

OFERTA TÉCNICA EVALUABLE AUTOMÁTICAMENTE (INCLUIR SOBRE C)**Recursos Técnicos y humanos (34 puntos máximo)**

Número de camas (Marcar la opción que proceda)	<input type="checkbox"/> hasta 25 camas <input type="checkbox"/> Entre 25 y 50 camas <input type="checkbox"/> Más de 50 camas
Bloque quirúrgico se valorará el número de quirófanos para cirugía mayo (Marcar la opción que proceda)	<input type="checkbox"/> Menos de 2 quirófano <input type="checkbox"/> entre 2 y 3 quirófanos <input type="checkbox"/> Más de 5 quirófanos
Número de boxes de urgencias disponibles (Marcar la opción que proceda)	<input type="checkbox"/> Menos de 3 boxes de urgencias <input type="checkbox"/> Entre 3 y 4 boxes de urgencias <input type="checkbox"/> Más de 4 boxes de urgencias
Disponer de cámara hiperbárica (Marcar la opción que proceda)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Digitalización de imágenes de radiodiagnóstico la existencia de La maquinaria precisa para llevar a cabo el tratamiento digital de las imágenes de radiodiagnóstico, su procesamiento, almacenamiento, junto con la posibilidad de su remisión por vía telemática (todo ello mediante sistema DICOM) (Marcar la opción que proceda)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tiempo de ejecución (5 puntos máximo)	
Tiempos máximos de espera para visitar al paciente.	<input type="checkbox"/> Menos de 10 min <input type="checkbox"/> Entre 10 y 15 minutos <input type="checkbox"/> Más de 15 minutos
Certificados de Gestión (7 puntos máximo)	
Sistema de Gestión certificado según ISO 9001:2015 (Marcar la opción que proceda)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sistema de Gestión Ambiental certificado según ISO 14001:2015 (Marcar la opción que proceda)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sistema de Gestión en Prevención de Riesgos Laborales según OHSAS 18001:2007 o ISO 45001 (Marcar la opción que proceda)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Modelo Europeo de Excelencia Empresarial (EFQM) (Marcar la opción que proceda)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Joint Commission Healthcare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Ubicación y facilidad de acceso (14 puntos máximo)	

Existencia de paradas de transporte público (bus, tren, metro, tranvía, autobús interurbano, etc.) o paradas de taxi a una distancia inferior a 150 m del centro concertado. (Marcar la opción que proceda)	<input type="checkbox"/> No dispone <input type="checkbox"/> Distancia superior a 150 metros <input type="checkbox"/> distancia inferior a o igual a 150 metros
Acceso directo por vía rápida (autopista, autovía) de la red de carreteras del área metropolitana. (Marcar la opción que proceda)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Aparcamiento público o privado para familiares de pacientes hospitalizados (Marcar la opción que proceda)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO