



ANUNCIO DE INFORMACIÓN PREVIA

APARTADO I: PODER ADJUDICADOR

I.1) NOMBRE, DIRECCIONES Y PUNTOS DE CONTACTO

Nombre oficial: CONSEJERÍA DE SANIDAD DE LA COMUNIDAD DE MADRID		
Dirección postal: C/ Aduana, 29		
Localidad: Madrid	Código postal: 28013	País: España
Punto(s) de contacto: A la atención de: Jefe de Servicio de Contratación	Teléfono: 91.426.56.10 / 91.426.52.50	
Correo electrónico:	Fax: 91.586.76.84	
Direcciones Internet (<i>en su caso</i>) Dirección del poder adjudicador (<i>URL</i>): Dirección del perfil de comprador (<i>URL</i>):		

Puede obtenerse más información en:	<input type="checkbox"/> Véanse los puntos de contacto mencionados arriba
	<input type="checkbox"/> Otros: <i>sírvase cumplimentar el anexo A.I</i>

I.2) TIPO DE PODER ADJUDICADOR Y PRINCIPAL(ES) ACTIVIDAD(ES)

<input type="checkbox"/> Ministerio o cualquier otra institución nacional o federal, incluidas sus delegaciones regionales o locales	Servicios generales de las administraciones públicas
<input type="checkbox"/> Oficina/entidad nacional o federal	<input type="checkbox"/> Defensa
<input checked="" type="checkbox"/> Institución regional o local	<input type="checkbox"/> Orden público y seguridad
<input type="checkbox"/> Oficina/entidad regional o local	<input type="checkbox"/> Medio ambiente
<input type="checkbox"/> Organismo de derecho público	<input type="checkbox"/> Economía y Hacienda
<input type="checkbox"/> Institución/organismo descentralizado europeo u organización internacional	<input checked="" type="checkbox"/> Salud
<input type="checkbox"/> Otros (<i>especifíquese</i>): _____	<input type="checkbox"/> Vivienda y servicios para la colectividad
	<input type="checkbox"/> Protección social
	<input type="checkbox"/> Ocio, cultura y religión
	<input type="checkbox"/> Educación
	<input type="checkbox"/> Otros (<i>especifíquese</i>): _____
El poder adjudicador realiza su adquisición en nombre de otros poderes adjudicadores	
<input type="checkbox"/>	sí <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

APARTADO II.A: OBJETO DEL CONTRATO (*OBRAS*)

II.1) DENOMINACIÓN DEL CONTRATO ESTABLECIDA POR EL PODER ADJUDICADOR		
II.2) TIPO DE CONTRATO Y EMPLAZAMIENTO DE LAS OBRAS		
Emplazamiento principal de las obras: _____		Código NUTS: _____
II.3) EL PRESENTE ANUNCIO ¿SE REFIERE A UN ACUERDO MARCO?		sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
II.4) BREVE DESCRIPCIÓN DE LA NATURALEZA Y EL ALCANCE DE LAS OBRAS		
<p>_____</p> <p>_____</p> <p><i>Si se conoce</i>, coste estimado de las obras IVA excluido (<i>únicamente cifras</i>): _____ Moneda: _____</p> <p><i>O BIEN</i> banda comprendida entre _____ y _____ Moneda: _____</p>		
División en lotes (<i>para ofrecer información sobre los mismos, utilícese un ejemplar de l anexo B para cada uno de los lotes</i>)		sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
II.5) CLASIFICACIÓN CPV (VOCABULARIO COMÚN DE CONTRATOS PÚBLICOS)		
	Nomenclatura principal	Nomenclatura complementaria (<i>si procede</i>)
Objeto principal	. . . -	- -
Objetos adicionales	. . . - . . . - . . . - . . . -	- - - - - - - -
II.6) FECHA PREVISTA PARA EL INICIO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ADJUDICACIÓN Y DURACIÓN DEL CONTRATO		
Fecha prevista (<i>si se conoce</i>) para el inicio de los procedimientos de adjudicación (dd/mm/aaaa)		
Período en meses: o días: (a partir de la adjudicación del contrato)		
<i>O BIEN</i> Fecha prevista (<i>si se conoce</i>) para		
el inicio de las obras	/ /	(dd/mm/aaaa)
la ejecución de las obras	/ /	(dd/mm/aaaa)
II.7) CONTRATO CUBIERTO POR EL ACUERDO SOBRE CONTRATACIÓN PÚBLICA (ACP)		sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
II.8) INFORMACIÓN ADICIONAL (<i>si procede</i>)		

APARTADO II.B: OBJETO DEL CONTRATO (SUMINISTRO O SERVICIOS)

II.1) DENOMINACIÓN DEL CONTRATO ESTABLECIDA POR EL PODER ADJUDICADOR		
SERVICIOS DE PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE LAS CAMPAÑAS INFORMATIVAS DE LA CONSEJERÍA DE SANIDAD DURANTE EL AÑO 2010		
II.2) TIPO DE CONTRATO Y LUGAR DE ENTREGA O DE EJECUCIÓN <i>(Selecciónese una sola categoría –obras, suministro o servicios– que corresponda mejor al objeto específico de su contrato o adquisición)</i>		
Suministro <input type="checkbox"/> Servicios <input checked="" type="checkbox"/> Categoría de servicio: 13 01 Servicios de Publicidad <i>(en el caso de las categorías 1-27, véase el anexo II de la Directiva 2004/18/CE)</i>		
Lugar principal de ejecución o entrega: Comunidad de Madrid		Código NUTS
II.3) BREVE DESCRIPCIÓN DE LA NATURALEZA Y LA CANTIDAD O EL VALOR DE LOS SUMINISTROS O SERVICIOS <i>(en cada una de las categorías de servicios)</i>		
<i>Producción y difusión con la definición, diseño, desarrollo y contratación de diferentes soportes de las campañas informativas de la Consejería de Sanidad en la Comunidad de Madrid.</i>		
<i>Si se conoce, coste estimado IVA excluido (únicamente cifras): 1.160.000,00 (IVA excluido) Moneda: euros</i>		
<i>O BIEN banda comprendida entre _____ y _____ Moneda: _____</i>		
División en lotes <i>(para ofrecer información sobre los mismos, utilícese un ejemplar de l anexo B para cada uno de los lotes)</i>		sí <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
II.4) CLASIFICACIÓN CPV (VOCABULARIO COMÚN DE CONTRATOS PÚBLICOS)		
	Nomenclatura principal	Nomenclatura complementaria (si procede)
Objeto principal	79 34 14 00 – 0	- -
Objetos adicionales	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -
II.5) FECHA PREVISTA PARA EL INICIO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ADJUDICACIÓN <i>(si se conoce) : Diciembre 2009</i>		
II.6) CONTRATO CUBIERTO POR EL ACUERDO SOBRE CONTRATACIÓN PÚBLICA (ACP)		sí <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
II.7) INFORMACIÓN ADICIONAL <i>(si procede)</i>		
Plazo de ejecución previsto: Desde la formalización del contrato hasta el 31 de diciembre de 2010		

----- (Utilícese el número de ejemplares del presente apartado que sean necesarios) -----

APARTADO III: INFORMACIÓN DE CARÁCTER JURÍDICO, ECONÓMICO, FINANCIERO Y TÉCNICO

III.1) CONDICIONES RELATIVAS AL CONTRATO	
III.1) Principales condiciones de financiación y de pago y/o referencia a las disposiciones que las regulan <i>(si se conoce ofrécense información únicamente en el caso de los contratos de obras):</i> _____	
III.2) CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN	
III.2.1) Contratos reservados <i>(en su caso)</i>	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
El contrato está reservado a talleres protegidos	<input type="checkbox"/>
La ejecución del contrato está reservada a los programas de empleo protegido	<input type="checkbox"/>

APARTADO VI: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

VI.1) ¿SE RELACIONA EL CONTRATO CON UN PROYECTO O PROGRAMA FINANCIADO MEDIANTE FONDOS DE LA UE?	sí <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
En caso de respuesta afirmativa, referencia de los proyectos o programas: _____ _____ _____	
VI.2) INFORMACIÓN ADICIONAL <i>(si procede)</i> _____ _____ _____	
VI.3) INFORMACIÓN SOBRE EL MARCO NORMATIVO GENERAL	
Direcciones de Internet de la Administración Pública en los que se puede obtener información	
Legislación fiscal:	_____
Legislación sobre protección del medio ambiente:	_____
Protección del empleo y condiciones de trabajo:	_____
Para ofrecer datos suplementarios acerca de los servicios gubernamentales pertinentes en los que se puede obtener información sobre fiscalidad, protección del medio ambiente, protección del empleo y condiciones de trabajo, cumplimentese los apartados II a IV del anexo A. (si procede)	
VI.4) FECHA DE ENVÍO DEL PRESENTE ANUNCIO 27 de octubre de 2009	

ANEXO A

DIRECCIONES Y PUNTOS DE CONTACTO SUPLEMENTARIOS

I) DIRECCIONES Y PUNTOS DE CONTACTO EN LOS QUE PUEDE OBTENERSE MÁS INFORMACIÓN

Nombre oficial: SERVICIO DE PROGRAMACIÓN Y ANÁLISIS DE GESTIÓN		
Dirección postal: C/ Aduana, 29		
Localidad: Madrid	Código postal: 28013	País: España
Punto(s) de contacto: A la atención de: Encarnación de los Mozos Rueda	Teléfono: 91.586.71.21	
Correo electrónico: vais.contratos@salud.madrid.org	Fax: 91.586.71.19	
Dirección Internet (URL):		

II) DIRECCIÓN, PUNTOS DE CONTACTO Y SITIO INTERNET DEL SERVICIO OFICIAL PERTINENTE EN EL QUE PUEDE OBTENERSE INFORMACIÓN SOBRE FISCALIDAD

Nombre oficial:		
Dirección postal:		
Localidad:	Código postal:	País:
Punto(s) de contacto: A la atención de:	Teléfono:	
Correo electrónico:	Fax:	
Dirección Internet (URL):		

III) DIRECCIÓN, PUNTOS DE CONTACTO Y SITIO INTERNET DEL SERVICIO OFICIAL PERTINENTE EN EL QUE PUEDE OBTENERSE INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE

Nombre oficial:		
Dirección postal:		
Localidad:	Código postal:	País:
Punto(s) de contacto: A la atención de:	Teléfono:	
Correo electrónico:	Fax:	
Dirección Internet (URL):		

IV) DIRECCIÓN, PUNTOS DE CONTACTO Y SITIO INTERNET DEL SERVICIO OFICIAL PERTINENTE EN EL QUE PUEDE OBTENERSE INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DEL EMPLEO Y CONDICIONES DE TRABAJO

Nombre oficial:		
Dirección postal:		
Localidad:	Código postal:	País:
Punto(s) de contacto:	Teléfono:	
A la atención de:		
Correo electrónico:	Fax:	
Dirección Internet (URL):		

