



De conformidad con lo estipulado por el Consejo de Gobierno de la Región de Murcia mediante Acuerdo de 14 de junio de 2017 sobre instrucciones de publicidad de determinados contratos no sujetos a regulación armonizada (BORM nº 144, de 24 de junio), se da publicidad a través del perfil del Contratante y por un plazo de siete días hábiles contados a partir del día siguiente a la inserción del presente anuncio en el mismo<sup>1</sup>, del expediente que se está tramitando en el Servicio de Obras y Contratación del Servicio Murciano de Salud que contiene los siguientes datos:

#### **DATOS DEL EXPEDIENTE**

**OBJETO:** ADQUISICIÓN DE UN TUBO RX ALLURA PARA EL SERVICIO DE DE NEURORRADIOCIRUGÍA VASCULAR INTERVENCIONISTA DEL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO “VIRGEN DE LA ARRIXACA”.

**Nº:** CS/9999/1100824186/18/PNSP

**PROCEDIMIENTO:** Negociado.

**PRECIO DE LICITACIÓN:** 107.428,20 euros. IVA excluido

**VALOR ESTIMADO:** 107.428,20 euros

**PLAZO DE ENTREGA:** Quince días desde la formalización del contrato.

**PRÓRROGA:** No procede.

**CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN (RESUMEN):** Oferta económica.

**SOLVENCIA EXIGIDA (RESUMEN):**

**Económica:** Justificante de un seguro de indemnización por riesgos profesionales, con un importe mínimo de 300.000,00 euros. **Técnica:** Certificado de ejecución de 2 obras en los últimos 10 años, por importe mínimo anual del valor del contrato.

**Económica y financiera:** Los licitadores acreditarán la solvencia económica y financiera mediante declaración del volumen anual de negocios en los tres últimos ejercicios, en el ámbito de actividades correspondiente al objeto del contrato, con un volumen que deberá ser igual o superior al importe de licitación del contrato.

**Solvencia técnica:** Se acreditará mediante una relación de los principales suministros realizados en los últimos cinco años que incluya importe, fechas y el destinatario, público o privado, de los mismos.

Los suministros efectuados se acreditarán mediante la presentación de los certificados correspondientes, al menos dos, que serán expedidos o visados por el órgano competente, cuando el destinatario sea una entidad del sector público; cuando el destinatario sea un sujeto privado, los citados certificados serán expedidos por éste o, a falta de los mismos, mediante una declaración del empresario (conforme al artículo 78 a) del RDL 3/2011).

Los certificados que se aporten deberán alcanzar, conjuntamente, un importe, al menos, igual al precio de licitación, IVA no incluido.

---

<sup>1</sup> No se admitirán peticiones de participación pasado el plazo indicado.



**Región de Murcia**  
Consejería de Salud



Dado que se trata de un expediente que se licitará a través de la Plataforma de Licitación Electrónica del Servicio Murciano de Salud, las empresas interesadas en participar en el procedimiento deberán remitir dentro del plazo anteriormente indicado, una petición de participación en el mismo a efectos de dar de alta a las mismas en la mencionada Plataforma.

Una vez inscritos, se les remitirá la invitación formal a participar en el correspondiente procedimiento negociado junto con la documentación e información necesaria.

La petición de participación irá dirigida a la dirección de correo: [servicio\\_contratacion\\_sms@listas.carm.es](mailto:servicio_contratacion_sms@listas.carm.es), conforme al siguiente formato y datos:



**Región de Murcia**  
Consejería de Salud



## **SOLICITUD DE PARTICIPACION EN PROCEDIMIENTO NEGOCIADO**

D/Dñ.

En representación de la entidad indicada a continuación, solicito participar en el expediente tramitado en el Servicio Murciano de Salud denominado “ADQUISICIÓN DE UN TUBO RX ALLURA PARA EL SERVICIO DE DE NEURORRADIOCIRUGÍA VASCULAR INTERVENCIONISTA DEL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO “VIRGEN DE LA ARRIXACA”. DE MURCIA” y con nº CO/9999/1100817678/17/PNSP a cuyos efectos acepto la incorporación de la misma en la Plataforma de Licitación Electrónica de acuerdo con los siguientes datos.

**RAZON SOCIAL:**

**CIF:**

**DOMICILIO:**

**CIUDAD/PROVINCIA/PAIS:**

**C.P.:**

**DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:**

**TELEFONO(S) DE CONTACTO:**

**NOMBRE PERSONA DE CONTACTO:**

**CARGO:**

Fecha y firma.

**SR. DIRECTOR GERENTE DEL SERVICIO MURCIANO DE SALUD**