

ANEXO II: MODELO DE PROPOSICIÓN ECONÓMICA.

RESTO DE SERVICIOS.

DON/DOÑA _____,
con D.N.I. nº _____, y domicilio en _____, c/
_____ nº _____, actuando en su propio nombre y derecho, o
en representación de la empresa _____, con C.I.F.
_____ a la cual represento en calidad de
_____.

PRIMERO: Que enterado/a de las condiciones y requisitos que se exigen para la adjudicación de la Contratación de un Centro Sanitario Hospitalario, en la localidad de Sevilla que disponga de instalaciones y medios suficientes para la prestación de servicios de asistencia sanitaria en régimen hospitalario y ambulatorio (urgencias, ingresos y estancias hospitalarias, intervenciones quirúrgicas, pruebas diagnósticas y consulta de especialistas), a los trabajadores de las empresas asociadas a MUTUA DE ANDALUCÍA Y DE CEUTA MCSS nº 115, así como a los trabajadores por cuenta propia adheridos a la misma en su condición de Mutua de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales de la Seguridad Social, convocado mediante procedimiento abierto sujeto a regulación armonizada (Expediente nº 11/2020), se compromete a tomar a su cargo la ejecución del mismo, con estricta sujeción al pliego de condiciones particulares y al de prescripciones técnicas que los definen, por el siguiente importe y desglose:

| | Precio Máximo | Oferta económica |
|--|---------------|------------------|
| UNIDAD DE VIGILANCIA INTENSIVA Y CORONARIA | | |
| incluye personal Médico Especializado, todo tipo de atenciones que precise el paciente facilitado por A.T.S. y Auxiliares, y todos los medios técnicos propios de este tipo de instalaciones. - Incluye material fungible. | | |
| ESTANCIA POR DIA | 485,62 € | |
| CANALIZACION VIA CENTRAL Incluye honorarios médico espec., y personal auxiliar. | 135,87 € | |
| PLEUROTOMIA POR ASPIRACION | 167,10 € | |
| TORACOCENTESIS | 167,10 € | |
| PERICARDIOCENTESIS | 167,10 € | |
| SALA DE OBSERVACION | | |
| HASTA 6 HORAS | 63,80 € | |
| HASTA 12 HORAS | 114,13 € | |
| SERVICIO DE NEUROFISIOLOGIA CLINICA | | |
| UNIDAD DE ELCTROMIOGRAFIA | | |
| EXPLORACION CON INFORME MEDICO ESPECIALISTA | 117,58 € | |

| | | |
|---|----------|--|
| ESTUDIO DE FIBRA AISLADA (JITTER) CON INFORME | 340,71 € | |
| ESTIMUL. MAGNETICA CORTICAL | 190,40 € | |
| ESTUDIO SIST. NERVIOSO VEGETATIVO | 117,58 € | |
| CONTROL EMG EN QUIR. X HORAS | 85,87 € | |
| UNIDAD DE POTENCIALES EVOCADOS | | |
| UN POTENCIAL | 82,16 € | |
| DOS POTENCIALES | 98,51 € | |
| TRES POTENCIALES | 139,28 € | |
| POTENCIALES EVOCADOS VISUALES | 102,88 € | |
| ESTIMULADOR MONOPOLAR | 209,10 € | |
| ELECTROCULOGRAMA | 95,17 € | |
| OTONEUROLOGIA | 182,71 € | |
| CONTROL POT. EVOCADOS QUIR. X HORAS | 85,87 € | |
| RADIOLOGIA GENERAL Y VASCULAR | | |
| ECO. DOPPLER-DUPLEX ABDOMEN | 66,12 € | |
| ECO. DOPPLER-DUPLEX CAROTIDEA | 66,12 € | |
| ECO. DOPPLER-DUPLEX PERIFERICA | 66,12 € | |
| ECO. DOPPLER DOBLE | 132,29 € | |
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 72,15 € | |
| ECOGRAFIA CRANEAL | 72,15 € | |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES | 72,15 € | |
| ECOGRAFIA MUSCULO-ESQUELETICA | 72,15 € | |
| ECOGRAFIA C/ PUNCION | 236,50 € | |
| ECOGRAFIA TESTICULAR | 90,18 € | |
| ECOGRAFIA TRANSRECTAL | 90,18 € | |
| ECOGRAFIA DOBLE | 236,50 € | |
| RESONANCIA MAGNETICA | | |
| EXPLORACION R.M.N. BASICA | 229,64 € | |
| EXPLORACION R.M.N. DOBLE | 372,04 € | |
| EXPLORACION R.M.N. TRIPLE | 440,69 € | |
| EXPLORACION R.M.N. VASCULAR | 395,69 € | |
| EXPLORACION R.M.N. VASCULAR DOBLE | 640,87 € | |
| EXPLORACION R.M.N. DE MAMA | 395,69 € | |
| EXPLORACION R.M.N. CON PUNCION BIOPSIA | 403,44 € | |
| EXPLORACION ESPECTROSCOPIA EN R.M.N. | 372,04 € | |
| CARDIO RESONANCIA | 545,40 € | |
| CARDIO RESONANCIA ESTRÉS (CON FARMACOS) | 727,19 € | |
| T.A.C. SCANNER | | |
| T.A.C. 64 MULICORTE | 803,41 € | |
| ANGIO TAC | 178,46 € | |
| EXPLORACION BASICA (CUALQUIER PATOLOGIA) | 113,66 € | |
| EXPLORACION DOBLE | 178,46 € | |

| | | |
|--|------------|--|
| EXPLORACION TRIPLE | 268,06 € | |
| SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA | | |
| BIOPSIA ESPECIAL | 122,57 € | |
| BIOPSIA EXTEMPORANEA | 102,88 € | |
| RADIOLOGIA | | |
| ABDOMEN SIMPLE | 19,37 € | |
| ABSCESOGRAMA | 110,57 € | |
| ANTEBRAZO | 13,69 € | |
| ARTRO Y NEUMOARTROGRAFIA | 155,99 € | |
| BLOQUEO/INFILTRACION | 234,15 € | |
| BRAZO | 13,69 € | |
| BRONCOGRAFIAS | 124,58 € | |
| C.P.R. DIAGNOSTICA | 132,29 € | |
| C.P.R. TERAPEUTICA | 132,29 € | |
| CADERA | 12,70 € | |
| CARA | 13,01 € | |
| CAVUM | 18,04 € | |
| CEPA | 86,85 € | |
| CLAVICULA | 12,70 € | |
| CODO | 9,34 € | |
| COLANGIO PREOPERATORIA | 98,88 € | |
| COLANGIOGRAFIA POR KHER, ETC. | 110,57 € | |
| COLECISTOGRAFIA I.V. | 110,57 € | |
| COLUMNA CERVICAL | 16,70 € | |
| COLUMNA COMPLETA (30X90) | 46,41 € | |
| COLUMNA DORSAL | 16,70 € | |
| COLUMNA LUMBO-SACRA | 16,70 € | |
| COSTILLAS | 19,37 € | |
| CRANEO | 13,01 € | |
| CURITERAPIAS | 98,88 € | |
| DACRIOCISTOGRAFIA | 177,06 € | |
| DEFERENTOGRAFIA | 110,57 € | |
| DISCOGRAFIA | 155,99 € | |
| ENEMA OPACO Y POSTEVACUACION | 110,57 € | |
| FEMUR | 13,69 € | |
| PETOGRAFIAS | 19,37 € | |
| FISTULOGRAFIA | 110,57 € | |
| FLEBOGRAFIA EXTREMIDADES | 250,84 € | |
| FLEBOGAFIAS | 250,84 € | |
| HISTEROSALPINGOGRAFIA | 124,58 € | |
| HOMBRO | 12,70 € | |
| KYPHOPLASTIA Incluye honorarios médicos y de anestesta.- Excluye material y prótesis | 1.807,28 € | |

| | | |
|--|----------|--|
| LARINGE | 18,04 € | |
| MANO | 9,34 € | |
| MASTOIDES | 18,04 € | |
| MIELO Y RADICULOGRAFIA | 155,99 € | |
| MUÑECA | 9,34 € | |
| OIDOS | 18,04 € | |
| ORTOPANTOMOGRAMIA | 34,40 € | |
| PELVIS | 16,70 € | |
| PIE | 9,34 € | |
| PIELOGRAFIA | 110,57 € | |
| PIERNA | 13,69 € | |
| RODILLA | 12,70 € | |
| SENOS PARANASALES | 13,01 € | |
| SERIE OSEA METASTASICA | 124,58 € | |
| SIALOGRAFIA | 88,52 € | |
| T. ESOFAGO-GASTRO-DUODENAL | 110,57 € | |
| T. ESOFAGO-GASTRO-INTESTINAL | 134,94 € | |
| TELERRADIOGRAFIA DE BOCA | 18,04 € | |
| TOBILLO | 9,34 € | |
| TOMOGRAFIAS (CADA PLANO) | 14,70 € | |
| TORAX | 19,37 € | |
| TRIGEMINOS | 124,58 € | |
| TV AJUSTE BANDA GASTRICA | 67,88 € | |
| TV COLOCACION RESERVORIO | 119,22 € | |
| TV ENCLAVIJAMIENTO CADERA | 119,22 € | |
| TV MARCAPASOS | 119,22 € | |
| TV NUCLEOTOMIAS | 133,27 € | |
| TV RED. FRACTURAS (MAS DE 2H) | 133,27 € | |
| TV REDUCCION FRACTURAS (2H) | 98,88 € | |
| TV PUNCION BIOPSIA | 101,53 € | |
| TV INTERV. P. BIOPSIA (RAFF) Incluye honorarios médicos | 162,69 € | |
| TV INTERV. P. BIOPSIA T. HEP Incluye honorarios médicos | 245,52 € | |
| TV INTERV. PROT. DIL. EMB Incluye honorarios médicos | 661,69 € | |
| TV. RX. INTERV. PUNCION DRENAJE incluye honorarios médicos | 499,02 € | |
| URETRO-CISTOGRAFIA | 88,52 € | |
| VENTRICULOGRAFIAS | 124,58 € | |
| ANALISIS CLINICOS LABORATORIO | | |
| A.P.T.T. | 9,53 € | |
| AC. ANTI CITROMEALOVIRUS IgG | 26,06 € | |
| AC. ANTI HIV | 50,77 € | |
| AC. ANTI MITOCONDRIALES (AMA) | 24,39 € | |

| | |
|---------------------------------|---------|
| AC. ANTI NUCLEARES (ANA) | 24,39 € |
| AC. ANTI-DNA (n-DNA) | 24,39 € |
| AC. CORE IgM (HBcAc-M) | 50,77 € |
| AC. CORE TOTAL (HBcAc) | 37,41 € |
| AC. HEPATITIS A IgG | 44,42 € |
| AC. HEPATITIS A IgM | 44,42 € |
| AC. HEPATITIS C (VHC) | 44,42 € |
| AC. SUPERFICIE (HBsAc) | 37,41 € |
| AC. ANTI SUSTANCIA INTERCELULAR | 45,27 € |
| ACIDO LACTICO (LACTATO) | 14,81 € |
| ACIDO URICO | 6,52 € |
| ACIDO URICO EN ORINA | 6,52 € |
| ACIDOS GRASOS DE CADENA LARGA | 41,76 € |
| ACLARAMIENTO DE CREATININA | 17,03 € |
| AG. CARCINO EMBRIONARIO (CEA) | 51,78 € |
| AG. CITOMEGALOVIRUS | 37,41 € |
| AG. TISULAR POLIPEPTIDICO (TPA) | 65,48 € |
| ALBUMINA CUANTITATIVA | 5,65 € |
| ALFA FETOPROTEINA (AFP) SUERO | 8,90 € |
| AMILASA | 11,35 € |
| AMILASA EN ORINA | 11,08 € |
| ANORMALES Y SEDIMENTO | 6,52 € |
| ANTICOAGUALENTE CIRCULANTE | 29,40 € |
| ANTIESTREPTOLISINAS (ASLO) | 8,69 € |
| ANTIGENO "E" (HBeAg) | 37,41 € |
| ANTITROMBINA III | 25,05 € |
| APOLIPOPROTEINA A1 | 22,37 € |
| APOLIPOPROTEINA B | 22,37 € |
| BHCG (GONADOTROFINA CORIONICA) | 21,04 € |
| BHCG (LIBRE) | 97,68 € |
| BILIRRUBINA DIRECTA | 10,20 € |
| BILIRRUBINA TOTAL | 10,20 € |
| C.P.K. (CREATINQUINASA) | 10,84 € |
| CALCIO | 6,52 € |
| CALCIO EN ORINA | 6,52 € |
| CALCULOS RENALES | 16,38 € |
| CAPACIDAD FIJACION DE HIERRO | 16,04 € |
| CERULOPLASMINA | 19,37 € |
| COLORO (CL) | 4,35 € |
| COLESTEROL | 6,52 € |
| COLESTEROL H.D.L. | 6,52 € |
| COLESTEROL L.D.L. | 6,52 € |

| | | |
|---------------------------------|---------|--|
| COLESTEROL V.L.D.L. | 6,52 € | |
| COLINESTERASA SERICA | 27,06 € | |
| COMPLEMENTO C3 | 22,05 € | |
| COMPLEMENTO C4 | 22,05 € | |
| CREATININA | 8,69 € | |
| CREATININA EN ORINA | 8,69 € | |
| CURVA DE GLUCEMIA | 38,42 € | |
| DIAGNOSTICO DE EMBARAZO | 39,06 € | |
| ELECTROFORESIS EN ORINA | 39,06 € | |
| FACTOR REUMATOIDE (FR) | 5,43 € | |
| FIBRINOGENO | 9,53 € | |
| FORMULA | 4,58 € | |
| FOSFATASA ACIDA | 11,08 € | |
| FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (PA) | 11,08 € | |
| FOSFATASA ALCALINA | 11,08 € | |
| FOSFORO | 6,52 € | |
| FOSFORO EN ORINA | 6,52 € | |
| FROTIS SANGRE PERIFERICA | 36,75 € | |
| GASOMETRIA | 39,41 € | |
| GGT/GAMMA GT | 10,84 € | |
| GLUCOSA | 5,65 € | |
| GLUCOSA CUANTITATIVA EN ORINA | 5,65 € | |
| GOT/AST | 10,84 € | |
| GPT/ALT | 10,84 € | |
| HAPTOGLOBINA | 19,05 € | |
| HEMATOCRITO | 3,26 € | |
| HEMOGLOBINA | 3,26 € | |
| HIERRO | 9,53 € | |
| INMUNOGLOBULINA A (IgA) | 22,05 € | |
| INMUNOGLOBULINA E (IgE TOTAL) | 22,05 € | |
| INMUNOGLOBULINA G (IgG) | 22,05 € | |
| INMUNOGLOBULINA M (IgM) | 22,05 € | |
| INTRADERMORREACCION DE NANTOUX | 6,52 € | |
| IONOGRAMA | 13,01 € | |
| IONOGRAMA ORINA | 13,01 € | |
| ISOENZIMAS LDH | 37,41 € | |
| L.D.H. (LACTATO DESHIDROGENASA) | 10,84 € | |
| MAGNESIO | 6,52 € | |
| MONONUCLEOSIS (AC. HETEROFILOS) | 25,05 € | |
| OSMOLALIDAD EN ORINA | 23,03 € | |
| OSMOLALIDAD EN SUERO | 23,03 € | |
| P.D.F. | 13,01 € | |

| | | |
|-------------------------------------|----------|--|
| POTASIO (K) | 4,35 € | |
| PROTEINA C REACTIVA (PCR) | 10,00 € | |
| PROTEINAS TOTALES | 5,65 € | |
| PROTEINAS TOTALES EN ORINA | 5,65 € | |
| PROTEINOGRAMA | 25,05 € | |
| RECUESTO DE RETICULOCITOS | 6,95 € | |
| RECUESTO FORMULA VSG | 12,04 € | |
| RECUESTO PLAQUETAS | 7,38 € | |
| SEDIMENTO DE ORINA | 4,79 € | |
| SOCIO (NA) | 4,35 € | |
| T3 (TRIODOTIRONINA) | 21,04 € | |
| T4 (TIROXINA TOTAL) | 21,04 € | |
| TEST DE COOMBS DIRECTO | 5,65 € | |
| TEST DE COOMBS INDIRECTO | 14,70 € | |
| TIEMPO DE COAGULACION | 3,92 € | |
| TIEMPO DE HEMORRAGIA | 3,92 € | |
| TIEMPO DE PROTROMBINA | 7,18 € | |
| TRANSFERRINA | 19,05 € | |
| TRIGLICERIDOS | 7,18 € | |
| TROPONINA | 23,36 € | |
| TSH (HORMONA TIROESTIMULANTE) | 25,40 € | |
| UREA | 5,65 € | |
| UREA EN ORINA | 5,65 € | |
| V.S.G. | 3,92 € | |
| VALORACION DE GONADOTROFINAS | 21,04 € | |
| VITAMINA D (1,25 DIHIDROXI CAL) | 94,18 € | |
| VITAMINA E (TOCOFEROL) | 34,74 € | |
| WAALER ROSSE | 10,00 € | |
| VARIOS | | |
| PRUEBAS VESTIBULARES COMPUTERIZADAS | 160,00 € | |
| PRUEBAS ALERGOLOGIA | 39,40 € | |

**Cada uno de los licitadores podrá mejorar la oferta de licitación a la baja.*

**Obtendrá mejor puntuación la oferta con precio más baja que no incurra en anormalidad.*

**Para determinar la oferta se procederá a la suma de la totalidad de los precios unitarios.*

**Los precios unitarios ofertados no podrán ser superiores a los precios unitarios establecidos.*

SEGUNDO: Que a todos los efectos debe de entenderse que, dentro de la presente oferta, ha sido comprendido no solo el precio por el que se licita el objeto de contratación, sino asimismo la totalidad de gastos que se definen en el pliego de condiciones particulares obligatorios para el contratista, a excepción del Impuesto sobre el Valor Añadido (en su caso, las referencias al IVA deberán entenderse realizadas IGIC o IPSI).

TERCERO: Que se compromete a la estricta observancia de las disposiciones vigentes con respecto al personal que emplee en la ejecución del contrato, especialmente en materia de legislación laboral, de Seguridad Social, de prevención de riesgos laborales y de protección de datos.

En _____ a ____ de _____ de 20____

i – Los servicios objeto del presente contrato están exentos de IVA.