



Sección III. Otras disposiciones y actos administrativos

ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA

CONSEJERÍA DE SALUD Y CONSUMO

11073

Requerimiento de subsanación de deficiencias de las solicitudes y acreditación de los méritos alegados presentados en el concurso de méritos para la adjudicación de 34 oficinas de farmacia convocado en Resolución de 25 de noviembre de 2015 (BOIB nº. 174, de 26 de noviembre)

La Resolución del director general de Planificación, Evaluación y Farmacia de 25 de noviembre de 2015 convocó un concurso de méritos para la adjudicación de 34 oficinas de farmacia (BOIB núm. 174, de 26 de noviembre).

La base 4.1 del anexo 2 de esta resolución dispone que en el supuesto que alguna solicitud no cumpla los requisitos que exige la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las administraciones públicas y del procedimiento administrativo común, o el Decreto 30/2015, de 8 de mayo, se tiene que conceder un plazo de diez días para que la persona interesada subsane las deficiencias observadas o aporte los documentos preceptivos, con los efectos que para el incumplimiento del requerimiento prevé el artículo 71 de la Ley mencionada. En el mismo plazo, los participantes que hayan detectado errores pueden solicitar la rectificación.

La base 4.3 del anexo 2 dispone la subsanación de los defectos de acreditación de los méritos alegados en las solicitudes adjuntando la documentación complementaria correspondiente, durante el plazo mencionado de diez días, aunque la Administración no haya formulado ningún requerimiento. También señala que no se pueden presentar documentos acreditativos de méritos no alegados durante el plazo de presentación de solicitudes.

Conforme a lo anterior, la comisión de valoración, que se constituyó en fecha 18 de septiembre de 2019, ha examinado las solicitudes que se han presentado y ha acordado:

1. Requerir, de acuerdo con el artículo 71 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, en relación con la base 4.1 del anexo 2 de la convocatoria del concurso, a los participantes relacionados en el anexo que acompaña este requerimiento que subsanen las deficiencias de las solicitudes conforme se establece en el anexo 2 de la convocatoria del concurso, en el plazo de diez días hábiles, a contar desde el día siguiente de la publicación de este requerimiento en el Boletín Oficial de las Illes Balears. Transcurrido este plazo sin que se haya procedido a la subsanación, el participante será excluido del concurso.

2. Requerir, de acuerdo con la base 4.3 del anexo 2 de la convocatoria, a los participantes que no hayan presentado la justificación documental de todos o alguno de los méritos que alegaron en su solicitud de participación, o no lo hayan hecho de conformidad con las bases del concurso, para que acrediten los méritos alegados en las solicitudes presentando la documentación complementaria correspondiente conforme se establece en el anexo 2 de la convocatoria del concurso, en el plazo de diez días hábiles, a contar desde el día siguiente de la publicación de este requerimiento en el Boletín Oficial de las Illes Balears. Los méritos alegados en las solicitudes que no sean acreditados en este plazo no serán valorados por la comisión de valoración.

El Servicio de Ordenación Farmacéutica publicará en su página web informaciones aclaratorias y avisos para los participantes.

Palma, 6 de noviembre de 2019

La presidenta de la comisión

Isabel Iglesias Martín

La secretaria

Luisa Campos Gallego



**ANEXO**

LISTA DE SUBSANACION DE DEFICIENCIAS DE LAS SOLICITUDES					
	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	DNI	
1	Álamo	González	Olga	***6657**	Aportar copia compulsada del reverso del título de licenciado o graduado en farmacia Numerar la documentación adjuntada con la solicitud
2	Bauzá	Servera	Ana María	***6659**	Numerar la documentación adjuntada con la solicitud
3	Bru	Bonilla	Manuel	***8276**	Numerar la documentación adjuntada con la solicitud
4	Chico	Alfaro	Ana María	***7106**	Numerar la documentación adjuntada con la solicitud
5	España	Lladó	Águeda	***5322**	Aportar copia compulsada del título de licenciado o graduado en farmacia
6	Espinosa	Suances	Antucho	***1928**	Numerar la documentación adjuntada con la solicitud
7	Fornés	Moragues	María Cristina	***1695**	Firmar la solicitud
8	Gomà	Roca	Núria	***4864**	Aportar copia compulsada del DNI Aportar copia compulsada del título de licenciado o graduado en farmacia Firmar la declaración responsable como titular de oficina de farmacia Aportar justificante del pago de la tasa
9	Gregorio	Mazo	Susana	***8415**	Numerar la documentación adjuntada con la solicitud
10	Herrero	Jiménez	María del Pilar	***0150**	Numerar la documentación adjuntada con la solicitud
11	Marí	Marí	Bartolomé	***5185**	Numerar la documentación adjuntada con la solicitud
12	Martínez	Valverde	Begoña	***8776**	Aportar copia compulsada del título de licenciado o graduado en farmacia o certificación que acredite haberlo solicitado con abono de las tasas acompañada de certificado académico de la licenciatura o graduación Numerar la documentación adjuntada con la solicitud
13	Montoro	Ronsano	José Bruno	***1137**	Numerar la documentación adjuntada con la solicitud
14	Moreno	De Valencia	María Luisa	***8396**	Aportar copia compulsada del título de licenciado o graduado en farmacia
15	Moreno	Sahuquillo	Juan Francisco	***3345**	Firmar la solicitud
16	Navarro	Alayeto	Rafael	***5972**	Numerar la documentación adjuntada con la solicitud
17	Oliver	Quetglas	Francisca Ana	***2184**	Aportar copia compulsada del título de licenciado o graduado en farmacia
18	Quesada	Rodríguez	Alicia	***9054**	Aportar copia compulsada del DNI
19	Quetglas	Oliver	Joana Maria	***6997**	Aportar copia compulsada del título de licenciado o graduado en farmacia
20	Ramón	Lloret	Antonio	***2286**	Aportar copia compulsada del título de licenciado o graduado en farmacia
21	Ramón	Rosselló	Sara	***5928**	Aportar copia compulsada del reverso del título de licenciado o graduado en farmacia
22	Reixach	Baluenga	Daniel	***8717**	Aportar copia compulsada del título de licenciado o graduado en farmacia Numerar la documentación adjuntada con la solicitud Aportar justificante del pago de la tasa
23	Romero	Castellanos	David	***8668**	Aportar copia compulsada del título de licenciado o graduado en farmacia
24	Sastre	Barceló	Antonia	***0594**	Aportar copia compulsada del título de licenciado o graduado en farmacia Numerar la documentación adjuntada con la solicitud
25	Serra	Llobet	Sara	***1053**	Aportar copia compulsada del título de licenciado o graduado en farmacia
26	Torreabota	Sureda	Núria	***2882**	Aportar copia compulsada del reverso del título de licenciado o graduado en farmacia
27	Urpí	Llorens	Eugènia	***3145**	Firmar la solicitud
28	Vaquer	Pascual	Joana Maria	***1999**	Numerar la documentación adjuntada con la solicitud

