

**CERTIFICADO  
CALIFICACION DOCUMENTACION ADMINISTRATIVA**

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>Expediente:</b>   | A/SUM-025275/2025   |
| <b>Denominación:</b> | Adquisición de aparataje clínico y básculas con destino a los Centros Sanitarios dependientes de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria del Servicio Madrileño de Salud |

**Tipo de procedimiento:** Abierto simplificado pluralidad de criterios aplicación de fórmulas

Don nombre y apellidos, Secretario de la Mesa de Contratación de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria del Servicio Madrileño de Salud

**C E R T I F I C A:** Que efectuada por la Mesa de Contratación, en sesión de fecha 29/10/2025, la calificación previa de los documentos presentados por las siguientes empresas relativos a la capacidad para contratar conforme al Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares por el que se ha de regir el contrato para concurrir al procedimiento Abierto simplificado mediante pluralidad de criterios aplicación de fórmulas convocado para la adjudicación del contrato de referencia:

| NIF       | LICITADOR                |
|-----------|--------------------------|
| B32155269 | GALMEDICA, S.L.          |
| B81933830 | HELIANTHUS MEDICAL, S.L. |
| B60521275 | ASMEDIC, S.L.            |
| B81322216 | TECNOMED 2000, S.L.      |
| A28549541 | QUERMED, S.A.            |
| A58710740 | PALEX MEDICAL, S.A.      |
| A58263856 | HANS E RUTH, S.A.        |
| A08736431 | AB MEDICA GROUP,S.A.     |

Se han observado los siguientes defectos u omisiones, teniendo que subsanar las siguientes empresas:

| Nif       | Empresa                  | Resultado de la calificación de la documentación (documentos a subsanar)   |
|-----------|--------------------------|--|
| B81933830 | HELIANTHUS MEDICAL, S.L. | <p><b>ANEXO II – Modelo de declaración responsable múltiple.</b></p> <p>En apartado: Empleo de personas con discapacidad e igualdad de mujeres y hombres, tienen marcado el ítem “que de resultar adjudicatario del contrato se compromete a tener empleados con discapacidad en un 2%, al menos, de la plantilla de la empresa, pero:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Si se trata de una empresa de menos trabajadores, además de marcar ese apartado tiene que aparecer marcado: Que se trata de una empresa de menos de 50 trabajadores.</li> <li>- En caso contrario, también tienen que marcar, que al tratarse de una empresa de más de 50 trabajadores asume la obligación de contar con un plan de igualdad.....</li> </ul> <p><b><u>Debe rellenar la casilla y/o incluir y enviar firmado de nuevo el Anexo.</u></b></p> |

|           |                   |  |
|-----------|-------------------|--|
| B60521275 | ASMEDIC, S.L.     | <p><b>ANEXO II – Modelo de declaración responsable múltiple.</b></p> <p>En apartado:</p> <p><u>Empleo de personas con discapacidad e igualdad de mujeres y hombres</u></p> <p>Aunque se trate de una empresa de menos de 50 empleados se debe señalar el apartado siguiente, puesto que a lo largo de la vigencia del contrato puede cambiar el número de empleados y tener la obligación de tener el 2% al menos de empleados trabajadores con discapacidad.</p> <p><input type="checkbox"/> Que, de resultar adjudicatario del contrato, y durante la vigencia del mismo, asume la obligación de tener empleados trabajadores con discapacidad en un 2 por 100, al menos, de la plantilla de la empresa, si ésta alcanza un número de 50 o más trabajadores, de acuerdo con el artículo 42 del Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y su inclusión social, aprobado por Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, o la de adoptar las medidas alternativas establecidas en el Real Decreto 364/2005, de 8 de abril.</p> <p><b><u>Debe rellenar la casilla y enviar firmado de nuevo el Anexo.</u></b></p> |
| A58263856 | HANS E RUTH, S.A. | <p><b>ANEXO II – Modelo de declaración responsable múltiple.</b></p> <p>En apartado:</p> <p><u>Empleo de personas con discapacidad e igualdad de mujeres y hombres</u></p> <p>Aunque se trate de una empresa de menos de 50 empleados se debe señalar el apartado siguiente, puesto que a lo largo de la vigencia del contrato puede cambiar el número de empleados y tener la obligación de tener el 2% al menos de empleados trabajadores con discapacidad.</p> <p><input type="checkbox"/> Que, de resultar adjudicatario del contrato, y durante la vigencia del mismo, asume la obligación de tener empleados trabajadores con discapacidad en un 2 por 100, al menos, de la plantilla de la empresa, si ésta alcanza un número de 50 o más trabajadores, de acuerdo con el artículo 42 del Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y su inclusión social, aprobado por Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, o la de adoptar las medidas alternativas establecidas en el Real Decreto 364/2005, de 8 de abril.</p> <p><b><u>Debe rellenar la casilla y enviar firmado de nuevo el Anexo.</u></b></p> |

En consecuencia,

Se concede un plazo a dichas empresas hasta las **14:00 horas del día 03/11/2025** para que puedan subsanar ante la Mesa de Contratación los defectos u omisiones señalados, publicándose dicha circunstancia en el tablón de anuncios electrónico del Portal de la Contratación Pública de la Comunidad de Madrid.

**La documentación solicitada se presentará EN FICHEROS SEPARADOS por medios electrónicos, accediendo a los servicios de la sede electrónica de la web de la Comunidad de Madrid (si tienen dudas sobre la presentación pueden consultar la Guía de Tramitación en la misma página de la Comunidad).**

**Deberán especificar en el ASUNTO el número de expediente y el objeto del contrato, así como el DESTINATARIO: Dirección Técnica de Compras, Suministros y Gestión Económica. Código del Registro destinatario: Ø7DI Ø95.**

Se advierte que la no subsanación dentro del plazo concedido será causa de inadmisión de la proposición.

Se expide y firma en Madrid, a dd/mm/aaa, de conformidad con lo previsto en el artículo 19 del Reglamento General de Contratación Pública de la Comunidad de Madrid.

LA SECRETARIA DE LA MESA DE CONTRATACIÓN

Firmado digitalmente por: LAGUNA DE LA RUBIA Mª VIRTUDES  
Fecha: 2025.10.29 13:35

La autenticidad de este documento se puede comprobar en  
<https://gestion.comunidad.madrid/csv>  
mediante el siguiente código seguro de verificación: