



EXPEDIENTE: 2024000044

OBJETO DEL CONTRATO

El presente contrato tiene por objeto el suministro de MATERIAL FUNGIBLE OFTALMOLOGÍA para el Servicio de Oftalmología, para cubrir las necesidades del Hospital

LOTE	Nº ORDEN	CÓDIGO	ARTÍCULO
1	1	278209	SONDA LASER RECTA C/ILUMINACIÓN 25 G
	2	285290	SONDA LASER RECTA C/ILUMINACIÓN 23 G


- Sonda de láser recta con luz para equipo PHOTON®.
- Láser adelantado con respecto a la posición de la luz para evitar deslumbramientos.
- Estéril y desechable con calibres 23 Ga y 25 Ga compatible para la fotocoagulación retiniana con los láseres para vitrectomía disponibles en el Quirófano de Oftalmología.

LOTE	Nº ORDEN	CÓDIGO	ARTÍCULO
2	3	318718	SONDA LASER DIODO MICROPULSADO PARA GLAUCOMA
	4	318719	SONDA LASER DIODO CICLOFOTOCOAGULACIÓN TRANSESCLERAL CON INDENTADOR EN SUPERFICIE DE APLICACIÓN

- Longitud de onda de tratamiento: 810 nm
- Diámetro de la fibra: 600 µm
- Cesión del equipo compatible con las sondas para la realización del procedimiento.

ANEXO:

1. Se aportará el correspondiente y obligado marcado CE de cada artículo o declaración de conformidad.
2. Todos los artículos deberán cumplir la normativa vigente en cada caso.
3. Aquellos productos que lo requieran, deberán incluir el certificado de exención de látex.
4. Los licitadores deberán presentar la siguiente documentación técnica:
 - Relación de productos ofertados.
 - Ficha técnica del producto, catálogos y toda aquella información que el licitante considere oportuna, para la realización de informe técnico.A la hora de valorar dicho informe, solo se tendrá en cuenta la documentación presentada en castellano.
5. Muestras solicitadas para la evaluación de los productos: **NO**.
En caso de ser necesarias se solicitarían con posterioridad.

 SaludMadrid	Hospital Universitario Ramón y Cajal SERVICIO DE SUMINISTROS SUMC	ANEXO AL PLIEGO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	ANEXO 25

P.A. 2024000044

LOTE	N.O.	CODIGO	ARTICULO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD ESTIMADA (24 meses)	PRECIO UNIDAD MEDIDA (IVA no incluido)	BASE IMPONIBLE	TIPO IVA	TOTAL IVA	IMPORTE TOTAL (IVA incluido)
1	1	278209	SONDA LASER RECTA C/ILUMINACION 25 G	UN	408	120,00	48.960,00	21%	10.281,60	59.241,60
	2	285290	SONDA LASER RECTA C/ILUMINACION 23 G	UN	144	120,00	17.280,00	21%	3.628,80	20.908,80
TOTAL LOTE 1:							66.240,00		13.910,40	80.150,40

2	1	318718	SONDA LASER DIODO MICROPULSADO P/GLAUCOMA	UN	72	500,00	36.000,00	21%	7.560,00	43.560,00
	2	318719	SONDA LASER DIODO CICLOFOTOCOAGULACION TRANSESCLERAL CON INDENTADOR EN SUPERFICIE DE APLICACIÓN	UN	48	500,00	24.000,00	21%	5.040,00	29.040,00
TOTAL LOTE 2:							60.000,00		12.600,00	72.600,00

IMPORTE TOTAL:	126.240,00		26.510,40	152.750,40
-----------------------	-------------------	--	------------------	-------------------

** La oferta de los licitadores no podrá superar el precio máximo del lote , ni los precios máximos unitarios de cada número de orden.



Hospital Universitario
Ramón y Cajal

SERVICIO DE SUMINISTROS

SUMC

VERIFICACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LICITADORES

(IMPRESINDIBLE PRESENTAR CUMPLIMENTADO JUNTO A LA DOCUMENTACION TECNICA)

APÉNDICE ANEXO 24

EXPEDIENTE: 2024000044

OBJETO DEL CONTRATO: MATERIAL FUNGIBLE OFTALMOLOGÍA

CÓDIGO ARTÍCULO	278209	285290	318718	318719
DENOMINACIÓN ARTÍCULO	SONDA LASER RECTA C/ILUMINACIÓN 25 G	SONDA LASER RECTA C/ILUMINACIÓN 23 G	SONDA LASER DIODO MICROPULSADO PARA GLAUCOMA	SONDA LASER DIODO CICLOFOTOCOAGULACIÓN TRANSECLERAL CON INDENTADOR EN SUPERFICIE DE APLICACIÓN
REQUISITOS	LOTE 1		LOTE 2	
Sonda de láser recta con luz para equipo PHOTON®.	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____		
Láser adelantado con respecto a la posición de la luz para evitar deslumbramientos.	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____		
Estéril y desechable con calibres 23 Ga y 25 Ga compatible para la fotocoagulación retiniana con los láseres para vitrectomía disponibles en el Quirófano de Oftalmología.	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____		
Longitud de onda de tratamiento: 810 nm			CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____
Diámetro de la fibra: 600 µm			CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____
Se apartará el correspondiente y obligado marcado CE de cada artículo o declaración de conformidad.	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
Todos los artículos deberán cumplir la normativa vigente en cada caso.	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
Aquellos productos que lo requieran, deberán incluir el certificado de exención de látex.	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
Para valorar el informe técnico, solo se tendrá en cuenta la documentación presentada en castellano.	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
Relación de equipos a ceder y sus fungibles vinculados (que no estén incluidos en esta licitación), junto con su valoración económica.			CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____
Etiquetado en el que figure: a. La denominación del artículo. b. El método de esterilización utilizado. c. Las fechas de caducidad del producto. d. El número de lote. e. La referencia comercial. f. Marcado CE. g. Toda la información será perfectamente legible y estará en castellano.	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
Si durante el plazo de ejecución del contrato, incluido el período prorrogado, se presentan nuevos artículos que bien sustituyan a los inicialmente adjudicados o bien convivan con ellos, los adjudicatarios están obligados a proponer sustituciones de los productos o materiales seleccionados por otros que incorporen avances o innovaciones tecnológicas que mejoren las prestaciones o características de los adjudicados, siempre que su precio sea igual o inferior al inicialmente adjudicado y cumplan con los requisitos legales y administrativos determinados en la contratación del artículo primitivo. Asimismo, se puede aceptar ampliación de referencias para un mismo artículo permaneciendo invariable el precio	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____
Los adjudicatarios impartirán cursos de formación. Se realizarán dentro del primer mes desde la firma del contrato y de forma permanente, cuando sea necesario, durante la ejecución del mismo	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____	CUMPLE: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Pág. Núm.: _____

FIRMA LICITADOR: