

PA 5-2023 SUMINISTRO DE MATERIAL NECESARIO PARA LA DETERMINACIÓN DE GRUPOS SANGÜÍNEOS, ANTICUERPOS IRREGULARES E IDENTIFICACIÓN Y PRUEBA CRUZADA EN SISTEMA DE GEL AUTOMATIZADO PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA "

VALORACIÓN SOBRE 3: INFORME TÉCNICO CUMPLIMIENTO DEL PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS Y CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS

LOTE **ÚNICO**

CRITERIOS EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS (SOBRE 3)														
LICITADOR	DESCRIPCIÓN	Nº ORDEN	REFERENCIA LICITADOR	CUMPLIMIENTO PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS			Oferta que obtenga el mayor número de parámetros o test en un mismo soporte en los siguientes nº de orden 1-2-3-4-12: SI = 3 PUNTOS NO = 0 PUNTOS (MÁXIMO 15 PUNTOS)	Tecnología de perforación y dispensación simultánea en la tarjeta pocillo a pocillo SI = 10 PUNTOS NO = 0 PUNTOS		Presencia de pocillo de control en todos los soportes de Tarjetas para los nº orden 1-2-3-4-12: SI = 10 PUNTOS NO = 0 PUNTOS		Menor frecuencia del mantenimiento de los autoanalizadores que requiera implicación del usuario: COMO MÁXIMO 1 VEZ AL MES = 5 PUNTOS MÁS DE 1 VEZ AL MES = 0 PUNTOS		
				SI CUMPLE	NO CUMPLE	JUSTIFICACIÓN SI NO CUMPLE		SI / NO	PUNTOS	SI / NO	PUNTOS		SI / NO	PUNTOS
GRIFOLS MOVACO, S.A.	TARJETA PARA DETERMINACIÓN DE GRUPO HEMÁTICO-SÉRICO-RH-Kel(PACIENTES)	1.1	210352	SI CUMPLE			si		SI	2,00	si	2,00	1 vez al mes	5,00
	TARJETA PARA DETERMINACIÓN DE GRUPO HEMÁTICO - SÉRICO- RH (2D)-(EMBARAZADAS)	1.2	210338				si		SI	2,00	si	2,00		
	TARJETA PARA DETERMINACIÓN DE GRUPO HEMÁTICO- RH(DVI+)(RECÍEN NACIDOS)	1.3	210339				si		SI	2,00	si	2,00		
TOTAL (MÁXIMO 40 PUNTOS)														40,00

PA 5-2023 SUMINISTRO DE MATERIAL NECESARIO PARA LA DETERMINACIÓN DE GRUPOS SANGUÍNEOS, ANTICUERPOS IRREGULARES E IDENTIFICACIÓN Y PRUEBA CRUZADA EN SISTEMA DE GEL AUTOMATIZADO PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA"

VALORACIÓN SOBRE 3: INFORME TÉCNICO CUMPLIMIENTO DEL PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS Y CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS

LOTE ÚNICO

CRITERIOS EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS (SOBRE 3)														
LICITADOR	DESCRIPCIÓN	Nº ORDEN	REFERENCIA LICITADOR	CUMPLIMIENTO PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS	Oferta que obtenga el mayor número de parámetros o test en un mismo soporte en los siguientes nº de orden 1-2-3-4-12: SI = 3 PUNTOS NO = 0 PUNTOS (MÁXIMO 15 PUNTOS)			Tecnología de perforación y dispensación simultánea en la tarjeta pocillo a pocillo SI = 10 PUNTOS NO = 0 PUNTOS		Presencia de pocillo de control en todos los soportes de Tarjetas para los nº orden 1-2-3-4-12: SI = 10 PUNTOS NO = 0 PUNTOS		Menor frecuencia del mantenimiento de los autoanalizadores que requiera implicación del usuario: COMO MÁXIMO 1 VEZ AL MES = 5 PUNTOS MÁS DE 1 VEZ AL MES = 0 PUNTOS	TOTAL (MÁXIMO 40 PUNTOS)	
					SI CUMPLE	NO CUMPLE	JUSTIFICACIÓN SI NO CUMPLE	SI / NO	PUNTOS	SI / NO	PUNTOS		FRECUENCIA	PUNTOS
	TARJETA PARA DETERMINACIÓN DE FENOTIPO COMPLETO RH + KELL	1.4	210350				SI/NO	PUNTOS	SI / NO	PUNTOS	SI / NO	PUNTOS		
	MICROCOLUMNAS EN GEL PARA DETERMINACIÓN DE ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES, COOMBS DIRECTO Y BOLSA CRUZADA EN TARJETA DE COOMBS	1.5	210342											

PA 5-2023 SUMINISTRO DE MATERIAL NECESARIO PARA LA DETERMINACIÓN DE GRUPOS SANGUÍNEOS, ANTICUERPOS IRREGULARES E IDENTIFICACIÓN Y PRUEBA CRUZADA EN SISTEMA DE GEL AUTOMATIZADO PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA"

VALORACIÓN SOBRE 3: INFORME TÉCNICO CUMPLIMIENTO DEL PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS Y CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS

LOTEÚNICO

CRITERIOS EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS (SOBRE 3)																
LICITADOR	DESCRIPCIÓN	Nº ORDEN	REFERENCIA LICITADOR	CUMPLIMIENTO PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS	JUSTIFICACIÓN SI NO CUMPLE			Oferta que obtenga el mayor número de parámetros o test en un mismo soporte en los siguientes nº de orden 1-2-3-4-12: SI = 3 PUNTOS NO = 0 PUNTOS (MÁXIMO 15 PUNTOS)		Tecnología de perforación y dispensación simultánea en la tarjeta pocillo a pocillo SI = 10 PUNTOS NO = 0 PUNTOS		Presencia de pocillo de control en todos los soportes de Tarjetas para los nº orden 1-2-3-4-12: SI = 10 PUNTOS NO = 0 PUNTOS		Menor frecuencia del mantenimiento de los autoanalizadores que requiera implicación del usuario: COMO MÁXIMO 1 VEZ AL MES = 5 PUNTOS MÁS DE 1 VEZ AL MES = 0 PUNTOS		TOTAL (MÁXIMO 40 PUNTOS)
					SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI NO CUMPLE	SI/NO	PUNTOS	SI / NO	PUNTOS	SI / NO	PUNTOS	FRECUENCIA	PUNTOS	
	HEMATÍES AL 0.8% PARA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES EN MICROCOLUMNAS EN GEL. Composición en viales independientes de 3 Células.	1.6	210206													

PA 5-2023 SUMINISTRO DE MATERIAL NECESARIO PARA LA DETERMINACIÓN DE GRUPOS SANGUÍNEOS, ANTICUERPOS IRREGULARES E IDENTIFICACIÓN Y PRUEBA CRUZADA EN SISTEMA DE GEL AUTOMATIZADO PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA"

VALORACIÓN SOBRE 3: INFORME TÉCNICO CUMPLIMIENTO DEL PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS Y CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS

LOTE ÚNICO

CRITERIOS EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS (SOBRE 3)					TOTAL (MÁXIMO 40 PUNTOS)												
LICITADOR	DESCRIPCIÓN	Nº ORDEN	REFERENCIA LICITADOR	CUMPLIMIENTO PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS	SI/NO		PUNTOS	SI / NO		PUNTOS	SI / NO		PUNTOS	Presencia de pocillo de control en todos los soportes de Tarjetas para los nº orden 1-2-3-4-12: SI = 10 PUNTOS NO = 0 PUNTOS		Menor frecuencia del mantenimiento de los autoanalizadores que requiera implicación del usuario: COMO MÁXIMO 1 VEZ AL MES = 5 PUNTOS MÁS DE 1 VEZ AL MES = 0 PUNTOS	
					SI CUMPLE	NO CUMPLE	JUSTIFICACIÓN SI NO CUMPLE	SI / NO	PUNTOS	SI / NO	PUNTOS	SI / NO	PUNTOS	FRECUENCIA	PUNTOS		
	HEMATÍES AL 0.8% TRATADOS CON ENZIMAS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES EN MICROCOLUMNAS EN GEL. Composición en viales independientes de 3 Células tratadas con Enzimas	1.7	210207														

PA 5-2023 SUMINISTRO DE MATERIAL NECESARIO PARA LA DETERMINACIÓN DE GRUPOS SANGUÍNEOS, ANTICUERPOS IRREGULARES E IDENTIFICACIÓN Y PRUEBA CRUZADA EN SISTEMA DE GEL AUTOMATIZADO PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA"

VALORACIÓN SOBRE 3: INFORME TÉCNICO CUMPLIMIENTO DEL PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS Y CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS

ÚNICO

			CRITERIOS EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS (SOBRE 3)										TOTAL (MÁXIMO 40 PUNTOS)			
LICITADOR	DESCRIPCIÓN	Nº ORDEN	REFERENCIA LICITADOR	CUMPLIMIENTO PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS			Oferta que obtenga el mayor número de parámetros o test en un mismo soporte en los siguientes nº de orden 1-2-3-4-12: SI = 3 PUNTOS NO = 0 PUNTOS (MÁXIMO 15 PUNTOS)		Tecnología de perforación y dispensación simultánea en la tarjeta pocillo a pocillo SI = 10 PUNTOS NO = 0 PUNTOS		Presencia de pocillo de control en todos los soportes de Tarjetas para los nº orden 1-2-3-4-12: SI = 10 PUNTOS NO = 0 PUNTOS		Menor frecuencia del mantenimiento de los autoanalizadores que requiera implicación del usuario: COMO MÁXIMO 1 VEZ AL MES = 5 PUNTOS MÁS DE 1 VEZ AL MES = 0 PUNTOS		FRECUENCIA	PUNTOS
				SI CUMPLE	NO CUMPLE	JUSTIFICACIÓN SI NO CUMPLE	SINO	PUNTOS	SI / NO	PUNTOS	SI / NO	PUNTOS				
	PANEL DE HEMATÍES AL 0.8% PARA LA IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES EN MICROCOLUMNAS EN GEL. Composición en viales independientes de 11 células	1.8	210210													

PA 5-2023 SUMINISTRO DE MATERIAL NECESARIO PARA LA DETERMINACIÓN DE GRUPOS SANGUÍNEOS, ANTICUERPOS IRREGULARES E IDENTIFICACIÓN Y PRUEBA CRUZADA EN SISTEMA DE GEL AUTOMATIZADO PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA"

VALORACIÓN SOBRE 3: INFORME TÉCNICO CUMPLIMIENTO DEL PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS Y CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS

LOTE **ÚNICO**

CRITERIOS EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS (SOBRE 3)																
LICITADOR	DESCRIPCIÓN	Nº ORDEN	REFERENCIA LICITADOR	CUMPLIMIENTO PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS	JUSTIFICACIÓN SI NO CUMPLE			Oferta que obtenga el mayor número de parámetros o test en un mismo soporte en los siguientes nº de orden 1-2-3-4-12: SI = 3 PUNTOS NO = 0 PUNTOS (MÁXIMO 15 PUNTOS)		Tecnología de perforación y dispensación simultánea en la tarjeta pocillo a pocillo SI = 10 PUNTOS NO = 0 PUNTOS		Presencia de pocillo de control en todos los soportes de Tarjetas para los nº orden 1-2-3-4-12: SI = 10 PUNTOS NO = 0 PUNTOS		Menor frecuencia del mantenimiento de los autoanalizadores que requiera implicación del usuario: COMO MÁXIMO 1 VEZ AL MES = 5 PUNTOS MÁS DE 1 VEZ AL MES = 0 PUNTOS		TOTAL (MÁXIMO 40 PUNTOS)
					SI CUMPLE	NO CUMPLE		SI/NO	PUNTOS	SI / NO	PUNTOS	SI / NO	PUNTOS	FRECUENCIA	PUNTOS	
	PANEL DE HEMATÍES AL 0.8% TRATADO CON ENZIMAS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES EN MICROCOLUMNAS EN GEL. Composición en viales independientes de 11 Células.	1.9	210211													
	HEMATÍES AL 0.8% PARA TIPAJE GRUPO SÉRICO EN MICROCOLUMNAS EN GEL	1.10	213659													

PA 5-2023 SUMINISTRO DE MATERIAL NECESARIO PARA LA DETERMINACIÓN DE GRUPOS SANGUÍNEOS, ANTICUERPOS IRREGULARES E IDENTIFICACIÓN Y PRUEBA CRUZADA EN SISTEMA DE GEL AUTOMATIZADO PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA"

VALORACIÓN SOBRE 3: INFORME TÉCNICO CUMPLIMIENTO DEL PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS Y CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS

LOTE 1 ÚNICO

CRITERIOS EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS (SOBRE 3)												
LICITADOR	DESCRIPCIÓN	Nº ORDEN	REFERENCIA LICITADOR	CUMPLIMIENTO PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS	Oferta que obtenga el mayor número de parámetros o test en un mismo soporte en los siguientes nº de orden 1-2-3-4-12: SI = 3 PUNTOS NO = 0 PUNTOS (MÁXIMO 15 PUNTOS)		Tecnología de perforación y dispensación simultánea en la tarjeta pocillo a pocillo SI = 10 PUNTOS NO = 0 PUNTOS		Presencia de pocillo de control en todos los soportes de Tarjetas para los nº orden 1-2-3-4-12: SI = 10 PUNTOS NO = 0 PUNTOS		Menor frecuencia del mantenimiento de los autoanalizadores que requiera implicación del usuario: COMO MÁXIMO 1 VEZ AL MES = 5 PUNTOS MÁS DE 1 VEZ AL MES = 0 PUNTOS	TOTAL (MÁXIMO 40 PUNTOS)
					SI/NO	PUNTOS	SI / NO	PUNTOS	SI / NO	PUNTOS	FRECUENCIA	PUNTOS
	REACTIVOS NECESARIOS PARA DETERMINACIÓN DE FENOTIPO EXTENDIDO EN MICROCOLUMNAS EN GEL/ MICROCOLUMNAS: ANTI-M, ANTI-N, ANTI-S, ANTI-s, ANTI-Fya, ANTI-Fyb, Anti-Jka, Anti-Jkb, ANTI-Kpa, ANTI-Kpb, Anti-Lea, Anti-Leb, Anti-P1	1.11	SEGÚN ANEXO OFERTA									
	TARJETA PARA DETERMINACIÓN COOMBS DIRECTO MONOESPECÍFICO	1.12	210127			si	3.00	si			2.00	

PA 5-2023 SUMINISTRO DE MATERIAL NECESARIO PARA LA DETERMINACIÓN DE GRUPOS SANGÜÍNEOS, ANTICUERPOS IRREGULARES E IDENTIFICACIÓN Y PRUEBA CRUZADA EN SISTEMA DE GEL AUTOMATIZADO PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA"

VALORACIÓN SOBRE 3: INFORME TÉCNICO CUMPLIMIENTO DEL PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS Y CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS

LOTE
ÚNICO

LICITADOR	DESCRIPCIÓN	Nº ORDEN	REFERENCIA LICITADOR	CUMPLIMIENTO PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS			CRITERIOS EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA POR APLICACIÓN DE FÓRMULAS (SOBRE 3)						TOTAL (MÁXIMO 40 PUNTOS)			
				SI CUMPLE	NO CUMPLE	JUSTIFICACIÓN SI NO CUMPLE	Oferta que obtenga el mayor número de parámetros o test en un mismo soporte en los siguientes nº de orden 1-2-3-4-12: SI = 3 PUNTOS NO = 0 PUNTOS (MÁXIMO 15 PUNTOS)	Tecnología y perforación y dispensación simultánea en la tarjeta pocillo a pocillo SI = 10 PUNTOS NO = 0 PUNTOS	Presencia de pocillo de control en todos los soportes de Tarjetas para los nº orden 1-2-3-4-12: SI = 10 PUNTOS NO = 0 PUNTOS	Menor frecuencia del mantenimiento de los autoanalizadores que requiera implicación del usuario: COMO MÁXIMO 1 VEZ AL MES = 5 PUNTOS MÁS DE 1 VEZ AL MES = 0 PUNTOS	SI / NO	PUNTOS		SI / NO	PUNTOS	FRECUENCIA
BRAZALETES DE SEGURIDAD TRANSFUSIONAL		1.13	574625													

Leganés, a 26 de julio de 2023
F.E.A. DE HEMATOLOGÍA

Barbara

Dra. Margarita Berberana Fernández de Murias