

| OFERTA TÉCNICA EVALUABLE AUTOMÁTICAMENTE (INCLUIR SOBRE C) | |
|--|---|
| Recursos Técnicos y humanos (19 puntos máximo) | |
| Superficie de las instalaciones (Indicar metros) | <input type="checkbox"/> Menos 50 m <input type="checkbox"/> Menos 100 m <input type="checkbox"/> Entre 100 m y 15 m <input type="checkbox"/> Superior a 150 m |
| Número de boxes disponibles (Indicar número de boxes de urgencias) | <input type="checkbox"/> Dos boxes <input type="checkbox"/> Tres boxes <input type="checkbox"/> Más de 3 boxes |
| Personal médico (indicar número de licenciados) | <input type="checkbox"/> Un licenciado <input type="checkbox"/> Dos licenciados <input type="checkbox"/> Tres licenciados |
| Personal de fisioterapia (indicar número de diplomados) | <input type="checkbox"/> Un diplomado <input type="checkbox"/> Dos diplomados <input type="checkbox"/> Tres o más diplomados |
| Punto de extracción para pruebas analíticas (Marcar la opción que proceda) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Protocolos médicos y de actuación. (13 puntos máximo) | |
| Se aportan protocolos médicos (Marcar la opción que proceda) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Sistema telemático de recepción de solicitudes (Marcar la opción que proceda) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Gestión de quejas y reclamaciones (Marcar la opción que proceda) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Tiempo de ejecución (5 puntos máximo) | |
| Tiempos máximos de espera de visita ambulatoria al paciente (Marcar la opción que proceda) | <input type="checkbox"/> Menos 15 min. <input type="checkbox"/> Entre 15 y 30 min. <input type="checkbox"/> Mas de 30 min. |
| Certificados de Gestión (4 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 (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 |
| Ubicación y facilidad de acceso (14 puntos máximo) | | |
| | Parada de autobús a una distancia inferior a 100 metros del centro concertado. (Marcar la opción que proceda) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| | Aparcamiento público o privado a una distancia inferior a 100 metros al centro concertado: Deberá indicarse la ubicación del mismo y la distancia en metros al centro propuesto. (Marcar la opción que proceda) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |