



Según

ANEXO I.1. PROPOSICIÓN ECONÓMICA ¹

Nombre y apellidos de la persona/s que firma/n la oferta:		DNI/NIE	
D./ D ^a María Teresa Calvo-Fernandez Gallego		[REDACTED]	
D./D ^a <Representante>		<DNI>	
actuando en nombre propio o en representación de (nombre y apellidos/razón social del licitador): ²		NIF	
Calvo y Gallego S.L.		B-83026039	
con domicilio en (domicilio del licitador):			
Vía / número: Calle Antonio Machado 61			
Localidad: San Fernando de Henares			
Consultado el anuncio de licitación del contrato:			
2023-0-07			
Servicio para la realización de sesiones de rehabilitación logopédica para pacientes del Hospital Universitario 12 de Octubre			
publicado en:	Perfil de contratante	BOCM	DOUE
Portal de la contratación pública	08/11/2023	23/11/2023	<Fecha DOUE>

Enterado de las condiciones, requisitos y obligaciones establecidos en los pliegos de cláusulas administrativas y de prescripciones técnicas particulares, cuyo contenido declara conocer y acepta plenamente, y de las obligaciones sobre protección del medio ambiente y las relativas a las condiciones sobre protección del empleo, condiciones de trabajo y prevención de riesgos laborales vigentes en la Comunidad de Madrid, contenidas en la normativa en materia laboral, de seguridad social, de integración social de personas con discapacidad y de prevención de riesgos laborales, así como las obligaciones contenidas en el convenio colectivo que le sea de aplicación, sin que la oferta realizada pueda justificar una causa económica, organizativa, técnica o de producción para modificar las citadas obligaciones, comprometiéndose a acreditar el cumplimiento de la referida obligación ante el órgano de contratación, cuando sea requerido para ello, en cualquier momento durante la vigencia del contrato, se compromete a tomar a su cargo la ejecución del contrato, en las condiciones siguientes:

Lote	Denominación/objeto	Cantidad	Precio unitario sin IVA	Base imponible	% IVA	Importe de IVA	Importe total	Plazo
	Oferta economica Clinica Abia S.L.	1	251,079.80	0		0	251,079.80	

Fecha y firma del licitador ³
DIRIGIDO AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE

¹ Desglose de costes si se exige en las cláusulas 1 9 y 12

² Se deberá indicar, a continuación del nombre o razón social, si se trata o no de una pequeña o mediana empresa

³ En caso de que el licitador sea una unión temporal de empresarios, la proposición económica deberá ser firmada por los representantes de cada una de las empresas que compongan la unión

ANEXO I.1. PROPOSICIÓN ECONÓMICA¹

Nombre y apellidos de la persona/s que firma/n la oferta:		DNI/NIE	
D./Dª CARLES NUÑEZ NADAL		[REDACTED]	
D./Dª <Representante>		<DNI>	
actuando en nombre propio o en representación de (nombre y apellidos/razón social del licitador): ²		NIF	
INSTITUTO DE REHABILITACIÓN MÉDICA, S.A. // ES UNA PYME		A82373051	
con domicilio en (domicilio del licitador):			
C/ MAESTRO GUERRERO, 8			
Localidad: 28015-MADRID			
Consultado el anuncio de licitación del contrato:			
<Expediente> PA 2023-0-7			
Contrato de servicio para la realización de sesiones de rehabilitación logopédica para pacientes del Hospital Universitario 12 de Octubre, con alteraciones en el área de la comunicación, lenguaje, habla, voz y deglución. Este servicio se prestará por las personas físicas o jurídicas adjudicatarias en sus instalaciones, con sus propios medios humanos y materiales.			
publicado en:	Perfil de contratante	BOCM	DOUE
PORTAL DE CONTRATACIÓN DEL SECTOR PÚBLICO	08/11/2023	23/11/2023	10/11/2023

Enterado de las condiciones, requisitos y obligaciones establecidos en los pliegos de cláusulas administrativas y de prescripciones técnicas particulares, cuyo contenido declara conocer y acepta plenamente, y de las obligaciones sobre protección del medio ambiente y las relativas a las condiciones sobre protección del empleo, condiciones de trabajo y prevención de riesgos laborales vigentes en la Comunidad de Madrid, contenidas en la normativa en materia laboral, de seguridad social, de integración social de personas con discapacidad y de prevención de riesgos laborales, así como las obligaciones contenidas en el convenio colectivo que le sea de aplicación, sin que la oferta realizada pueda justificar una causa económica, organizativa, técnica o de producción para modificar las citadas obligaciones, comprometiéndose a acreditar el cumplimiento de la referida obligación ante el órgano de contratación, cuando sea requerido para ello, en cualquier momento durante la vigencia del contrato, se compromete a tomar a su cargo la ejecución del contrato, en las condiciones siguientes:

Lote	Denominación /Objeto	Cantidad	Precio unitario sin IVA	Base imponible	% IVA	Importe de IVA	Importe total	Plazo	
1	TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO Y MIXTO (RECEPTIVO-EXPRESIVO) - DISFASIA	155 €	584 €	90.520,00 €			90.520,00 €	12	meses
2	TRASTORNOS DEL HABLA - ARTICULACIÓN -DISLALIA	100 €	473 €	47.300,00 €			47.300,00 €	12	meses
3	RETRASO DEL LENGUAJE EXPRESIVO Y/O MIXTO	100 €	560 €	56.000,00 €			56.000,00 €	12	meses
4	ANOMALÍAS BUCODENTOFACIALES	15 €	367 €	5.505,00 €			5.505,00 €	12	meses
5	DISFONÍAS	15 €	335 €	5.025,00 €			5.025,00 €	12	meses
6	TRASTORNOS DE LA FLUENCIA	15 €	425 €	6.375,00 €			6.375,00 €	12	meses
TOTAL							210.725,00 €		

Fecha y firma del licitador³: MADRID, 15-12-2023

DIRIGIDO AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE

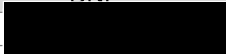
CARLES NUÑEZ
(R: A82373051)

Firmado digitalmente por [REDACTED] CARLES NUÑEZ (R: A82373051)
Nombre de reconocimiento (DN): 2.5.4.13=Ref/AEAT/AEAT0438/PUESTO 1/40/785/08032022121511,
serialNumber=IDCES [REDACTED]
givenName=CARLES, sn=NUÑEZ NADAL,
cn=[REDACTED] CARLES NUÑEZ (R: A82373051),
2.5.4.13=Ref/AEAT/AEAT0438/PUESTO 1/40/785/08032022121511,
ou=INSTITUTO DE REHABILITACION MEDICA SA, c=ES
Fecha: 2023.12.15 13:05:58 +01'00'

¹ Desglose de costes si se exige en las cláusulas 1 9 y 12

² Se deberá indicar, a continuación del nombre o razón social, si se trata o no de una pequeña o mediana empresa

³ En caso de que el licitador sea una unión temporal de empresarios, la proposición económica deberá ser firmada por los representantes de cada una de las empresas que compongan la unión

Nombre y apellidos de la persona/s que firma/n la oferta:	DNI-
D./Dª <Representante> MARIA TERESA SCHÜLLER MORENO	
D./ Dª <Representante>	<DNI>
actuando en nombre propio o en representación de (nombre y apellidos/razón social del licitador):	NIF
<Licitador> CENTRO DE REHABILITACION DEL LENGUAJE SOC. COOP. LTDA	NIF F28729531
con domicilio en (domicilio del licitador):	
Vía/ número: <Dirección> AVENIDA DE LOS TOREROS 10	
Localidad: <Municipio> MADRID	
Consultado el anuncio de licitación del contrato:	
<Expediente> PA 2023-0-7	
<Descripción extendida> TITULO 2023-0-66	
SERVICIO PARA LA REALIZACION DE SESIONES DE REHABILITACION PARA PACIENTES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE	

Enterado de las condiciones, requisitos y obligaciones establecidos en los pliegos de cláusulas administrativas y de prescripciones Técnicas particulares, cuyo contenido declara conocer y acepta plenamente, y de las obligaciones sobre protección del medio ambiente y las relativas a las condiciones sobre protección del empleo, condiciones de trabajo y prevención de riesgos laborales vigentes en la Comunidad de Madrid, contenidas en la normativa en materia laboral, de seguridad social, de integración social de personas con discapacidad y de prevención de riesgos laborales, así como las obligaciones contenidas en el convenio colectivo que le sea de aplicación, sin que la oferta realizada pueda justificar una causa económica, organizativa, técnica o de producción para modificar las citadas obligaciones, comprometiéndose a acreditar el cumplimiento de la referida obligación ante el órgano de contratación, cuando sea requerido para ello, en cualquier momento durante la vigencia del contrato, se compromete a tomar a su cargo la ejecución del contrato, en las condiciones siguientes:

Lote	Denominación/objeto	Cantidad	Precio unitario sin IVA	Base imponible	% IVA	Importe de IVA	Importe total	Plazo	
								CITACION	INICIO TRATAMIENTO
1	Trastornos del lenguaje expresivo y mixto (receptivo-expresivo) Disfasia	155	614,39€				95.230,45€	3 DIAS laborales	7 DIAS laborales
2	Trastornos del habla articulación. Dislalias	100	614,39€				61.439€	3 DIAS laborales	7 DIAS laborales
3	Retraso del lenguaje expresivo y/o mixto	100	614,39€				61.439€	3 DIAS laborales	7 DIAS laborales
4	Anomalías bucodentofaciales	15	476,80€				7.152€	3 DIAS laborales	7 DIAS laborales
5	Disfonia	15	448,13€				6.721,95€	3 DIAS laborales	7 DIAS laborales
6	Trastornos de la fluencia	15	568,53€				8.527,95€	3 DIAS laborales	7 DIAS laborales

Fecha y firma del licitador: 17 de Diciembre 2023

Maria Teresa Schüller Moreno

Presidenta

DIRIGIDO AL ORGANO DE CONTRATACION CORRESPONDIENTE