

COMUNICACIÓN EMPRESAS ADMITIDAS Y SUBSANACIÓN DE DEFECTOS U OMISIONES

Expediente:	2025-0-90 PAS
--------------------	----------------------

Denominación	<i>SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE MOBILIARIO CLÍNICO PARA REHABILITACIÓN INFANTO-JUVENIL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE</i>
---------------------	---

La Mesa de Contratación del Hospital Universitario 12 de Octubre en sesión de **19 de noviembre de 2025**, ha realizado la apertura de los sobres presentados por los licitadores que contiene la documentación **ADMINISTRATIVA, TÉCNICA Y ECONÓMICA** requerida en el Pliego de Cláusulas Administrativas del procedimiento arriba referenciado, y que a continuación se relacionan:

NOMBRE DEL LICITADOR	NIF
PRIM, SA	A28165587
SOCIAL MOBEL SL	B37518685
ORTOTECOSA, S.L	B80118029
MEDICAL IBERICA SA	A78025293
SANROSAN,S.A	A28610889
BASTOS MEDICAL SL	B61566006
LORCA MARIN, S.A.	A30001010

Tras revisar la documentación aportada se han tomado las siguientes decisiones:

PRIMERO:

ADMITIR a los licitadores que continuación se relacionan:

NOMBRE DEL LICITADOR	NIF
PRIM, SA	A28165587
SOCIAL MOBEL SL	B37518685
ORTOTECOSA, S.L	B80118029
MEDICAL IBERICA SA	A78025293

NOMBRE DEL LICITADOR	NIF
SANROSAN,S.A	A28610889
LORCA MARIN, S.A.	A30001010

SEGUNDO:

EXCLUIR a los licitadores que continuación se relacionan:

NOMBRE DEL LICITADOR	NIF	MOTIVO
BASTOS MEDICAL SL	B61566006	<p>La oferta presentada no se corresponde con:</p> <ul style="list-style-type: none"> -El número de expediente licitado. -El objeto de contrato licitado. <p>Además, los documentos adjuntos en la oferta corresponden a otro hospital.</p>

TERCERO:

SOLICITAR a las empresas que procedan a la subsanación del siguiente defecto u omisión observado:

NOMBRE DEL LICITADOR	NIF	DOCUMENTACIÓN A SUBSANAR
SOCIAL MOBEL SL	B37518685	<p>ANEXO II DEBE MARCARSE EL SIGUIENTE APARTADO: “<i>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</i>”</p> <p>ANEXO I.I DEBE PRESENTARSE SEGÚN MODELO PCAP, con los importes correspondientes.</p>

NOMBRE DEL LICITADOR	NIF	DOCUMENTACIÓN A SUBSANAR
ORTOTECSA, S.L	B80118029	<p>ANEXO II DEBEN MARCARSE LOS SIGUIENTES APARTADOS:</p> <p>1.- <i>CAPACIDAD PARA CONTRATAR Y SOLVENCIA REQUERIDA</i> (Se deben marcar todos los ítems de esta casilla, si procede)</p> <p>2.- <i>“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”</i></p>

Esta documentación, para poder subsanar ante la Mesa de Contratación los defectos u omisiones señalados en la documentación administrativa deberá ser presentada a través de la plataforma electrónica de contratación pública del Hospital Universitario 12 de Octubre, disponiendo de un plazo de **3 días naturales** a partir del día que reciba la presente, en la siguiente dirección electrónica:

[https://community.vortal.biz/PRODSTS/Users/Login/Index?SkinName=hospital12Octubre,](https://community.vortal.biz/PRODSTS/Users/Login/Index?SkinName=hospital12Octubre)

Y para que conste, se expide y firma en Madrid, de conformidad con lo previsto en el artículo 19 del Reglamento General de Contratación Pública de la Comunidad de Madrid, aprobado por Decreto 49/2003, de 3 de abril.

EL SECRETARIO DE LA MESA DE CONTRATACIÓN

Firmado digitalmente por: PEREZ LOPEZ MARIA TERESA
Fecha: 2025.11.19 17:45