ESTÓMAGO			24,67
	FISTULOGRAFÍA			29,77
	FLEBOGRAFÍA			38,96
	MILOGRAFÍA			90,96
	MILOGRAFÍA - RADICULOGRAFÍA			128,63
	MILOTAC C. CERVICAL (CONTRASTE SUBARACNOIDEO)			182,72
	MILOTAC C. DORSAL (CONTRASTE SUBARACNOIDEO)			182,72
	MILOTAC C. LUMBAR (CONTRASTE SUBARACNOIDEO)			182,72
	NEFROTOMOGRAFÍA			33,67
	RENAL SIMPLE. UROGRAFÍA			47,61
	RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR (CERRADA)	Con contraste		125,00
	RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR (ABIERTA)	Con contraste		125,00
	TAC DOBLE			97,00
	TAC SIMPLE	Con contraste		107,00
	TAC TRIPLE			120,00
	TERMOGRAFÍA DE OTROS SITIOS			18,61
	TOMOGRAFÍAS			34,62
	TRÁNSITO INTESTINO DELGADO			60,62
	TRÁNSITO INTESTINO GRUESO			60,94
ESPIROMETRÍA SIMPLE			14,48	
ESPIROMETRÍA FORZADA. CURVAS FLUJO-VOLUMEN			18,13	
DOPPLER ARTERIAL EE.II. O EE.SS.			29,95	
DOPPLER VENOSO EE.II. O EE.SS.			29,95	
ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II.			69,34	
ECO-DOPPLER DE ARTERIAS VISCERALES			69,34	

ESPECIALIDADES y PRUEBAS <i>adicionales a los requisitos mínimos dispuestos en el Pliego</i>			Importe Ofertado unitario por el Licitador (exento de IVA)	Importe máximo unitario (exento de IVA)	
Tipo	Código	Descripción	euros	euros	
Pruebas diagnósticas	ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAÓRTICOS			69,34	
	ECO-DOPPLER VENOSO EE.SS. O EE.II.			50,52	
	ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER COLOR			75,44	
	ECOCARDIOGRAMA			51,04	
	ERGOMETRÍA			53,03	
	HOLTER (E.C.G. DINÁMICO)			55,32	
	HOLTER DE PRESIÓN ARTERIAL			51,13	
	PRUEBAS EPICUTÁNEAS (PATCH TEST)			37,86	
	ELECTROCOAGULACIÓN O CRIOTERAPIA DE VERRUGAS, TUMORES SUPERFICIALES, ETC.		Una o varias lesiones		13,94
	INFILTRACIONES TERAPÉUTICAS CUTÁNEAS				9,40
	ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO MÁS NEUROGRAFÍA				87,03
	ELECTROMIOGRAMA DE ESFÍNTERES				87,03
	ELECTROMIOGRAMA DE FIBRA AISLADA				57,16
	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS				58,56
	POTENCIALES EVOCADOS DE TRONCO CEREBRAL				61,71
	POTENCIALES EVOCADOS SOMESTÉSICOS DE MIEMBROS INFERIORES O SUPERIORES				61,71
	ELECTROENCEFALOGRAFÍA (EEG)				84,11
	ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO				43,20
	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES				61,71
	PUNCIÓN LUMBAR				92,75
	ECOGRAFÍA OFTÁLMICA BIOMETRÍA				62,87
	GONIOSCOPIA				18,83
	RETINOGRAFÍA				94,64
	SONDAJE LAGRIMAL		Un ojo		11,74
	LAVADOS VÍAS LAGRIMALES				70,55
	NASOFIBROLARINGOSCOPIA				49,15
	AUDIOMETRÍA				16,38
	TIMPANOGRAMA				22,72
	TIMPANOGRAMA / REFLEJO ESTAPEDIAL				26,42
	ESTROBOSCOPIO				44,39
	ERGOMETRÍA				28,19
	INFILTRACIONES				19,49
INFILTRACIONES FACETARIAS				64,93	
INFILTRACIONES FACTORES DE CRECIMIENTO SIN INGRESO				75,86	
CURA FACTORES DE CRECIMIENTO SIN INGRESO				111,02	
INFILTRACIÓN INTRADISCAL CON OZONO				100,82	

Firmado: D/Dª.

(Firma y sello del licitador o persona que lo representa)

ESPECIALIDADES y PRUEBAS <i>adicionales a los requisitos mínimos dispuestos en el Pliego</i>			Importe Ofertado unitario por el Licitador (exento de IVA)	Importe máximo unitario (exento de IVA)
Tipo	Código	Descripción	euros	euros
Analíticas	Analíticas			
	PERFIL BÁSICO	Bioquímica (Índice de aterogeneidad, Colesterol, Colesterol-HDL, Colesterol LDL, Colesterol VLDL, Triglicéridos, Glucosa, GOT, GPT, GGT, Ácido úrico, Bilirrubina total, Creatinina, Fosfatasa alcalina, Proteínas totales) + Urianálisis + Hemograma + V.S.G.		20,06
	PERFIL BÁSICO + IONOGRAMA	Bioquímica (Índice de aterogeneidad, Colesterol, Colesterol-HDL, Colesterol LDL, Colesterol VLDL, Triglicéridos, Glucosa, GOT, GPT, GGT, Ácido úrico, Sodio, Potasio, Cloro, Bilirrubina total, Creatinina, Fosfatasa alcalina, Proteínas totales CALCIO) + Urianálisis + Hemograma + V.S.G.		23,07
	PERFIL SIMTROM	Tiempo Protrombina (INR)		8,02
	PERFIL HEMOSTASIA	Hemograma + TTPA (Tiempo de tromboplastina parcial activado) + TP (tiempo de protrombina) + Fibrinógeno		18,05
	PERFIL BÁSICO + SEROLOGÍA REUMÁTICA	BÁSICO + ASLO + PCR + Factor reumatoide		28,08
	PERFIL BÁSICO + ESTUDIO HIERRO	BÁSICO + HIERRO + TRANSFERRINA + FERRITINA + ÍNDICE SATURACIÓN TRANSFERRINA		21,06
	PERFIL BÁSICO + PERFIL ANEMIAS	BÁSICO + HIERRO + TRANSFERRINA + FERRITINA + ÍNDICE SATURACIÓN TRANSFERRINA + VITB12 + AC. FÓLICO		35,11
	PERFIL PREOPERATORIO	Hemograma bilirrubina total cloro creatinina GGT glucosa GOT GPT potasio colinesterasa sérica sodio tiempo cefalina tiempo protombina INR + colesterol y fracciones+ ac. Úrico		25,01
	PERFIL PREOPERATORIO + SEROLOGÍA	Hemograma bilirrubina total cloro creatinina GGT glucosa GOT GPT potasio colinesterasa sérica sodio tiempo cefalina tiempo protombina INR AG HBS + AC ANTI-HBS + AC ANTI-HBC + AC ANTI-VHC + SEROLOGIA VIH urianálisis + COLESTEROLES + AC ÚRICO		50,15
	PERFIL BÁSICO + CARDIACO	BÁSICO + sodio + potasio,+ cloro + calcio + CK + LDH + Troponina + CK-MB + Mioglobina + BNP		50,15
	PERFIL BIOLÓGICO	Ag HBS + AC anti-HBS + Ac anti-HBc + Ac anti-VHC + serología VIH + AST + ALT + GGT + Urea + Creatinina + Hemograma + GLUCOSA + ALP		45,14
	PERFIL CONTROL INFECCIÓN	HEMOGRAMA V.S.G. PCR, Fe FERRITINA		20,06
PERFIL BÁSICO + DIABETES	BÁSICO + IONES + Hemoglobina glicosilada (Hba1c)		27,08	

ESPECIALIDADES y PRUEBAS <i>adicionales a los requisitos mínimos dispuestos en el Pliego</i>			Importe Ofertado unitario por el Licitador (exento de IVA)	Importe máximo unitario (exento de IVA)
Tipo	Código	Descripción	euros	euros
Análíticas	CADI URGENCIAS (Control Analítico de Diagnóstico Inmediato)	Según la patología y prescripción médica, incluye uno o varios de los siguientes perfiles de urgencias: 1. Orina: Bilirrubina, Densidad, Glucosa, Cuerpos Cetónicos Leucocitos, Nitritos, Ph, Proteínas, Hematíes, Urobilinógeno. 2. Bioquímica: Anión GAP, Exceso de bases, Bun, Cloro, Creatinina, Glucosa, Hemoglobina, HCO3, Hematocrito, Iones (Na, K, Ca). 3. Coagulación: Tiempo cefalina activado, Protrombina/INR. 4. Cardíaco: Troponina I. 5. Gasometría: Exceso de base, HCO3, PCO2, Ph, PO2, SO2, TCO2		15,25
	CADI ESPECÍFICO 1	Hemograma: Fórmula Recuento más plaquetas		2,01
	CADI ESPECÍFICO 2	Perfil Cardíaco Específico: BNP, CK MB, Dímero D, Myoglobina, Troponina I		22,86
	CADI ESPECÍFICO 3	Perfil Lipídico colesterol, hdl colesterol, ldl colesterol, vldl colesterol, triglicéridos, índice de aterogénico		22,86
	CADI ESPECÍFICO 4	Perfil PCR: glucosa, sodio, potasio, cloro creatinina ck total, PCR		22,86
	CADI ESPECÍFICO 5	Perfil BQ 13 glucosa, calcio iónico, urea, creatinina, alt, ast, alp, albúmina, amilasa, ggt, , bilirrubina total, , ac.úrico, proteínas totales		22,86
	TEST CUALITATIVO DE ANTICUERPOS IGG E IGM SARS-COV2	Test rápido que se realiza, con un kit en sangre o nasofaríngeo		20,00
	TEST AUTOMATIZADO CUANTITATIVO DE ANTICUERPOS IGG E IGM SARS-COV2	Cada una de las pruebas que se realizan de manera simultánea. Se realiza una analítica normal con extracción de sangre		50,00
TEST PCR DE SARS-COV	Test PCR		100,00	

Firmado: D/Dª.

(Firma y sello del licitador o persona que lo representa)

CRITERIOS TÉCNICOS VALORABLES AUTOMÁTICAMENTE (LOTE 14-AGRAMUNT)

- (SOBRE C)

(Marcar con una X la opción que corresponda)

D./D^a..... en representación de la empresa..... con Código o Número de identificación (NIF, CIF, ...)..... en relación a la OFERTA TÉCNICA de la presente licitación, declara lo siguiente,

Comunicación de contingencias

Me comprometo a la comunicación on-line de contingencias con los servicios médicos de EGARSAT mediante la plataforma que al respecto EGARSAT indique; plataforma para seguimiento del proceso, materialización de la propuesta de parte, autorización de pruebas complementarias, sesiones de rehabilitación y otras gestiones derivadas de la actividad. SI NO

Disponibilidad de médicos/especialistas o personal sanitario, adicionales al mínimo dispuesto en el Pliego

Me comprometo a poner a disposición del contrato el siguiente personal médico y sanitario:

1 o más especialistas en Cirugía Ortopédica y Traumatología	SI	NO
1 o más Licenciados en Medicina General que coincida/coincidan en horario, con el personal mínimo definido en el pliego	SI	NO
1 o más titulados/as (Diplomado/Grado) en Enfermería	SI	NO
1 o más titulados/as (Diplomado/Grado) en Fisioterapia, a parte del personal mínimo definido en el pliego	SI	NO
1 sanitario habilitado para la realización de pruebas diagnósticas	SI	NO

Otras Especialidades:

(Marcar con una "X" la opción/es que corresponda/n)

U.2 Enfermería.	U.44 Odontología/Estomatología.
U.4 Podología.	U.50 Oftalmología.
U.6 Alergología.	U.52 Otorrinolaringología.
U.7 Cardiología.	U.53 Urología.
U.8 Dermatología.	U.55 Cirugía ortopédica y Traumatología.
U.9 Aparato digestivo.	U.56 Lesionados medulares.
U.13 Medicina interna.	U.57 Rehabilitación.
U.14 Nefrología.	U.62 Foniatria.
U.16 Neumología.	U.63 Cirugía mayor ambulatoria.
U.17 Neurología.	U.64 Cirugía menor ambulatoria.
U.18 Neurofisiología.	U.88 Radiodiagnóstico.
U.24 Reumatología.	U.91 Medicina de la educación física y el deporte.
U.36 Tratamiento del dolor.	

Para la valoración de este apartado las empresas licitadoras que hayan ofertado alguna de las especialidades médicas indicadas anteriormente, deberán aportar resolución administrativa de Autorización Sanitaria de funcionamiento en vigor donde figuren dichas especialidades.

Localización y accesibilidad

La localización (ubicación del centro ofertado con rápido acceso y en las vías principales de la población) y accesos al centro mediante transporte público, privado etc., así como la accesibilidad a las instalaciones del proveedor y zona de estacionamiento para vehículos privados.

Accesos en transporte público a menos de 2 km:

2 o más medios de transporte público (entre distintas líneas de autobús, tren)

1 medio de transporte público (entre distintas líneas de autobús, tren)

Ningún medio de transporte público (entre distintas líneas de autobús, tren)

Descriptivo / Observaciones:

Localización del centro:

Ubicación en el centro de la población en un radio <= a 2 Km SI NO

Descriptivo / Observaciones:

Acceso del centro por vías principales de la población SI NO

Descriptivo / Observaciones:

Zona de parking a una distancia <= 300 mts. SI NO

Descriptivo / Observaciones:

Disponibilidad de los medios humanos en caso de contingencia para la prestación del servicio

Me comprometo a establecer el tiempo de resolución de Contingencias en caso de ausencia de medios humanos por cobertura vacacional y de situación de incapacidad temporal, así como en los casos de ausencia del personal del centro licitado que por cualquier motivo pudieran producirse.

Resolución de contingencia inferior a 24 horas

Resolución de contingencia entre 24 y 48 horas

Resolución de contingencia superior a 48 horas

Descriptivo / Observaciones:

Amplitud de las Instalaciones requeridas

Para la valoración de este apartado los licitadores deberán adjuntar copia de los planos o descripción del centro.

El centro que pongo a disposición del contrato dispone de:

Espacios > 200 m²

Espacios > 150 m² y <= 200 m²

Espacios > 100 m² y <= 150 m²

Espacios <= 100 m²

Descriptivo / Observaciones:

Flexibilidad de adaptación a las necesidades y procedimientos EGARSAT

Plan de coordinación con EGARSAT, la disposición de protocolos de metodología de trabajo y de gestión de reclamaciones.

Para la valoración de este apartado los licitadores deberán adjuntar dichos protocolos escritos, si fuera el caso.

Poseo protocolos escritos de metodología y de gestión de reclamaciones

No poseo protocolos escritos de metodología pero si de gestión de reclamaciones

Poseo protocolos escritos de metodología pero no protocolos de gestión de reclamaciones

No poseo protocolos escritos de metodología ni de gestión de reclamaciones, pero ofrezco adaptación a los procedimientos establecidos por Egarsat

Ampliación del horario de atención asistencial mínimo establecido en pliegos

Me comprometo a:

Ampliar en 3 o más horas diarias el horario asistencial de Urgencia/ 1ª Asistencia médica

Ampliar en 2 horas diarias el horario asistencial de Urgencia / 1ª Asistencia médica

Ampliar en 1 hora diaria el horario asistencial de Urgencia / 1ª Asistencia médica

No ampliar el Horario asistencial de Urgencia / 1ª Asistencia médica

Descriptivo / Observaciones:

Posibilidad de realizar otras pruebas diagnósticas adicionales a lo dispuesto en el pliego

El centro asistencial de que dispongo puede realizar:

Pruebas diagnósticas adicionales de diagnosis por la imagen y analíticas

Pruebas diagnósticas adicionales, pero sólo diagnosis por la imagen

Pruebas diagnósticas adicionales, pero sólo analíticas

NO puedo realizar pruebas diagnósticas adicionales

Descriptivo / Observaciones:

Digitalización de placas RX

Disponibilidad por parte de licitador de un sistema de digitalización de RX que permita el tratamiento digital de las imágenes radiográficas, su procesamiento y almacenamiento, junto con la posibilidad de su remisión por vía telemática (sistema de digitalización estandarizado).

Dispongo de digitalización RX (sistema de digitalización estandarizado) SI NO

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, se expide y firma la presente certificación

en a de de

Firmado: D/Dª.
(Firma y sello del licitador o persona que lo representa)