

CUADRO RESUMEN

1.- ÓRGANO DE CONTRATACIÓN

Hospital Reina Sofía. Plataforma provincial de logística integral de Córdoba
Directora Gerente del Hospital Universitario Reina Sofía, al que se encuentra adscrita la PLS de la provincia de Córdoba en virtud de las facultades que esta Dirección Gerencia tiene delegadas por Resolución del Director Gerente del Servicio Andalúz de Salud, de fecha de 2 de abril de 2013 (B.O.J.A. núm. 69, de 11-04-13), modificada parcialmente por la Resolución de 26 de enero de 2015 (B.O.J.A núm 22 de 03-02-15).

2.- CENTROS PETICIONARIOS VINCULADOS AL CONTRATO

Centros que integran la Plataforma Logística Sanitaria de Córdoba. Agencia Pública Sanitaria Hospital Alto Guadalquivir.

3.- REFERENCIA DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN (Nº DE EXPEDIENTE)

0000093/2018

4.- PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN Y PLIEGO POR EL QUE SE RIGE

4.1.- Procedimiento de adjudicación:

ABIERTO. Adjudicación conforme a las normas establecidas en el TRLCSP para el acuerdo marco celebrado con un único empresario.

4.2.- Identificación del Pliego C.A.P.:

MODELO SUMINISTRO, al amparo del artículo 9.3 a) del TRLCSP.

4.3. Tramitación

ORDINARIA

4.4.- Gastos de publicación: Conforme tarifa vigente

5.- OBJETO DEL CONTRATO

Suministro del Medicamentos, destinados a los Servicios de Farmacia de los centros integrados en la Plataforma de Logística Sanitaria de Córdoba y en la Agencia Sanitaria Alto Guadalquivir. (PA 10/18)

5.1.- CPV:

CPV
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos

33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos
33600000-6 Productos farmacéuticos

5.2.- Los bienes objeto de esta contratación podrán ser ofertados:

☐ Por agrupaciones de lotes ☐ Por la totalidad ☒ Por lotes ☐ Por lotes y agrupaciones de lotes

En su caso: Número de lotes/agrupaciones máximos a licitar por empresa:

☐ Si ☒ No

Número de lotes/agrupaciones máximos a adjudicar por empresa:

☐ Si ☒ No

5.3.- Necesidades administrativas a satisfacer e idoneidad del contrato: La necesidad de llevar a cabo la referida contratación se justifica para suministrar a los pacientes que requieran este tipo de medicamentos para su tratamiento, con objeto de dar continuidad al servicio público que tiene establecido el Servicio Andaluz de Salud.

6.- VARIANTES:

6.1.- Admisión de variantes:

☐ Si ☒ No

(sólo en caso de haberse establecido varios criterios de adjudicación)

6.2.- En caso afirmativo describir elementos y condiciones en que queda autorizada su presentación:

7.- PLAZO DE EJECUCIÓN:

7.1.- Plazo de duración del contrato 24 meses

7.1.1.- Fecha de inicio: Dentro de los 10 días hábiles desde la fecha de formalización del contrato.

7.2.- Prórroga

☒ Si ☐ No

En su caso, duración de la prórroga: 24 meses

7.3.- Plazos Parciales:

conforme se indiquen en los contratos específicos que se celebren

8.- INCORPORACIÓN DE OFICIO AL PROCEDIMIENTO DEL CERTIFICADO DEL REGISTRO DE LICITADORES:

☐ Si ☒ No

9.- VALOR ESTIMADO Y PRECIO:

9.1.- VALOR ESTIMADO:

.

9.1.1.- Importe total del valor máximo estimado (IVA excluido e incluidas las eventuales prórrogas y/o modificaciones): 12.920.861,09 €

9.1.2.- En caso de prórroga indicar el importe correspondiente a la misma: 5.383.692,12 €

9.1.3.- En su caso, importe de las modificaciones previstas: 2.153.476,85 €

9.2.- Precios unitarios:

E/L	Descripción	P. Unitario (IVA excluido)	IVA	P. Unitario IVA
1	INMUNOGLOBULINA G HUMANA 10G/INYECTABLE IV- Capacidad:200;Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	309,120000 €	IVA% 4	12,364800 €
2	PARACETAMOL 1G/100ML, INYECTABLE PERFUSION 100 ML- Forma farmacéutica:INYECTABLE PERFUSION;Capacidad:100;	0,520000 €	IVA% 4	0,020800 €
3	PIPERACILINA SODICA 4G / TAZOBACTAM SODICO 500MG, POR INYECTABLE IV-Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	1,450000 €	IVA% 4	0,058000 €
4	FILGRASTIM 300MCG/JERINGA PRECARGADA- Forma farmacéutica:JERINGA PRECARGADA	7,692000 €	IVA% 4	0,307680 €
5	COLISTINA 1MILLONES UI/INYECTABLE IV- Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	2,570000 €	IVA% 4	0,102800 €
6	SEVOFLURANO 100% V/V, LIQUIDO INHALACION VAPOR 250 ML- Capacidad:250;Forma farmacéutica:LIQUIDO INHALACION VAPOR	71,000000 €	IVA% 4	2,840000 €
7	VALGANCICLOVIR 450MG, COMPRIMIDOS- Forma farmacéutica:COMPRIMIDOS	2,400000 €	IVA% 4	0,096000 €
8	ENTECAVIR 1MG, COMPRIMIDOS- Forma farmacéutica:COMPRIMIDOS	3,560000 €	IVA% 4	0,142400 €

9	EPOETINA ALFA 30MILES UI/JERINGA PRECARGADA- Forma farmacéutica:JERING A PRECARGADA	30,000000 €	IVA% 4	1,200000 €
10	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 245MG / EMTRICITABINA 200MG, COMPRIMIDOS- Forma farmacéutica:COMPR IMIDOS	5,000000 €	IVA% 4	0,200000 €
11	CASPOFUNGIN 70MG/INYEABLE IV-Forma farmacéutica:INYE ABLE IV	256,900000 €	IVA% 4	10,276000 €
12	EMTRICITABINA 200MG / TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 245MG / EFAVIRENZ 600MG, COMPRIMIDOS- Forma farmacéutica:COMPR IMIDOS	8,167000 €	IVA% 4	0,326680 €
13	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 245MG, COMPRIMIDOS- Forma farmacéutica:COMPR IMIDOS	0,833400 €	IVA% 4	0,033336 €
14	INTERFERON BETA1B 250MCG - PARENTERAL- Forma farmacéutica:INYE ABLE SUBCUTANEO;	28,864865 €	IVA% 4	1,154595 €
TOTAL				

9.3.- Distribución por Lotes/agrupaciones de lotes

E/L	Descripción	P. Unitario (IVA_excluido)	IVA	VME (Iva excluido)	Importe Prórroga	Importe modificacione s previstas
1	INMUNOGLOB ULINA G HUMANA 10G/INYE CTABLE IV- Capacidad:200 ;Forma farmacéutica:I NYECTABLE IV	309,120000 €	IVA% 4	2.077.286,40 €	865.536,00 €	346.214,40 €

2	PARACETAMOL 1G/100ML, INYECTABLE PERFUSION 100 ML-Forma farmacéutica: I NYECTABLE PERFUSION; Capacidad: 100;	0,520000 €	IVA% 4	973.440,00 €	405.600,00 €	162.240,00 €
3	PIPERACILINA SODICA 4G / TAZOBACTAM SODICO 500MG, POR INYECTABLE IV-Forma farmacéutica: I NYECTABLE IV	1,450000 €	IVA% 4	577.680,00 €	240.700,00 €	96.280,00 €
4	FILGRASTIM 300MCG/JERINGA PRECARGADA-Forma farmacéutica: JERINGA PRECARGADA	7,692000 €	IVA% 4	498.441,60 €	207.684,00 €	83.073,60 €
5	COLISTINA 1MILLONES UI/INYECTABLE IV-Forma farmacéutica: I NYECTABLE IV	2,570000 €	IVA% 4	592.128,00 €	246.720,00 €	98.688,00 €
6	SEVOFLURANO 100% V/V, LIQUIDO INHALACION VAPOR 250 ML- Capacidad: 250 ;Forma farmacéutica: LIQUIDO INHALACION VAPOR	71,000000 €	IVA% 4	620.256,00 €	258.440,00 €	103.376,00 €
7	VALGANCICLOVIR 450MG, COMPRIMIDO S-Forma farmacéutica: C OMPRIMIDOS	2,400000 €	IVA% 4	437.760,00 €	182.400,00 €	72.960,00 €
8	ENTECAVIR 1MG, COMPRIMIDO S-Forma farmacéutica: C OMPRIMIDOS	3,560000 €	IVA% 4	469.920,00 €	195.800,00 €	78.320,00 €
9	EPOETINA ALFA 30MILES UI/JERINGA PRECARGADA-Forma farmacéutica: JERINGA PRECARGADA	30,000000 €	IVA% 4	864.000,00 €	360.000,00 €	144.000,00 €

10	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 245MG / EMTRICITABI NA 200MG, COMPRIMIDO S-Forma farmacéutica:C OMPRIMIDOS	5,000000 €	IVA% 4	888.000,00 €	370.000,00 €	148.000,00 €
11	CASPOFUNGI N 70MG/INYECT ABLE IV- Forma farmacéutica:I NYECTABLE IV	256,900000 €	IVA% 4	1.233.120,00 €	513.800,00 €	205.520,00 €
12	EMTRICITABI NA 200MG / TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 245MG / EFAVIRENZ 600MG, COMPRIMIDO S-Forma farmacéutica:C OMPRIMIDOS	8,167000 €	IVA% 4	588.024,00 €	245.010,00 €	98.004,00 €
13	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 245MG, COMPRIMIDO S-Forma farmacéutica:C OMPRIMIDOS	0,833400 €	IVA% 4	496.039,68 €	206.683,20 €	82.673,28 €
14	INTERFERON BETA1B 250MCG - PARENTERAL -Forma farmacéutica:I NYECTABLE SUBCUTANE O;	28,864865 €	IVA% 4	2.604.765,41 €	1.085.318,92 €	434.127,57 €
TOTAL				12.920.861,09 €	5.383.692,12 €	2.153.476,85 €

9.4.- Cláusulas de variación de precios, en su caso

☐ Si ☒ No

Supuestos y reglas para su determinación

9.5.- Procede Revisión de Precios:

☐ Si ☒ No

En caso afirmativo determinar índice oficial o fórmula de revisión:

9.6.- En caso de prórroga, procede revisión de precios:

☐ Si ☒ No

En caso afirmativo determinar índice oficial o fórmula de revisión:

10.- PARTIDAS PRESUPUESTARIAS:

Apl. Presup.
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO
2.2.1.16 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA PACIENTES EXTERNOS
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO
2.2.1.16 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA PACIENTES EXTERNOS
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO
2.2.1.16 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA PACIENTES EXTERNOS
2.2.1.16 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA PACIENTES EXTERNOS
2.2.1.06 PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE CONSUMO INTERNO

11.- GARANTÍA PROVISIONAL:

11.1.- Procede constituir garantía provisional:

☐ Si ☒ No

En caso afirmativo, razones de su exigencia para el contrato:

11.2.- Porcentaje a exigir en concepto de Garantía Provisional:

Importe Total de la Garantía Provisional (hasta un 3% del valor estimado, excluido importe de eventuales prórrogas y/o modificaciones):

11.3.- En su caso, importe de la garantía provisional por Lotes o Agrupaciones de Lotes:

Porcentaje a exigir en concepto de Garantía Provisional por lotes/agrupaciones de lotes:

12.- GARANTÍA DEFINITIVA

12.1.- Procede constituir garantía definitiva:

☒ Si ☐ No

5% del presupuesto base de licitación, excluido el valor de las eventuales prórrogas y modificaciones, en su caso.

E/L	Descripción	G. Def
1	INMUNOGLOBULINA G HUMANA 10G/INYECTABLE IV- Capacidad:200;Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	43.276,80 €
2	PARACETAMOL 1G/100ML, INYECTABLE PERFUSION 100 ML- Forma farmacéutica:INYECTABLE PERFUSION;Capacidad:100;	20.280,00 €
3	PIPERACILINA SODICA 4G / TAZOBACTAM SODICO 500MG, POR INYECTABLE IV-Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	12.035,00 €

4	FILGRASTIM 300MCG/JERINGA PRECARGADA-Forma farmacéutica:JERINGA PRECARGADA	10.384,20 €
5	COLISTINA 1MILLONES UI/INYECTABLE IV-Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	12.336,00 €
6	SEVOFLURANO 100% V/V, LIQUIDO INHALACION VAPOR 250 ML-Capacidad:250;Forma farmacéutica:LIQUIDO INHALACION VAPOR	12.922,00 €
7	VALGANCICLOVIR 450MG, COMPRIMIDOS-Forma farmacéutica:COMPRIMIDOS	9.120,00 €
8	ENTECAVIR 1MG, COMPRIMIDOS- Forma farmacéutica:COMPRIMIDOS	9.790,00 €
9	EPOETINA ALFA 30MILES UI/JERINGA PRECARGADA-Forma farmacéutica:JERINGA PRECARGADA	18.000,00 €
10	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 245MG / EMTRICITABINA 200MG, COMPRIMIDOS-Forma farmacéutica:COMPRIMIDOS	18.500,00 €
11	CASPOFUNGIN 70MG/INYECTABLE IV-Forma farmacéutica:INYECTABLE IV	25.690,00 €
12	EMTRICITABINA 200MG / TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 245MG / EFAVIRENZ 600MG, COMPRIMIDOS-Forma farmacéutica:COMPRIMIDOS	12.250,50 €
13	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 245MG, COMPRIMIDOS-Forma farmacéutica:COMPRIMIDOS	10.334,16 €
14	INTERFERON BETA1B 250MCG - PARENTERAL-Forma farmacéutica:INYECTABLE SUBCUTANEO;	54.265,95 €
TOTAL		269.184,61 €

Justificación de la exención:

12.2.- En su caso, garantía complementaria por la cantidad de: No procede

12.3.- Constitución de la garantía mediante retención en el precio:

[] Si [x] No

En caso afirmativo, forma y condiciones de la retención:

13.- CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN

[] 13.1.- UN SOLO CRITERIO: PRECIO [x] 13.2.- VARIOS CRITERIOS

Nº de orden decreciente	Criterios	Evaluables auto/no automáticamente	Ponderación	Fórmula, en caso de eval. automática	Umbral mínimo (en su caso)
1.1	Oferta Económica	Automática	40	Ver anexo al cuadro resumen	

1.2	Sistema de trazabilidad presente en el envasado secundario	Automática	1	Ver anexo al cuadro resumen	
1.3	Ausencia de látex y lactosa en la presentación ofertada según ficha técnica del medicamento	Automática	1	Ver anexo al cuadro resumen	
1.4	Capacidad de adecuación a los sistemas automatizados de distribución de los Servicios de Farmacia	Automática	6	Ver anexo al cuadro resumen	
1.5	Servicio de pedidos urgentes en 24h	Automática	2	Ver anexo al cuadro resumen	
1.6	Presentación en dosis Unitaria (DU)	Automática	15	Ver anexo al cuadro resumen	
1.7	Mejoras.	Automática	15	Ver anexo al cuadro resumen	
2.1	Características y cualidades galénicas de la forma farmacéutica.	No automática	15	Ver anexo al cuadro resumen	
2.2	Características, calidad e información del envasado	No automática	5	Ver anexo al cuadro resumen	

13.2.1.- BONIFICACIONES:

☒ Si ☐ No

En caso afirmativo detallar:

Bonificaciones aceptadas:

Unidades adicionales del mismo producto

Establecimiento de los criterios o parámetros a aplicar en caso de que se haya limitado el número de lotes máximos a adjudicar por empresa:

No procede

13.3.- Parámetros que permiten apreciar, en su caso, que las proposiciones no pueden ser cumplidas como consecuencia de inclusión de valores anormales o desproporcionados: Serán consideradas ofertas con valores anormales o desproporcionados, aquellas proposiciones cuya oferta sea inferior al 20% de la media aritmética de todas las ofertas admitidas. Fórmula: Promedio de las ofertas x 20% = valor anormal o desproporcionado

13.4.- Superior ponderación de los criterios evaluables no automáticamente:

☐ Si ☒ No

En caso afirmativo, indicar: Miembros del comité de expertos u organismo técnico especializado:

Plazo en que debe efectuarse la valoración

13.5.- Otras preferencias en la adjudicación, en caso de empate:

14.- MUESTRAS

14.1.- Procede presentar muestras:

☒ Si ☐ No

14.2.- En caso afirmativo, indicar lugar de entrega: Almacén de la PLATAFORMA DE LOGÍSTICA SANITARIA DE CÓRDOBA Avda. Menéndez Pidal s/n 14004 Córdoba.

15.- PLAZO DE GARANTÍA

15.1.- Procede definir Plazo de Garantía:

☒ Si ☐ No

15.2.- En caso afirmativo, indicar plazo de garantía: 3 meses a partir de la recepción o conformidad.

15.3.- En caso negativo, indicar motivos:

16.- LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN O BIENES

En los almacenes de los centros vinculados al Contrato.

17.- RÉGIMEN DE PAGO

17.1.-

Se abonará al contratista el suministro realizado y recibido de conformidad, previa presentación de la factura correspondiente. El Servicio Andaluz de Salud y la APES Hospital Alto Guadalquivir, tendrá la obligación de abonar el precio en el plazo previsto en el artículo 216.4 del TRLCSP. El plazo comenzará a contar a partir de la aprobación de los documentos que acrediten la conformidad con lo dispuesto en el contrato de los bienes entregados, aprobación que la Administración llevará a cabo dentro de los treinta días siguientes a la entrega efectiva de los bienes, salvo acuerdo expreso en contrario establecido en el contrato y en alguno de los documentos que rijan la licitación.

17.2. Pago mediante entrega de otros bienes: NO

17.3.- Identificación del órgano administrativo con competencias en materia de contabilidad pública:

El órgano administrativo con competencias en materia de contabilidad pública es la Intervención Provincial del S.A.S

Dirección Registro de facturas:

El Registro Auxiliar de Facturas del órgano de contratación (Registro Auxiliar de Facturas de la Plataforma Logística Sanitaria de Córdoba, sito en el Hospital Universitario Reina Sofía, Edificio de Gobierno, planta baja. Avda. Menéndez Pidal s/n de Córdoba. CP 14004)

Destinatario de las facturas:

Plataforma Logística Sanitaria de Córdoba.

Codificación DIR 3 del órgano administrativo implicado en la gestión de facturas:

SECCIÓN	OG-GIRO	UNIDAD TRAMITADORA	ÓRGANO GESTOR	OFICINA CONTABLE
1231	3980	GE0000261 Plataforma Logística Sanitaria de Córdoba	GE0000261 Plataforma Logística Sanitaria de Córdoba	A01004456 Intervención General de la Junta de Andalucía

18.- DOCUMENTOS RELATIVOS A LA SOLVENCIA ECONÓMICA, FINANCIERA, TÉCNICA Y, EN SU CASO, DE CAPACIDAD

Se admite Declaración responsable de la persona licitadora en formato DEUC en relación al cumplimiento de las condiciones establecidas legalmente para contratar en contratos de valor estimado igual o superior a 90.000 € y hasta el umbral comunitario:

[x] Si [] No

18.1.- REQUISITOS MÍNIMOS basados en los medios de acreditar la solvencia económica, financiera y técnica conforme a los artículos 65c), 75, 77, 80 Y 81 del TRLCSP:

Requisitos mínimos solvencia económica y financiera:

Declaración sobre el volumen anual de negocios en el ámbito a que se refiere esta contratación, por un importe igual o superior a la mitad del presupuesto total de licitación de los lotes a los que se licite, referido al año de mayor volumen de negocio de los tres últimos concluidos.

El volumen anual de negocios del licitador o candidato se acreditará por medio de sus cuentas anuales aprobadas y depositadas en el Registro Mercantil, si el empresario estuviera inscrito en dicho registro, y en caso contrario por las depositadas en el registro oficial en que deba estar inscrito. Los empresarios individuales no inscritos en el Registro Mercantil acreditarán su volumen anual de negocios mediante sus libros de inventario y cuentas anuales legalizados por el Registro Mercantil.

Requisitos mínimos de solvencia técnica:

Relación de los principales suministros efectuados durante los cinco últimos años, indicando su importe, fechas y destinatario público o privado de los mismos. Los suministros efectuados se acreditarán mediante certificados expedidos o visados por el órgano competente, cuando el destinatario sea un comprador privado, mediante un certificado expedido por éste o, a falta de este certificado, mediante una declaración del empresario. Deberá acreditar un total de destinatarios públicos o privados no inferior a tres.

18.2.- En caso de tratarse de productos correspondientes a Códigos del Catálogo SAS para cuya adquisición se haya declarado la obligatoriedad del CIP:

Declaración responsable de que dispone del Código de Identificación del Producto (CIP) de los bienes objeto de la contratación:

Compromiso de implantación del Sistema Estándar EDI si resulta adjudicatario:

☒ Si ☐ No

18.3.- Otros documentos de capacidad (conforme a lo previsto en la cláusula 6.3.2.1 letra m) del PCAP)

19.- PENALIDADES

19.1.- Régimen de penalidades distinto al establecido con carácter general para el caso de demora: NO

19.2.- Penalidades por ejecución defectuosa. SUPUESTOS: NO

Penalidad (cuantía con el límite del 10% presupuesto del contrato específico al que afecte el cumplimiento defectuoso de la prestación): NO

20.- CONDICIONES ESPECIALES DE EJECUCIÓN

20.1.-

☐ Si ☒ No

En caso afirmativo, indicar condiciones:

Penalidades por incumplimiento

☐ Si ☒ No

Indicar penalidad:

Carácter de obligaciones esenciales:

☐ Si ☒ No

20.2.- Otras obligaciones específicas derivadas del objeto del contrato:

21. PREVISIÓN DE MODIFICACIÓN DEL CONTRATO:

☒ Si ☐ No

En caso afirmativo, indicar supuestos, condiciones en que podrá hacerse uso de la modificación, alcance, límites, procedimiento a seguir y porcentaje máximo del precio del contrato al que afecta:

Supuestos:

Modificaciones por la adscripción a éste Órgano de Contratación de otros centros sanitarios dependientes del SAS.

Condiciones:

Las mismas que las establecidas en el PCAP, tanto en lo referente a las condiciones exigidas al contratista como las relativas a la ejecución del contrato.

Alcance y límites:

Fuera de los supuestos indicados no podrá modificarse el contrato aún cuando no exceda del porcentaje que se expresa más abajo. Aquellos supuestos que no se ajusten debidamente a lo establecido en este apartado únicamente podrían dar lugar a una modificación del contrato cuando se adecuen a lo establecido en el artículo 107 del TRLCSP.

Procedimiento:

Se someterá a lo establecido en el artículo 211 TRLCSP, siendo necesario:

-Redactar una propuesta de modificación en la que se acompañaran los documentos que justifiquen que la misma se integra dentro de los supuestos, condiciones y demás requisitos previstos en este apartado, siendo

necesario su descripción y valoración.

-Audiencia al contratista.-Informe del Servicio Jurídico correspondiente.

-Informe del Consejo de Estado u órgano consultivo equivalente de la Comunidad Autónoma, en su caso.

-Acuerdo aprobando el expediente y la fiscalización del gasto correspondiente.

-Reajuste de la garantía, cuando como consecuencia de la modificación del contrato experimente variación del precio del mismo.

-Formalización de la modificación en documento administrativo.

Porcentaje máximo: La suma de las modificaciones previstas en el apartado 21 y las previstas en el apartado 21.1. no podrán superar el 40% por ciento del precio de adjudicación del contrato. En el caso de modificaciones sucesivas, el conjunto de ellas no podrá superar este límite.

21.1.- Modificación del contrato debido a que las necesidades reales resulten superiores a las estimadas inicialmente por estar subordinadas las cantidades estimadas a las necesidades de la Administración:

☒ Si ☐ No

En caso afirmativo indicar supuestos, condiciones en que podrá hacerse uso de la modificación, alcance, límites, procedimiento a seguir y porcentaje máximo del precio del contrato al que afecta:

Supuestos:

Modificaciones debidas a que el número de unidades requeridas sea superior al inicialmente estimado.

Condiciones:

Las mismas que las establecidas en el PCAP, tanto en lo referente a las condiciones exigidas al contratista como las relativas a la ejecución del contrato.

Alcance y límites:

Fuera de los supuestos indicados no podrá modificarse el contrato aún cuando no exceda del porcentaje que se expresa más abajo. Aquellos supuestos que no se ajusten debidamente a lo establecido en este apartado únicamente podrían dar lugar a una modificación del contrato cuando se adecuen a lo establecido en el artículo 107 del TRLCSP.

Procedimiento:

Se someterá a lo establecido en el artículo 211 TRLCSP, siendo necesario:

-Redactar una propuesta de modificación en la que se acompañaran los documentos que justifiquen que la misma se integra dentro de los supuestos, condiciones y demás requisitos previstos en este apartado, siendo necesario su descripción y valoración.

-Audiencia al contratista.-Informe del Servicio Jurídico correspondiente.

-Informe del Consejo de Estado u órgano consultivo equivalente de la Comunidad Autónoma, en su caso.

-Acuerdo aprobando el expediente y la fiscalización del gasto correspondiente.

-Reajuste de la garantía, cuando como consecuencia de la modificación del contrato experimente variación del precio del mismo.

-Formalización de la modificación en documento administrativo.

Porcentaje máximo:

La suma de las modificaciones previstas en el apartado 21 y las previstas en el apartado 21.1. no podrán superar el 40% por ciento del precio de adjudicación del contrato. En el caso de modificaciones sucesivas, el

conjunto de ellas no podrá superar este límite.

21.2.- Se admite la posibilidad de sustitución del contratista y cesión del contrato en los términos previstos en los artículos 85 y 226 del TRLCSP:

Sustitución del contratista principal:

☒ Si ☐ No

Cesión del contrato:

☒ Si ☐ No

Otros supuestos o requisitos específicos:

22.- PERSONA DE CONTACTO PARA CONSULTAS RELACIONADAS CON EL EXPEDIENTE

Nombre: Plataforma de Logística Sanitaria de Córdoba

Teléfono:

957010377

Fax: 95701146

21.1.- Se acepta el anuncio de la remisión de la proposición al órgano de contratación por correo electrónico:

☐ Si ☒ No

Correo electrónico: