

PLIEGO DE CONDICIONES TÉCNICAS QUE HAN DE REGIR EN LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE ENDOSCOPIA DE LA FIRMA OLYMPUS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO “12 DE OCTUBRE”.

1. OBJETO DEL CONTRATO

El presente pliego de prescripciones técnicas tiene por objeto regular y definir el alcance y condiciones de prestación, procesos y metodología, normativa, sistemas técnicos, recursos, etc., que habrán de regir para la contratación del mantenimiento de equipos electromédicos de endoscopias de la firma OLYMPUS del Hospital Universitario 12 de Octubre y los Centros de Especialidades dependientes de éste.

La prestación del servicio se ejecutará con arreglo a los requerimientos y condiciones que se estipulen en este pliego de prescripciones técnicas, de las que se derivan los derechos y obligaciones de las partes contratantes.

Se consideran los siguientes conceptos:

- Mantenimiento Preventivo
- Mantenimiento Correctivo
- Mantenimiento Técnico – Legal
- Gestión Informatizada del servicio que presta al hospital, incluyendo inventario equipamiento médico y su histórico.

2. FINALIDAD DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio y tareas de atención a ejecutar en los equipos electromédicos tendrán como objetivo primordial la consecución del mejor estado de sus partes y elementos correspondientes, facilitar la obtención de funciones y prestaciones que deben cumplir, minimizar las posibles paradas como consecuencias de averías, tomando acciones correctoras en general o de primera intervención en todos aquellos equipos médicos que se asignen y llevar a cabo los planes de mantenimiento preventivo que se hayan fijado.

El presente expediente es en la modalidad todo riesgo (“todo incluido con garantía total”), siendo por cuenta del adjudicatario el coste de todas las actuaciones necesarias para el funcionamiento de todo el equipamiento o instalaciones objeto del contrato: mano de obra directa e indirecta, todos los repuestos, programas informáticos, pequeño material, medios auxiliares, herramientas, cualquier tipo de equipo de medida o trabajo así como los servicios técnicos de fabricantes o empresas especializadas en caso que fuese necesario.

Asimismo, está incluido en el alcance de la presente licitación las mejoras de software propuestas o recomendadas por los fabricantes.

3. ÁMBITO DE APLICACIÓN

A efectos de adjudicación del presente pliego se consideran los equipos electromédicos de endoscopias de la firma OLYMPUS que pertenecen a los Centros que componen el Hospital Universitario 12 de Octubre y a los Centros de Especialidades dependientes de éste.

4. EQUIPOS ELECTROMEDICOS INCLUIDOS

En el **ANEXO III** del presente pliego de condiciones técnicas, se identifica el inventario de equipos electromédicos que estarán incluidos en este contrato, este anexo tendrá carácter orientativo puesto que la validación del mismo mediante inventario es uno de los objetos de este contrato.

Está incluido en el alcance del presente expediente la actualización continua del inventario de los equipos electromédicos de la marca OLYMPUS. Es responsabilidad del adjudicatario tener actualizado el mismo.

El adjudicatario dispondrá de 15 días desde la fecha de inicio del contrato para actualizar el inventario definitivo. Si por parte del adjudicatario no existiera comunicación al Servicio de Ingeniería y Mantenimiento de equipos objeto del contrato no incluidos en el inventario contenido en el presente expediente y, en caso de que apareciesen equipos electromédicos de la marca OLYMPUS (que no sean nueva adquisición) y dentro de la línea de productos incluidos en el contrato, el adjudicatario deberá asumir los costes que se generen por el mantenimiento integral de los mismos hasta la siguiente revisión de precios.

Se consideran excluidos de este contrato lo siguiente:

- Equipos electromédicos que no sean propiedad del Hospital y los que estén en cesión de uso con cargo a fungibles, además de aquellos en régimen de arrendamiento. El adjudicatario no estará obligado a realizar operaciones de mantenimiento sobre estos equipos, si bien en estos casos el adjudicatario deberá incluirlos en los informes de posibles deficiencias detectadas. Pudiendo el Hospital Universitario 12 de Octubre pedir informes técnicos sobre ellos.
- Fungibles o consumibles, salvo que se especifique en contrario.

Si surgiesen discrepancias en cuanto a quien corresponde el mantenimiento de un determinado equipo electromédico, será siempre la Subdirección de Gestión del Hospital Universitario 12 de Octubre la que interprete el contrato y, por tanto, la que determine la obligación.

5. FUNCIONES DEL ADJUDICATARIO

El centro sanitario ejercerá la supervisión y coordinación del adjudicatario, a fin de asegurarse que el mantenimiento y conservación se está llevando a cabo conforme a las exigencias del pliego y compromisos contractuales establecidos, ejerciéndose estas funciones por parte de la Subdirección de Gestión Técnica o en quien ella delegue. Las funciones a desarrollar por el adjudicatario serán:

- Operaciones de mantenimiento preventivo, correctivo y técnico-legal garantizando la

adecuada utilización, conservación y durabilidad de los equipos.

- Poner en marcha los planes de mantenimiento para los equipos electromédico. Estos planes serán los recomendados por el fabricante del equipo en cuestión y cuando estos no estén disponibles, se utilizarán las recomendaciones ECRI.
- Proponer correcciones de los programas de mantenimiento según las necesidades.
- Desarrollo operativo de los planes de mantenimiento preventivo en el equipamiento asignado.
- Tomar acciones correctivas en general o de primera intervención en todos aquellos equipos que así lo requieran.
- Confeccionar y mantener inventario e historial actualizado de los equipos asignados, previamente identificados, en colaboración con la Unidad de Inventario del Hospital Universitario 12 de Octubre.
- Tramitar al Servicio de Ingeniería información puntual relacionada con los equipos asignados.
- Participar y colaborar con los trabajos desarrollados por el Servicio de Ingeniería del Hospital en lo relativo al equipamiento bajo contrato, tales como traslados, limpiezas, etc.
- Confeccionar un archivo documental o informático de los Manuales Técnicos de todos los equipos electromédicos existentes y de los que se puedan adquirir; así como una biblioteca de normativa aplicable a los equipos objeto de este contrato. Este archivo estará en todo momento a disposición del Hospital.

6. DESARROLLO OPERATIVO DEL MANTENIMIENTO EN EQUIPOS ELECTROMEDICOS

La ejecución del contrato se realizará a riesgo y ventura del contratista con sujeción a las cláusulas del mismo y de acuerdo con las instrucciones que para su interpretación diera al adjudicatario el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Universitario 12 de Octubre. El desconocimiento del contrato en cualquiera de sus términos no eximirá al contratista de la obligación de su cumplimiento.

El adjudicatario se hará cargo de los equipos electromédicos objeto del presente expediente en el estado en que se encuentren a fecha de la firma del contrato sin que pueda proceder a una posterior reclamación por el estado inicial.

Se consideran incluidos dentro del objeto del contrato los alcances especificados en el **ANEXO I (ESPECIFICACIONES)** y **ANEXO II (COBERTURA)** del presente pliego de prescripciones técnicas.

Se relacionan las actividades y pautas para el desarrollo del mantenimiento de los equipos electromédicos que deberá realizar y asumir el adjudicatario:

- Operaciones de mantenimiento preventivo y correctivo, que garanticen la adecuada utilización, la buena conservación y la durabilidad de los equipos. Para las mismas se utilizarán piezas y/o repuestos de idénticas o superiores características técnicas a las de

dotación siendo las mismas siempre originales o autorizadas por el fabricante.

- Regularización y vigilancia de todos los parámetros funcionales que definen el buen estado de funcionamiento del equipo, tales como temperatura, presiones, caudales, velocidad de paso, revoluciones, intensidades, voltajes, etc.
- Control de funcionamiento de equipos. Sobre cada equipo de cierta entidad, se efectuará una revisión periódica (incluida en el plan de mantenimiento preventivo). De los datos obtenidos se determinará, con la debida antelación, la reparación y/o sustitución parcial o total.
- Indicación de cualquier defecto de los equipos que disminuya su rendimiento, produzca un mayor gasto energético, esté en peligro la seguridad del usuario, del paciente o del propio equipo o bien pueda ser motivo de avería futura.
- El adjudicatario gestionará también las garantías de los equipos que las tengan todavía en vigencia.
- Por otro lado, el Hospital podrá solicitar el concurso del fabricante o de otra empresa de asistencia técnica acreditada para la realización de auditorías sobre el mantenimiento desarrollado por la empresa adjudicataria. Del resultado de estos informes pueden dimanar sanciones o expedientes de resolución por incumplimiento del contrato.
- La asistencia técnica se realizará en la ubicación habitual del aparato, con carácter general.
- En caso de avería grave de algún equipo cuya reparación supere los tiempos máximos de solución indicados en el **ANEXO I (ESPECIFICACIONES)** del presente pliego de prescripciones técnicas, el adjudicatario prestará un equipo igual o de similares características.
- Mensualmente el adjudicatario dará cuenta al Servicio de Ingeniería mediante un informe de los trabajos y tareas efectuadas, del cumplimiento de los programas de mantenimiento preventivo y de los resultados obtenidos así como de cualquier incidencia que sea importante destacar.
- Las actuaciones que puedan suponer una interferencia en la operatividad del Hospital 12 de Octubre, se llevarán a cabo en las jornadas y horarios que marquen el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento, en función de las necesidades inherentes al funcionamiento del centro sanitario.
- Las reparaciones serán encargadas por los Servicios Asistenciales en la persona de los responsables designados a tal efecto. El Servicio de Ingeniería, ejercerá labores de supervisión de las mismas, debiendo adaptarse las reparaciones a las instrucciones dadas por dicho servicio técnico.
- El adjudicatario deberá actualizar, sin coste para el Hospital Universitario 12 de Octubre, el software (update) de los equipos objeto del presente contrato cuando sea obligatorio o suponga una mejora de la seguridad del paciente, para lo cual deberá estar en contacto permanente con los fabricantes y conocer las innovaciones tecnológicas de los equipos. Anualmente el adjudicatario presentará un informe con aquellos equipos que deberán actualizar sus correspondientes softwares. Se incluirá una propuesta de planificación para las citadas actualizaciones.
- El adjudicatario deberá estar al tanto de las Alertas Sanitarias o recomendaciones de actuación de los fabricantes, ante anomalías detectadas de funcionamiento, y proceder a

su resolución de acuerdo a las indicaciones recibidas.

- Regularmente en la ciudad sanitaria se llevan a cabo cortes de tensión programados en los cuadros generales de baja tensión de todos los edificios para la comprobación de los grupos de emergencia y otros trabajos de mantenimiento. Cuando se lleven a cabo estos trabajos programados y sea requerido por parte del Servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Universitario 12 de Octubre, al menos uno de los técnico del equipo humano que la empresa adjudicataria tiene destinado al contrato, deberán estar presente durante la ejecución de los cortes de tensión y comprobar a la finalización de los mismos el correcto funcionamiento de los equipos mas importantes y de aquellos equipos que se indique por parte de los responsables del Servicio de Ingeniería y Mantenimiento presentes en los citados trabajos programados. A modo orientativo y no limitativo, los cortes de tensión programados se realizan mensualmente, sábados o domingo en horario de 8h a 18h.
- Cuando se demuestre que una avería ha sido debida a un mal uso por parte del usuario, el adjudicatario lo comunicará al responsable del Servicio de Ingeniería y realizará informe justificativo y detallado, en el plazo máximo de solución establecido en función de la tipología del equipo desde la fecha de apertura del parte de trabajo. Superado este plazo la responsabilidad correrá a cargo del adjudicatario. Además, el adjudicatario deberá mantener una reunión con el personal del área, para explicar el correcto manejo del equipo. El alcance del mal uso incluye únicamente golpes o caídas que provoquen en el equipo una avería o parada. El mal uso debe ser la causa directa de la avería o parada del equipo. En estos casos concretos, se establece una franquicia de 500 €, con exclusión del Impuesto sobre el Valor Añadido, del precio unitario de los repuestos necesarios para la subsanación de la avería. En caso de superar los repuestos este importe, será el Hospital quien asuma la diferencia del coste de los repuestos respecto de la franquicia para llevar a cabo la reparación del equipo. Queda excluido cualquier coste de mano de obra tanto si es mano de obra del adjudicatario como si es subcontratada. Cuando se cumpla lo anteriormente indicado el adjudicatario presentará un presupuesto por equipo no pudiéndose en ningún caso agrupar equipos en un único presupuesto. El Servicio de Ingeniería y Mantenimiento será quien finalmente autorice y apruebe la reparación.
- Quedan excluidas del presente expediente las averías causadas por catástrofes naturales.
- El adjudicatario podrá presentar la baja de algún equipo, para ello deberá aportar informe justificativo, incluso del fabricante, así como valoración económica del nuevo equipo. Será decisión exclusiva del Servicio de Ingeniería y Mantenimiento admitir el fin de vida útil del equipo en función de la documentación presentada. Para poder considerar la baja de un equipo se estudiará en su conjunto y nunca elementos que lo componen individualmente, es decir, ante roturas de cables, sensores, etc. estos deberán ser sustituidos por otros de idénticas características cuando no sean reparables. La baja del inventario estará sujeta al procedimiento interno de bajas del Hospital.
- El criterio para dar de baja un equipo incluido en el inventario se ajustará a los siguientes parámetros:
 - Que el importe de los repuestos debidamente justificados, superasen el 60% del valor actual de reposición de un equipo equivalente.
- Previo a la toma de decisión de retirar un equipo el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento queda facultada para solicitar ofertas de reparación o informes sobre el estado de los equipos a terceras empresas, corriendo a su cargo el coste consecuente salvo que los informes fueran contradictorios o el presupuesto de reparación fuera inferior al que figura

en el informe de la empresa adjudicataria. En este caso, el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento podrá decidir que el coste de la reparación del equipo sea a cargo del adjudicatario así como los costes en que se haya incurrido por la participación de terceros. El Servicio de Ingeniería y Mantenimiento se reserva el derecho a proceder a la revisión de los datos que han servido como base para la elaboración de dicho informe.

- Está incluido en el servicio del presente expediente la gestión de los residuos que se generen durante el periodo de vigencia del contrato. El adjudicatario será el encargado de gestionar y enviar los residuos generados, de acuerdo con la legislación vigente, a un Gestor Autorizado. Se entregará mensualmente al Servicio de Ingeniería y Mantenimiento copia de la documentación acreditativa del citado procedimiento, incluyendo asimismo la citada documentación en el libro de mantenimiento.

6.1. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

En las ofertas técnicas se incluirá un Programa de Procedimientos de Mantenimiento Preventivo que el adjudicatario propone llevar cabo sobre los instalaciones y equipos incluidos en este contrato y sus componentes, en el cual se incluirán todas las actividades de limpieza, medición, comprobación, regulación, chequeo, ajuste, reglaje, engrase, etc., y todas aquellas acciones que tiendan a asegurar un estado óptimo de los equipos desde el punto de vista funcional, de seguridad, de rendimiento, de consumo energético e incluso de protección del medio ambiente. Formarán necesariamente parte de dichas actuaciones las expresamente recomendadas por el fabricante.

El adjudicatario se compromete a la elaboración, en un plazo máximo de 1 mes desde la adjudicación, el "Manual de Procedimientos de Mantenimiento Preventivo del Equipamiento Electromédico", que definirá el sistema operativo a desarrollar, tanto desde el punto de vista de tareas, de calendario y de documentación necesaria para llevarlo a cabo. Este Manual será aprobado por la Dirección del Hospital.

En la elaboración del calendario se deberá tener en cuenta que no se permite la realización de un porcentaje superior al 30% de las revisiones en un mismo mes.

Las revisiones deberán realizarse en un horario pactado de mutuo acuerdo y que no interfiera con la actividad asistencial. A tal efecto, la empresa notificara al Servicio Médico y al Servicio de Ingeniería del Hospital las fechas de las visitas de mantenimiento preventivo. En caso de ser imposible la realización de la revisión en horarios compatibles con la asistencia los equipos críticos o urgentes deberán ser sustituidos por otros de idénticas características durante la revisión.

El adjudicatario elaborará un cuadro de mando específico para disponer de un histórico de los partes de trabajo de los mantenimientos preventivos finalizados. Se aportará por parte del Servicio de Ingeniería y Mantenimiento el utilizado en la actualidad. Este cuadro de mando para el seguimiento y control de los partes de trabajo de los mantenimientos preventivos incluye a todos los equipos objeto de este expediente. El cuadro de mando se deberá actualizar al menos con periodicidad semanal.

En aquellos casos en los que el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento detecte que no se han realizado alguno de los trabajos de mantenimiento preventivo según la programación fijada y sin que se haya notificado justificación por parte de la empresa adjudicataria, se podrá encargar a los fabricantes o empresas especializadas la ejecución de los citados trabajos de

mantenimiento preventivo. El coste de este procedimiento correrá a cargo del adjudicatario.

6.2. MANTENIMIENTO TECNICO-LEGAL

El mantenimiento técnico - legal será realizado sobre aquellos equipos que de acuerdo a las especificaciones de los reglamentos, directrices, normas o recomendaciones, industriales o sanitarias, tanto de carácter general, comunitario, nacional o autónomo, lo requieran. Así mismo se realizarán las comprobaciones y calibraciones que dimanen de planes de aseguramiento de la calidad según normas ISO, EFQM, etc.

A estos efectos el adjudicatario elaborará, en un plazo máximo de 1 mes desde la adjudicación, un "Manual de mantenimiento Técnico-Legal de Equipos Electromédicos" que recoja todos los equipos afectados y el sistema operativo a desarrollar desde el punto de vista de tareas y de documentación para llevarlas a cabo. Propondrá en su oferta el programa de actuación que considere adecuado que será objeto de valoración.

Como responsable del mantenimiento de los equipos electromédicos, emitirá las preceptivas certificaciones de inspección y control reglamentario y será el titular de los Libros de Mantenimiento y en consecuencia de su legalización, actualización y correcta cumplimentación.

Se incluyen en el mantenimiento técnico-legal, las inspecciones periódicas a realizar por las empresas colaboradoras de la Administración competente, en orden al cumplimiento a la normativa vigente, por lo que de no serlo la adjudicataria, deberá contar con las mismas a efectos del riguroso cumplimiento de las normas y sin que ello suponga gasto adicional para el Hospital.

Será responsabilidad del adjudicatario la notificación al Centro de cualquier cambio de la legislación, durante la vigencia del contrato, que obligara a la modificación total o parcial de los equipos o las instalaciones. Si no realizase esta notificación y el Centro fuera como consecuencia objeto de sanción administrativa, el importe de la misma sería satisfecho por el adjudicatario.

Los calendarios y horarios para la realización del mantenimiento técnico-legal se regirán por las mismas condiciones dadas en el apartado anterior.

6.3. MANTENIMIENTO CORRECTIVO

El mantenimiento correctivo será realizado sobre la totalidad de los equipos incluidos en el contrato, realizándose sobre los mismos todo tipo de actuaciones tendentes a su reparación y puesta en servicio en los plazos más breves posibles.

Las anomalías de funcionamiento que generen una intervención de mantenimiento correctivo podrán ser conocidas por el adjudicatario por las siguientes vías:

- Mediante la solicitud de intervención generada desde los Servicios Asistenciales en la persona del responsable consignado a tal efecto.
- Mediante la solicitud de intervención generada de forma directa por el Servicio de Ingeniería del Hospital.

- Como resultado de las inspecciones de Mantenimiento Preventivo realizado por el adjudicatario.
- En caso excepcional, y si se trata de una avería urgente, podrá cursarse petición verbal que deberá ser formalizada posteriormente.

Aquellas intervenciones que supongan parada de equipos o riesgo de parada sobre otros componentes subsidiarios en marcha, serán previamente autorizadas por la Subdirección de Gestión Técnica del Hospital o en quién ésta delegue, y realizadas en las fechas y horarios que se establezcan en orden a minimizar la repercusión asistencial.

El adjudicatario deberá confeccionar un registro de mantenimiento correctivo una vez acabadas las intervenciones, que será almacenado en la ficha histórica de cada equipo, estando a disposición del Servicio de Ingeniería del Hospital, indicándose en los mismos datos relacionados con la descripción de los trabajos realizados, repuestos, tiempos, unidades funcionales, etc.

Las reparaciones se realizarán según una gradación que clasifica los avisos como normales, urgentes y críticos dependiendo de las consecuencias de la avería y en particular de si suponen un riesgo para la salud del paciente y/o usuario, pudiéndose tener en cuenta además otros criterios de calidad asistencial como: reducción de listas de espera, reducción de la demora, etc.

Los criterios para la asignación de los avisos serán congruentes con la clasificación de equipos según el RD 1591/2009 y en cualquier caso consensuados con el Servicio de Ingeniería del Hospital.

Los equipos cuyo aviso pertenezca a los grupos urgente o crítico deberán ser sustituidos por otros de similares características cuando su avería se prolongue por encima del tiempo máximo de solución.

Se establecen unos tiempos máximos en función de la clasificación de la avería, a saber:

- Tiempo máximo de respuesta: tiempo transcurrido entre la recepción del aviso y la revisión del equipo para valorar su situación.
- Tiempo máximo de solución: tiempo transcurrido entre la recepción del aviso y la reparación total de la avería.

A todos los efectos se considerará la tabla indicada en el **ANEXO I (ESPECIFICACIONES)** del presente pliego de prescripciones técnicas donde se incluyen, según el tipo de avería, tiempos de respuesta, tiempos máximos de solución y obligatoriedad de sustitución de los equipos.

Los concursantes definirán en su oferta el contenido y mecánica de actuaciones en el campo del mantenimiento correctivo así como el sistema operativo a desarrollar, tanto desde el punto de vista de tareas como de documentación necesaria para llevarlo a cabo. Se establecerá el orden de criticidad de cada equipo del inventario y los tiempos de respuesta asignados para su aprobación por la Dirección del Hospital. En el **ANEXO II (COBERTURA)** del presente pliego de prescripciones técnicas se indicará el orden de criticidad de cada equipo y los tiempos de respuesta asignados.

Al finalizar las operaciones de asistencia técnica se deberán verificar que se mantienen las características y especificaciones técnicas iniciales mediante la ejecución de las correspondientes pruebas funcionales, en orden a garantizar la seguridad y fiabilidad del

mismo tras la intervención. Después de cada intervención correctiva, que pueda incidir en los parámetros de control y funcionalidad del equipo, antes de que se aplique en pacientes, el adjudicatario realizará un test de seguridad eléctrica y funcional, indicando bajo su responsabilidad en la hoja de trabajo que el equipo se encuentra en condiciones correctas de funcionamiento y seguridad.

Cuando la duración de una avería exceda del doble del plazo indicado en este apartado, sin justificación suficiente, el Hospital se reserva el derecho de contratar directamente con terceros su reparación, repercutiendo el coste al adjudicatario, sin menoscabo de la aplicación además del régimen sancionador que se explicita en este Pliego.

En caso de no disponer el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento de informe justificativo por el no cumplimiento del tiempo máximo de respuesta y/o tiempo máximo de solución se procederá a la aplicación de las correspondientes penalizaciones de acuerdo con el presente pliego de prescripciones técnicas.

6.4. INFORMES

El adjudicatario presentará al Servicio de Ingeniería, un informe de periodicidad mensual durante la vigencia del contrato, incluyendo por equipo la siguiente información detallada:

- Cumplimiento del mantenimiento preventivo programado.
- Cumplimiento del mantenimiento correctivo, incidencias y observaciones.
- Índice de averías por cada equipo, analizado las actuaciones de mantenimiento más importantes, tiempos de reparación empleados, materiales utilizados con una valoración económica, averías, causas y acciones correctoras efectuadas.
- Tiempo de paro de cada equipo tanto en preventivo como en correctivo.
- Una valoración del estado de adecuación y conservación de cada equipo
- Sugerencias para un mejor rendimiento de los equipos.
- Altas y/o bajas de inventario.

Estos informes, de periodicidad al menos mensual, deberán ser entregados al Servicio de Ingeniería y Mantenimiento antes del cumplimiento de los diez primeros días del mes siguiente. El Hospital Universitario 12 de Octubre se reserva el derecho de aprobar el contenido de los informes citados en este apartado.

Semanalmente el adjudicatario enviará al Servicio de Ingeniería y Mantenimiento un informe con los partes de trabajo pendientes que hayan superado el tiempo máximo de solución. Asimismo, elaborará el listado de los partes de trabajo pendientes de los avisos de los equipos electromédicos con contrato de mantenimiento con otros proveedores.

El Hospital podrá solicitar también la realización de informes puntuales sobre determinadas líneas de productos, condiciones del servicio, reparaciones, etc.

Todas las averías de un equipo que suponga la parada del mismo, el adjudicatario presentará informe técnico detallado donde se especifiquen los motivos de la parada, las actuaciones

correctores urgentes llevadas a cabo y, si procede, las intervenciones planificadas para evitar una nueva parada del equipo.

Siempre que exista un aviso de avería al servicio 24 horas, el adjudicatario presentará un informe detallado indicando entre otros las causas de la avería, las soluciones provisionales y/o definitivas, tiempos de respuesta y de resolución, los medios humanos y materiales utilizados, así como las propuestas de mejora para el equipamiento. El presente informe se presentará como máximo el primer día laborable siguiente a la avería.

El adjudicatario presentará informe técnico de cualquier defecto detectado y no resoluble mediante el mantenimiento habitual que pueda disminuir la eficacia del equipo electromédico o que pueda ser causa de averías futuras.

Durante el primer mes de contrato el adjudicatario presentará un informe detallado del estado de todos los equipos objeto del contrato.

6.5. INVENTARIO

Durante el primer mes de contrato el adjudicatario vendrá obligado a realizar un nuevo inventario de los equipos electromédicos objeto del contrato, para tal fin dispondrá de la colaboración de la Unidad de Inventario del Hospital.

Se realizará el inventario siguiendo el sistema de nomenclatura del equipamiento electromédico GMDN (Nomenclatura Global de Productos Sanitarios).

El GMDN es un sistema universal de identificación de Productos Sanitarios utilizado por las autoridades sanitarias, los proveedores de productos Healthcare, los fabricantes y los proveedores de Productos Sanitarios y las compañías afiliadas.

El adjudicatario elaborará una ficha para cada equipo electromédico objeto del contrato, donde incluirá como mínimo los datos de la tabla siguiente:

ELEMENTO	BREVE DESCRIPCIÓN
Número de identificación (NUEVO)	Único por equipo
Número de identificación (ACTUAL)	Único por equipo
Tipo de equipo	Según GMDN
Descripción	Según su función
Modelo	Asignado por el fabricante
Número de serie	Asignado por fabricante. Único por equipo
Fabricante	Nombre y contacto
Distribuidor	Nombre y contacto
Servicio postventa	Nombre y contacto

Empresa mantenedora	Nombre y contacto
Clasificación RD1591/2009	Clase I, IIa, IIb o III
Ubicación física	Que permita su fácil localización
Estado	Activo / No activo (razones)
Fecha de alta en registro	Alta en base de datos
Fecha de actualización	Última modificación de datos
Requisitos de funcionamiento	Requisitos de uso y mantenimiento
Criticidad del equipo	Resultado de análisis de criticidad
Versión software y firmware	Última versión
Departamento propietario	Contacto del departamento
Persona responsable	Responsable por departamento
Fecha de compra	Útil para depreciación / obsolescencia
Fecha vencimiento garantía	Seguimiento de la garantía
Fecha de instalación	Base del historial de mantenimiento
Resultado pruebas aceptación	Base del historial de mantenimiento
Calendario mantenimiento preventivo	Periodicidades mantenimiento preventivo
Procedimientos mantenimiento preventivo	Gamas mantenimiento preventivo
Fecha calibración	Última calibración si es pertinente
Fungible asociado	Referencias asociadas
Accesorios asociados	Referencias asociadas
Repuestos	Listado repuestos mas habituales
Año de fabricación	Útil para determinar obsolescencia
Vida útil prevista	De funcionamiento seguro y eficaz
Otra información relevante	Otros datos de interés para el Centro

Asimismo cada ficha de inventario de equipos deberá contener:

- Manuales técnicos y de usuario
- Instrucciones de implantación, explotación y mantenimiento

Una vez conformado este inventario por los servicios técnicos del hospital, se entenderá el mismo como correcto, salvo correcciones o anomalías detectadas a posteriori que deberán ser

enmendadas, y fijará a todos los efectos el alcance y cantidad de equipos e instalaciones objeto del contrato.

A lo largo de la duración del contrato el adjudicatario colaborará con la Unidad de Inventario del Hospital en el mantenimiento del inventario de equipos electromédicos.

Los equipos quedarán unívocamente identificados mediante una etiqueta que incluirá código de barras y/o QR.

El adjudicatario junto con personal del Servicio Técnico del Hospital estarán presentes durante el protocolo de aceptación y puesta en marcha de los equipos adquiridos por el mismo, tras el cual elaborarán un informe sobre los defectos observados (si los hubiera) que puedan afectar al cumplimiento del contrato y si todo está correcto realizarán un acta de recepción siguiendo los procedimientos internos del Hospital.

Todo aquello que no quede reflejado en dicho informe de recepción supondrá la aceptación explícita por la adjudicataria como idóneo, pudiendo serle exigidas posteriormente las obligaciones que dimanen de esta contratación sobre tales instalaciones, equipos o partes admitidas como correctas. El informe se elevará a la Dirección del Centro para las reclamaciones oportunas.

6.6. GESTION INFORMATIZADA

El adjudicatario vendrá obligado a realizar todo el soporte documental del mantenimiento en un programa de Gestión de Mantenimiento Asistido por Ordenador (GMAO). En este programa se incluirán diferentes módulos relacionados con la explotación del servicio tales como: módulo de inventario, módulo de gestión de órdenes de trabajo, módulo de mantenimiento preventivo, módulo de solicitudes, etc.

El adjudicatario estará igualmente obligado a establecer el suficiente soporte administrativo, tanto personal como sistemas que le permitan disponer en todo momento de información actualizada de todos los equipos bajo contrato, elaborando una amplia base de datos con la explotación de las mismas, debiendo estar ambas permanentemente a disposición del Hospital.

La mecanización de los datos de las intervenciones en el sistema informático debe introducirse antes de 24 horas, para asegurar así una continua fiabilidad de los datos.

Se valorará la posibilidad de enlace con otros programas de gestión dentro del Hospital.

El adjudicatario deberá colaborar con el sistema de Gestión de Mantenimiento Asistido por Ordenador (GMAO) existente en el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento en Hospital Universitario 12 de Octubre para documentar todas las actuaciones realizadas. De este modo deberá continuar con los procedimientos de trabajo existente, principalmente el envío mediante correo electrónico de los partes de trabajo de los mantenimientos correctivos y preventivos finalizados para el cierre de los mismos en el sistema. Los partes de trabajo finalizados deberán enviarse como máximo el primer día laborable siguiente a la finalización del trabajo.

Los ofertantes deberán detallar el programa que van a utilizar indicando sus características y posibilidades, así como su posible integración con otros programas informáticos de gestión hospitalaria. Se valorará la presentación de una "demo".

El programa ofertado deberá permitir la explotación y exportación de los datos a otras

plataformas.

6.7. MATERIALES

Serán por cuenta del adjudicatario todas y cada una de las piezas, repuestos y componentes necesarios en las labores de mantenimiento objeto de este contrato, salvo que se indique lo contrario en el **ANEXO I (ESPECIFICACIONES)** del presente pliego de prescripciones técnicas. Se entenderá como repuesto todo aquello que se utilice en más de un paciente o en un mismo paciente varias veces. Se exceptúan los materiales fungibles o consumibles de un solo uso, a saber, productos consumibles que no se utilizan en más de un paciente, ni varias veces en el mismo paciente y sensores de un solo uso, en el mismo sentido.

Como se ha indicado anteriormente, el presente expediente es en la modalidad “todo incluido con garantía total”, siendo por cuenta del adjudicatario el coste de todos los materiales, repuestos y actuaciones necesarias para el funcionamiento de los equipos electromédicos objeto del contrato. Los repuestos deberán ser siempre originales, homologados y/o autorizados por los fabricantes mediante el correspondiente certificado de compatibilidad, no siendo posible el uso de otro tipo de repuestos sin la autorización previa del Servicio de Ingeniería y Mantenimiento.

Como repuestos el adjudicatario deberá comprar todo lo demás, indicándose con carácter orientativo:

- Los que el fabricante del equipo señale como materiales a reponer
- Los sensores de varios usos
- Las lámparas
- Tóner
- Cintas de impresión
- Cartuchos de tinta
- Software correspondiente a los updates de los equipos electromédicos que no supongan cambio de hardware.
- En caso de cambio de hardware que obligue a un update del software, el mismo estará incluido
- Baterías o pilas en formatos no convencionales.
- Productos químicos o de origen-bacteriológico que formen parte del proceso de funcionamiento, ajuste o calibración de los equipos.
- Cables, manguitos, adaptadores, válvulas y sensores que formen parte integrante del equipo
- Filtros de respiradores
- Etc.

El adjudicatario llevará una gestión completa de almacén ocupándose de la compra, suministro y control de los materiales utilizados en los trabajos realizados, proporcionando la información de esta gestión incluyendo puntos de pedido, stocks de seguridad, facturas de compra, etc., al Servicio de Ingeniería del Hospital.

Se debe mantener un stock de repuestos coherente con la mantenibilidad de los niveles de respuesta y calidad impuestos en este Pliego. No se deberán superar los tiempos de reposición de aquellos repuestos cuya vida útil esté definida por horas de uso o periodicidades programadas. El licitador propondrá un stock mínimo de equipos críticos.

6.8. MEDIOS TECNICOS

Todos los útiles, herramientas, equipos y aparatos de medida y material auxiliar para realizar el diagnóstico y la reparación de averías serán aportados por el adjudicatario, quedando de su propiedad durante la duración del contrato y a la finalización del mismo.

El adjudicatario deberá acreditar al inicio del contrato y en anualidades sucesivas la correspondiente certificación de calibración en aquellos equipos y aparatos que así lo requieran.

Cada técnico irá dotado de los más avanzados equipos de diagnóstico de averías, y de todos aquellos útiles, herramientas y aparatos de medida que son precisos para el normal desarrollo de las actividades.

Entre los equipos y aparatos de uso más frecuente con que se dotará al centro de trabajo objeto de concurso se relacionan los siguientes (de aplicación según la tipología de los equipos bajo contrato):

- Equipo de medición de seguridad eléctrica de aparatos electromédicos.
- Simuladores de señales.
- Calibradores de respiradores.
- Calibradores de pulsioxímetros.
- Calibradores de desfibriladores.
- Calibradores de electrocardiógrafos.
- Calibradores de bombas de infusión.
- Medidores de fugas.
- Medidores de resistencia eléctrica.
- Registradores de tensión, intensidad, temperatura, etc.
- Polímetros.
- Osciloscopios.
- Analizadores de espectros.

- Generadores de señales.
- Fuentes de alimentación.
- Frecuenciómetro.
- Sonómetro.
- Contadores Geiger
- Dosímetros
- EPIs
- Etc.

El licitador aportará la relación de estos equipos y aparatos, con indicación del número de serie y copia del certificado de calibración de cada uno. Asimismo el licitador aportará justificante de propiedad de los equipos.

El licitador propondrá el stock mínimo disponible de modo permanente de equipos electromédicos, de acuerdo con el objeto del contrato, con especial incidencia en los equipos de soporte vital.

6.9. MEDIOS HUMANOS

El adjudicatario, deberá proponer la plantilla que para la realización del servicio en el Hospital Universitario 12 de Octubre, considera adecuada. Es condición indispensable, y su no presentación podrá ser objeto de exclusión del contrato, aportar junto con los curriculum vitae (CV) de todo el personal propuesto por el licitador, la acreditación de la titulación, formación y experiencia de todo el personal mediante fotocopias compulsadas de la titulación reglada y otras formaciones, certificados de vida laboral, etc.

Al frente de todo este personal como responsable técnico del contrato y como interlocutor ante la Subdirección de Gestión del Hospital Universitario 12 de Octubre, deberá figurar un Ingeniero Superior o Técnico con experiencia mínima acreditada de 10 años en Mantenimiento Electromédico en Hospitales. Es condición indispensable presentar documentación acreditativa tanto de la formación como de la experiencia de la persona ofertada como responsable técnico. La no acreditación de la formación y/o experiencia podrá ser motivo de exclusión del contrato.

Los responsables técnicos del contrato deberán estar permanentemente localizables, de este modo deberán facilitar teléfono fijo y móvil de contacto. El responsable técnico del contrato podrá ser requerido en cualquier momento para cuantas consultas surjan desde el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital 12 de Octubre. Asimismo se le requerirá su presencia en el Hospital 12 de Octubre fuera de su jornada y horario habitual para cualquier actuación programada importante o avería crítica.

Los técnicos especialistas en electromedicina tendrán una alta formación en mantenimiento de equipos electromédicos. El nivel de formación de los técnicos será como mínimo FP II, maestría industrial, técnico especialista (grado superior de formación profesional) o similar, preferentemente con formación en instalación y mantenimiento de sistemas de electromedicina o electrónica y se valorarán titulaciones superiores. La experiencia mínima requerida de al

menos dos de los técnicos ofertados será de 5 años. Es condición indispensable presentar documentación acreditativa tanto de la formación como de la experiencia de las personas ofertadas como técnicos especialistas en electromedicina. La no acreditación de la formación y/o experiencia podrá ser motivo de exclusión del contrato.

Las vacaciones y ausencias de los técnicos especialistas en electromedicina se deberán suplir por otros técnicos especialistas en equipos electromédicos similares al objeto del contrato que dispongan de un perfil profesional similar (formación y experiencia mínima indicada en el punto anterior).

Mensualmente se lleva a cabo un corte de tensión programado para la comprobación de los grupos de emergencia. En caso que sea requerido por el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento deberá asistir a los citados trabajos programados un técnico especialista en electromedicina del equipo adscrito al presente expediente. Los cortes de tensión se realizan sábados o domingo en horario de 8:00 a 18:00h.

Se requerirá de un servicio de guardia localizable. El adjudicatario proveerá, sin cargo adicional, de un servicio de atención 24 horas los 365 días del año. El acceso a dicho servicio será mediante un teléfono operativo 24 horas.

Adicionalmente, en los casos de emergencia, el centro sanitario podrá exigir la presencia del responsable técnico del contrato aunque sea fuera del horario habitual del trabajo, por lo que deberá estar localizable cualquier hora del día o de la noche, incluyendo esta localización los fines de semana y festivos, estipulándose un tiempo de respuesta máximo desde la recepción de la llamada de 1 hora.

El personal deberá poseer las autorizaciones de Industria o de las Autoridades competentes necesarias para el desarrollo de sus funciones. Por otro lado, se deberá certificar que el personal asignado ha recibido la formación adecuada para cada línea tecnológica y/o equipamiento y/o modelo avalado por el fabricante o entidad acreditada. Estos certificados deberán aportarse necesariamente en la presentación de oferta.

La empresa adjudicataria deberá estar también reconocida y homologada por el organismo competente en las especialidades objeto del contrato.

El adjudicatario queda igualmente obligado al más estricto cumplimiento de la normativa de Seguridad e Higiene en el trabajo. A tal efecto nombrará un responsable directo en esta materia.

Todo el personal de la plantilla fija que concurra para la asistencia de este contrato deberá formar parte de la plantilla de la empresa adjudicataria.

En caso de enfermedad, u otras situaciones equivalentes, el adjudicatario tomará las medidas oportunas para mantener siempre nivel de servicio mínimo requerido.

El Hospital podrá solicitar a la empresa adjudicataria la modificación de la plantilla cuando, a su juicio, la calidad del servicio no sea la idónea, o alguno de los trabajadores no actúe con la corrección y cuidado precisos, sin que ello suponga un cargo adicional al presupuesto de contratación.

Previo a la firma de contrato, el adjudicatario deberá presentar el listado del personal adscrito al expediente que deberá coincidir con el incluido en la oferta técnica.

6.10. RELACIONES Y OBLIGACIONES DE CARÁCTER LABORAL

La empresa adjudicataria queda obligada y será responsable de que todo el personal propio o subcontratado que emplee para la ejecución de los trabajos contratados, esté afiliado a la Seguridad Social, obligándose, asimismo, a cumplir con dicho personal toda la legislación laboral vigente.

Todos los gastos de carácter social, así como los relativos a tributos del referido personal serán por cuenta del adjudicatario.

La empresa adjudicataria será responsable ante los Tribunales de Justicia de los accidentes que pudieran sobrevenir a su personal (sea propio o subcontratado), por el ejercicio de su profesión en el centro sanitario.

La empresa adjudicataria mantendrá una política activa de formación de sus trabajadores plasmada en un plan de formación que deberá ser aportado como parte de la documentación de la oferta. Se valorará la posibilidad de que miembros de Hospital participen de este plan de formación.

El personal que por su cuenta aporte o utilice la empresa adjudicataria, no podrá tener vinculación alguna con el Sistema Nacional de Salud, por lo que no tendrá derecho alguno respecto al mismo, ni en su virtud con respecto al centro sanitario, toda vez que depende única y exclusivamente del contratista, el cual tendrá todos los derechos y deberes respecto de dicho personal, con arreglo a la legislación vigente y a la que en lo sucesivo se promulgue, sin que en ningún caso resulte responsable la parte contratante de las obligaciones del contratista respecto a sus trabajadores, aun cuando los despidos y medidas que adopte sean consecuencia directa e indirecta del cumplimiento e interpretación del contrato.

La empresa adjudicataria está obligada a uniformar por su cuenta a todo el personal que utilice para la ejecución de los trabajos contratados, debiendo incorporar al mismo una placa de identificación portada en lugar visible.

Asimismo dotará al referido personal de todos los medios de seguridad necesarios, obligándose a cumplir con el mismo toda la legislación de higiene y seguridad en el trabajo. En este aspecto el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del adjudicatario deberá establecer con el mismo Servicio del Hospital, los cauces de colaboración y coordinación de actividades empresariales en materia de seguridad, a tal efecto se seguirá el Protocolo de Coordinación de Actividades Empresariales del Hospital 12 de Octubre.

En caso de huelga del personal que preste servicios de mantenimiento, el adjudicatario vendrá obligado a fijar los mínimos de plantilla para cubrir aquellos servicios o actividades que son indispensables para el funcionamiento del centro sanitario. Todo ello estará regulado de acuerdo a la normativa vigente de la Administración Pública competente en estos asuntos.

6.10.1. SUBCONTRATACIÓN

Si el adjudicatario necesitara subcontratar a otras empresas especializadas del sector para efectuar trabajos para los que no cuente con los medios idóneos o para los que legalmente no se encuentre capacitado, deberá informar a la Subdirección de Gestión del Hospital Universitario 12 de Octubre. Estas subcontrataciones no supondrán repercusión económica alguna sobre el precio establecido.

Si el ofertante previese la necesidad de subcontratar el mantenimiento y/o resto de servicio de algún sistema o equipo, deberá así indicarlo en su oferta y su propuesta técnica; contendrá nombre y documentación completa de la empresa que propone como subcontratista o colaboradora. En todos los casos, la empresa subcontratada habrá de reunir los requisitos y clasificaciones necesarias para poder contratar con las Administraciones Públicas.

En la propuesta técnica se determinarán aquellas empresas con las que se tengan preacuerdos de subcontratación. Si con posterioridad a la adjudicación fuese preciso realizar otras subcontrataciones, éstas requerirán su comunicación a la Subdirección de Gestión del Hospital Universitario 12 de Octubre.

Se establece un nivel máximo de subcontratación del 30 %.

6.11. CONTROL DE CALIDAD E INSPECCIÓN

Para ejercer las funciones de control e inspección que se deriven del desarrollo del contrato que se establezca, el centro sanitario cuenta con el Servicio de Ingeniería, y con todos los medios personales y materiales que el Centro ponga a su disposición.

El Servicio de Ingeniería será el encargado de dar visto bueno a las revisiones y/o reparaciones efectuadas por el adjudicatario, pudiéndolas comparar con las recomendadas por las casas suministradoras de los equipos.

No obstante, el centro sanitario podrá adoptar además en cualquier momento las medidas de control que considera oportunas para la vigilancia del correcto cumplimiento de las obligaciones a que está sometida la adjudicataria como consecuencia del presente pliego, y de las que se contemplen en el contrato que de él se derive.

La empresa adjudicataria se integrará y dará soporte a los servicios del Hospital Universitario 12 de Octubre incluidos en el sistema de calidad ISO 9001. Ajustará sus procedimientos de trabajo de los equipos electromédicos cuyos servicios estén incluidos en la citada certificación de calidad a lo requerido por la misma.

Mensualmente, el adjudicatario deberá dar cuenta al centro sanitario, mediante el correspondiente informe presentado por medio de su responsable técnico, de los trabajos y tareas ejecutadas, del cumplimiento de los programas de mantenimiento preventivo, de los resultados obtenidos, y de cualquier incidencia que sea importante destacar.

Se establecerán reuniones regulares de seguimiento del contrato a las que deberán asistir los responsables técnicos designados por la empresa adjudicataria.

Anualmente, el adjudicatario presentará un informe de actividad con el fin de integrarlo en la memoria anual del Hospital Universitario 12 de Octubre.

Por otro lado, el Hospital con el fin de garantizar el nivel de calidad del servicio, podrá encargar a un organismo externo la realización de una auditoría anual de calidad, como complemento a las auditorías internas realizadas de forma periódica, por el Servicio de Ingeniería del Hospital. El coste de esta consulta correrá a cargo del adjudicatario, con un máximo anual de 3.000,00 €.

Como criterio general de calidad, además del cumplimiento de los tiempos de respuesta, se establece un tiempo de disponibilidad (uptime) mínimo de los equipos cubiertos por este contrato del 96%, descontando el tiempo correspondiente a los mantenimientos preventivos

programados. Se considera tiempo base de disponibilidad para el cálculo: 24 X7.

Disponibilidad y tiempo máximo de parada

DISPONIBILIDAD (UPTIME): tiempo en que el equipo está disponible para ser usado con todas sus funciones operativas, al margen de las horas de parada por actuaciones de mantenimiento preventivo y programado, que en ningún caso será superior al 1,5 % del tiempo considerado como disponible. Se expresará en porcentaje, y deberá ser mayor o igual al 96%. Este indicador se marcará para un seguimiento trimestral por equipo.

La fórmula para dicho cálculo será:

Disponibilidad: $D\% = (HTDR / HTD) \times 100$

Donde HTD = horas totales disponibles del equipo:

HTDR = Horas totales de disponibilidad real

HTD = 8.629 = 8.760 horas (365 días x 24 horas al día) – 131 (1.5 % de 8760).

Las eventuales deducciones a aplicar al pago por disponibilidad se determinarán durante los 30 días posteriores al estudio trimestral de disponibilidad y se descontarán en la factura siguiente. Corresponden al siguiente cuadro:

INDICADORES DE DISPONIBILIDAD Y TIEMPO MÁXIMO DE PARADA			
Indicador	Valor garantizado	Rango obtenido	Penalización
Disponibilidad	Según valor propuesto D% licitador (mínimo 96%)	$(D-2)\% \leq (D)\% \text{ real} < D\%$	3%*valor ref. de mantenimiento trimestral
		$(D-5)\% \leq (D)\% \text{ real} < (D-2)\%$	6%*valor ref. de mantenimiento trimestral
		$(D)\% \text{ real} < (D-5)\%$	10%*valor ref. de mantenimiento trimestral

Penalización por disponibilidad: el valor de rango obtenido corresponde a la disponibilidad de cada uno de los equipos electromédicos en el trimestre de análisis, la penalización total será el sumatorio de las penalizaciones de los equipos cuya disponibilidad haya estado por debajo del valor garantizado.

El valor de referencia de mantenimiento anual corresponde al 7% del precio de adquisición o precio de compra del equipo electromédico en estudio.

El adjudicatario elaborará en los primeros dos meses de contrato un software para el seguimiento y control de la disponibilidad (uptime) de todos los equipos electromédicos objeto del contrato. Para ello el licitador deberá exponer en su oferta técnica de forma detallada su propuesta de software.

Cualquier información o incumplimiento del contrato será comunicado a la adjudicataria a través de su representante técnico en el centro, mediante, la correspondiente acta de incidencias que será en cualquier caso recibida y firmada por el mismo.

Se establece un sistema de faltas y penalizaciones sin perjuicio de lo establecido en la Ley General de Contratos con las Administraciones Públicas.

En este sentido las faltas se clasificarán en leves, graves y muy graves.

- Se considera falta leve el incumplimiento ocasional de algunas de las obligaciones expuestas en este pliego y en particular:
 - Retraso injustificado superior a los tiempos de respuesta y tiempos de resolución fijados en el pliego de prescripciones técnicas para la resolución de tres averías normales en el mismo mes o seis en un año.
 - Retraso de más de una semana en trabajos de mantenimiento programado sin causa justificada.
 - No realizar informe detallado, con plan de acción, en caso de averías que se prolonguen por encima del tiempo máximo de reparación sin causa justificada.
 - No disponer un stock de repuestos suficiente.
 - No presentar el informe mensual en el plazo fijado en el pliego de prescripciones técnicas.
 - Abandono injustificado del puesto de trabajo de alguno de los operarios que se encuentren prestando servicio dentro de la cobertura que establece el pliego.
- Se consideran faltas graves:
 - Comisión de tres faltas leves en menos de un mes.
 - Acumulación de seis faltas leves en un año.
 - No sustitución de los equipos críticos al producirse una avería considerada urgente y superarse el tiempo máximo de reparación.
 - Incumplimiento de las obligaciones del presente pliego, después de haber sido advertido el adjudicatario y mantenerse dicho incumplimiento en un plazo de una semana.
 - No haber ejecutado alguna de las mejoras comprometidas por el adjudicatario en el plazo acordado con el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento.

- Se consideran faltas muy graves:
 - Comisión de tres faltas graves en menos de un mes.
 - Acumulación de seis faltas graves en un año.
 - No sustitución de los equipos críticos al producirse una avería considerada crítica y superarse el tiempo máximo de reparación.
 - No responder a un aviso urgente o crítico que se realice al teléfono del servicio de guardia 24 horas.
 - Sanciones impuestas por los Organismos Competentes causadas por el incumplimiento de la normativa vigente en lo relativo a mantenimientos preventivos legales y otros mantenimientos preventivos que supongan una merma en el valor de los bienes objeto de este concurso.
 - Parada de un equipo crítico y que se compruebe que no se ha realizado el mantenimiento preventivo programado sin notificación al Servicio de Ingeniería y Mantenimiento de la correspondiente justificación previa.
 - No haber finalizado el inventario de acuerdo con los parámetros señalados y en el plazo indicado bien en el presente pliego de prescripciones técnicas.
 - No haber finalizado el software para el seguimiento y control de la disponibilidad (uptime) de todos los equipos electromédicos objeto del contrato de acuerdo con los parámetros señalados y en el plazo indicado en el presente pliego de prescripciones técnicas.

La acumulación de estas faltas pueden ser motivo de rescisión del contrato o de penalización económica (dependiendo de la gravedad) según los criterios que establezca la Dirección del Hospital Universitario 12 de Octubre.

Se establecen en función del grado las siguientes penalidades económicas:

- Por cada falta leve: 0,1% del importe anual de adjudicación.
- Por cada falta grave: 0,5% del importe anual de adjudicación.
- Por cada falta muy grave: 5% del importe anual de adjudicación.
- El importe máximo mensual por penalizaciones será del 8% de la facturación anual.

Podrán ser motivo de rescisión del contrato lo siguiente:

- La realización de una falta muy grave.
- Falseamiento comprobado de informes o datos.
- Acumulación de quejas por escrito del Hospital, hasta un máximo de cinco en un plazo de un año, justificadas e imputables al adjudicatario.
- Deterioro grave de las instalaciones y/o equipos ocasionados por negligencia grave o abandono del mantenedor.
- Reiteración por el adjudicatario en el incumplimiento de las condiciones del presente Pliego:

será suficiente motivo de rescisión del contrato, el levantamiento de tres actas documentadas y probadas de incumplimiento.

- Evidencia probada de la existencia de fraude por parte del adjudicatario en la ejecución de alguno de los servicios contratados.

7. NORMATIVA APLICABLE

La empresa adjudicataria deberá cumplir la normativa y leyes vigentes o futuras que afecten al objeto del contrato.

Dada la amplitud de este contrato no se refieren la totalidad de normas nacionales, europeas, recomendaciones normativas, recomendaciones del fabricante, etc., que afectan a este contrato. Sin embargo, se entiende de obligado cumplimiento cualquier normativa con independencia del rango y ámbito de aplicación que tenga, que pudiera resultar de aplicación, así como la necesidad de adaptarse a las exigencias ISO 9001, ISO 14001 y resto de normativa comunitaria.

Por otro lado la empresa deberá estar en posesión de los permisos pertinentes para la realización de los trabajos incluidos en este contrato tales como la autorización para la asistencia de equipos e instalaciones de RX para diagnóstico médico, inscrita en el Registro Especial de Industrias Electrónicas, de Telecomunicación e Informática, etc.

ANEXO I

(ESPECIFICACIONES)

Especificación de los acuerdos de nivel de servicio (ANS) propuestos en cada nivel de contratación en lo referente al presente expediente de licitación.

CONDICIONES MÍNIMAS ESPECÍFICAS PARA ESTE CONTRATO:

- El modelo de contrato propuesto es en la modalidad todo riesgo ("todo incluido con garantía total") sin exclusiones.
- Componentes o piezas excluidas: incluidos todos los repuestos y piezas.
- Fungibles incluidos y/o excluidos: fungibles excluidos.
- Cursos impartidos por técnicos especialistas in-situ en las instalaciones del Hospital Universitario 12 de Octubre: Incluido.
- Actualizaciones: La empresa adjudicataria se comprometerá a implementar todas las actualizaciones de SW y HW, que el fabricante genere y que tengan como objetivo la mejora del equipo, en lo que se refiere a la fiabilidad, calidad, seguridad, etc., pero que no impliquen cambios de la funcionalidad original del equipo
- Uptime mínimo del 96 %.
- Jornadas y horarios de recepción de avisos:
 - De lunes a jueves no festivos: 8:00 h a 18:00 h
 - Viernes no festivos: 8:00 h a 15:00 h
- Jornadas y horarios de visita de los técnicos especialistas en electromedicina para el diagnóstico y solución de averías:
 - De lunes a viernes no festivos: 8:00 h a 18:00 h
- Jornadas y horarios para el servicio de atención técnica telefónica y/o mediante correo electrónico para la resolución de avisos o consultas técnicas:
 - De lunes a jueves no festivos: 8:00 h a 18:00 h
 - Viernes no festivos: 8:00 h a 15:00 h
- Servicio 24 horas para vigilancia y control telemático de los equipos: No incluido.
- Servicio 24 horas mediante desplazamiento de personal técnico para la atención, diagnóstico y solución de averías urgentes y críticas: No incluido.
- Servicio recogida y envío de equipos mediante operador logístico: Incluido (costes de transporte de equipos incluidos en el alcance del presente contrato).
- Tiempos máximo de respuesta, de solución y obligatoriedad de sustitución de los equipos en caso de superar los tiempos máximo de solución:

	TIEMPO MÁXIMO DE RESPUESTA	TIEMPO MÁXIMO DE SOLUCIÓN	SUSTITUCIÓN
NORMAL	24 HORAS	1 SEMANA	NO
URGENTE	60 MINUTOS	48 HORAS	SI
CRÍTICO	30 MINUTOS	24 HORAS	SI

Tiempo considerado en jornada laboral

Madrid, 2 de septiembre de 2016

LA DIRECTORA GERENTE,



Fdo.: Carmen Martínez de Pancorbo González



Hospital Universitario
12 de Octubre
Comunidad de Madrid

UNIDAD DE CONTRATACIÓN

ANEXO II (COBERTURA)

Adjuntar también en formato EXCEL

**(La empresa licitadora rellenará los datos conforme al formato
propuesto)**

FIRMA.....(1)

FAMILIA DE EQUIPAMIENTO.....(2)

Nº OR DE N	DESCRIPCIÓN			CLASIFICACIÓN DE CRITICIDAZ			INVENTARIO			LOCALIZACIÓN		IMPORTE ANUAL MODELOS DE CONTRATACIÓN				MODELO CONTRATADO		VIGENCIA DEL CONTRATO		EXCLU SIONE S/AN T.R.			
	DESCR IPCION	MA RC A	MO DEL O	CRITI CIDAZ	T. RESP UEST A	T. SOL UCIO N	Nº INVEN TARIO	Nº IDENTIFI CACION	Nº SE RIE	UBIC ACION	GF H	FECH A INST ALAC ION	TO DO RIE SG O	PREVE NTIVO++ CORRE CTIVO (sin piezas)	PREV ENTIV O	IMPO RTE ANT ERIO R	MOD ELO ESC OGID O	PR ECI O	EXIST IA CONT RATO HAST A		INI CIO	FIN	
(2)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)

Explicación ítems:

1. FIRMA: indicar el nombre comercial de la firma licitadora
2. FAMILIA DE EQUIPAMIENTO: se podrá clasificar el conjunto del equipamiento bajo contrato en distintas tablas o cuadros Excel en función de las familias de equipamiento, como por ejemplo: Radiología, Medicina Nuclear, Radioterapia, Monitorización, Respiración, Anestesia, etc.
3. Nº ORDEN: numeración correlativa
4. DESCRIPCIÓN: denominación del equipo según un nomenclator homogéneo y universalmente reconocido: GMDN
5. MARCA: marca del fabricante del equipo.
6. MODELO: lo propio
7. CRITICIDAD: Clasificación según pliego: Normal, Urgente, Crítico

8. TIEMPO DE RESPUESTA: tiempo de respuesta del servicio técnico de acuerdo con la clasificación del equipo.
9. TIEMPO DE RESOLUCIÓN: tiempo de solución de la avería de acuerdo con la clasificación del equipo.
10. N° INVENTARIO: n° de referencia del Centro (por el adjudicatario)
11. N° IDENTIFICACIÓN: n° de referencia del Proveedor (si procede).
12. N° SERIE: lo propio.
13. UBICACIÓN: Indicando por este orden: Edificio, Planta, Servicio, Unidad; Hueco (por el adjudicatario)
14. G.F.H.: lo propio. (por el adjudicatario)
15. FECHA DE INSTALACIÓN: Fecha de instalación y/o recepción y puesta en uso del equipo.
16. TODO RIESGO: parte proporcional del precio de la totalidad del contrato correspondiente a cada equipo en esta modalidad.
17. PREVENTIVO + CORRECTIVO: parte proporcional del precio de la totalidad del contrato correspondiente a cada equipo en esta modalidad.
18. PREVENTIVO: parte proporcional del precio de la totalidad del contrato correspondiente a cada equipo en esta modalidad.
19. IMPORTE AÑO ANTERIOR: parte proporcional del precio de la totalidad del contrato correspondiente a cada equipo en la modalidad elegida el año o periodo de contratación anterior (si procede).
20. MODELO ESCOGIDO: tipo de modalidad de contratación propuesto y/o elegido. (por la Propiedad)
21. PRECIO: parte proporcional del precio de la totalidad del contrato correspondiente a cada equipo en la modalidad escogida. Caso de finalizar garantías en el periodo de contratación se consignará la parte proporcional correspondiente a "prorrata temporis".
22. EXISTÍA CONTRATO HASTA: fecha fin contrato anterior (si procede).
23. INICIO: fecha propuesta de inicio de contrato
24. FIN: fecha propuesta de fin de contrato
25. PREVENTIVOS/AÑO: número de procedimientos preventivos a realizar sobre el equipo en un año o en el periodo de vigencia del contrato.
26. EXCLUSIONES T.R.: en contratos todo riesgo indicas sucintamente exclusiones de cobertura (si procede).

ANEXO III (INVENTARIO)

POS	DESCRIPCION	N/S	COBERTURA	UBICACIÓN
1	GIF-XP160 VideogastroscoPIO pediátrico	2110427	FRSC- TODO RIESGO	M.I. (Qx Pediatría)
2	BF-3C160 Fibrobroncoscopio NS 1300360	1300360	FRSC- TODO RIESGO	M.I.(Qx Pediatría)
3	LF-TD Fibroscopio intubación	1323236	FRSC- TODO RIESGO	R. G. (quirófanos)
4	LF-GP Fibroscopio intubación	W500018	FRSC- TODO RIESGO	R. G. (quirófanos)
5	LF-GP Fibroscopio intubación	W800637	FRSC- TODO RIESGO	R. G. (quirófanos)
6	LF-V Videofibroscopio de intubación	2610136	FRSC- TODO RIESGO	R. G. (quirófanos)
7	MONITOR MEDICO DE 21" SONY	2011576	FRSC- TODO RIESGO	TRANSPLANTE PULMONAR
8	MONITOR MEDICO DE 21" SONY	2011577	FRSC- TODO RIESGO	TRANSPLANTE PULMONAR
9	MONITOR MEDICO DE 21" SONY	2011692	FRSC- TODO RIESGO	TRANSPLANTE PULMONAR
10	BF-P180 VIDEOBRONCOSCOPIO	2801335	FRSC- TODO RIESGO	TRANSPLANTE PULMONAR
11	CLV-180 FUENTE DE LUZ XENON 300W CON NBI	7806877	FRSC- TODO RIESGO	TRANSPLANTE PULMONAR
12	CLV-180 FUENTE DE LUZ XENON 300W CON NBI	7806881	FRSC- TODO RIESGO	TRANSPLANTE PULMONAR
13	CV-180 VIDEOPROCESADOR UNIVERSAL HDTV 1080I	7886850	FRSC- TODO RIESGO	TRANSPLANTE PULMONAR
14	CV-180 VIDEOPROCESADOR UNIVERSAL HDTV 1080I	7887628	FRSC- TODO RIESGO	TRANSPLANTE PULMONAR
15	CV-160 VIDEOPROCESADOR	7207214	FRSC- TODO RIESGO	TRANSPLANTE PULMONAR
16	BF-UC180F ECOBRONCOVIDEOSCOPIO	1800123	FRSC- TODO RIESGO	TRANSPLANTE PULMONAR
17	MONITOR MEDICO DE 21" SONY	2015360	FRSC- TODO RIESGO	DIGESTIVO

18	OEV191H MONITOR DE ALTA DEFINICION (HDTV 1080)	7028235	FRSC- TODO RIESGO	DIGESTIVO SALA 5
19	OEV191H MONITOR DE ALTA DEFINICION (HDTV 1080)	7028243	FRSC- TODO RIESGO	DIGESTIVO SALA 4
20	CLE-165 FUENTE DE LUZ	7901312	FRSC- TODO RIESGO	DIGESTIVO SALA 6
21	CLV-180 FUENTE DE LUZ XENON 300W CON NBI	7017017	FRSC- TODO RIESGO	DIGESTIVO SALA 2
22	CV-165 VIDEOPROCESADOR	7021805	FRSC- TODO RIESGO	DIGESTIVO SALA 6
23	CV-180 VIDEOPROCESADOR UNIVERSAL HDTV 1080I	7008401	FRSC- TODO RIESGO	DIGESTIVO SALA 2
24	TJF-Q180V VIDEODUODENOSCOPIO	2000173	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
25	TJF-Q180V VIDEODUODENOSCOPIO	2000472	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
26	TJF-Q180V VIDEODUODENOSCOPIO	2000478	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
27	OVC-150 VIDEOCONVERTIDOR PARA CV-165	2000052	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
28	UCR INSUFLADOR CO2	7022536	FRSC- TODO RIESGO	DIGESTIVO SALA 3
29	UCR INSUFLADOR CO2	7022690	FRSC- TODO RIESGO	DIGESTIVO PAILLO
30	UCR INSUFLADOR CO2	7022695	FRSC- TODO RIESGO	DIGESTIVO SALA 2
31	UCR INSUFLADOR CO2	7022761	FRSC- TODO RIESGO	DIGESTIVO SALA 2
32	UCR INSUFLADOR CO2	7022768	FRSC- TODO RIESGO	DIGESTIVO
33	CHF-PB30 COLEDOCOFOBROSCOPIO	2020653	FRSC- TODO RIESGO	DIGESTIVO
34	BF-XP160F VIDEOBRONCOSCOPIO	2040805	FRSC- TODO RIESGO	BRONCOSCOPIA PEDIATRICA
35	CF-H180DL VIDEOCOLONO	2900115	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO

36	CF-H180DL VIDEOCOLONO	2900092	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
37	CF-Q165L VIDEOCOLONOS	2003538	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
38	CF-Q165L VIDEOCOLONOS	2003544	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
39	CF-Q165L VIDEOCOLONOS	2003546	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
40	CF-Q165L VIDEOCOLONOS	2003549	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
41	CF-Q165L VIDEOCOLONOS	2003554	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
42	CF-Q165L VIDEOCOLONOS	2003555	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
43	CF-Q165L VIDEOCOLONOS	2003556	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
44	GIF-Q165 VIDEOOGASTRO	2006455	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
45	GIF-Q165 VIDEOOGASTRO	2006527	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
46	GIF-Q165 VIDEOOGASTRO	2006530	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
47	GIF-Q165 VIDEOOGASTRO	2006532	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
48	WM-NP1 (sale-K1000441)	21020627	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
49	WM-NP1 (sale-K1000441)	21020677	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
50	WM-NP1 (sale-K1000441)	21020680	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
51	GIF-Q165 VIDEOOGASTRO	2106541	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
52	GIF-Q165 VIDEOOGASTRO	2106543	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
53	GIF-Q165 VIDEOOGASTRO	2106548	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO

54	CV-180 VIDEO CENTER	7000116	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
55	CV-180 VIDEO CENTER	7000118	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
56	CV-180 VIDEO CENTER	7000152	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
57	CLV-180 230V S XENON	7018794	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
58	CLV-180 230V S XENON	7018796	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
59	CLV-180 230V S XENON	7018797	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
60	GIF-Q165 VIDEOGASTRO	2106566	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
61	GIF-Q165 VIDEOGASTRO	2106570	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
62	Monitor, 21 Inch, Adv	2015936	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
63	Monitor, 21 Inch, Adv	2015943	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
64	Monitor, 21 Inch, Adv	2015941	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
65	CV-190 VIDEOPROCESADOR	7407677	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
66	CLV-190 FUENTE DE LUZ	7456366	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
67	CF-HQ190L VIDEOCOLONOSCOPIO	2418960	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
68	GIF-XP190N VIDEOGASTROSCOPIO	2400988	FRSC- TODO RIESGO	SERVICIO DIGESTIVO
69	CV-190 VIDEOPROCESADOR	7301256	FRSC- TODO RIESGO	NEUMOLOGÍA
70	CLV-190 FUENTE DE LUZ	7350470	FRSC- TODO RIESGO	NEUMOLOGÍA
71	BF-1TH190 VIDEOBRONCOSCOPIO TERAPEUTICO HD	2400632	FRSC- TODO RIESGO	NEUMOLOGÍA

72	BF-3C160 BRONCOSCOPIO	2502231	FRSC- TODO RIESGO	NEUMOLOGÍA PEDIATRICA
73	BF-PE2 FIBROBRONCOSCOPIO	2503294	FRSC- TODO RIESGO	NEUMOLOGÍA CONSULTA
74	ENF-P4 RINOLARINGOFIBROBONCOSCOPIO	W412258	FRSC- TODO RIESGO	ORL PEDIATRIA QUIRÓFANO
75	BF-Q180 BRONCOSCOPIO	2445501	FRSC- TODO RIESGO	NEUMOLOGÍA
76	BF-Q180 BRONCOSCOPIO	2445612	FRSC- TODO RIESGO	NEUMOLOGÍA C.E.A.
77	MAF-TM VIDEOBRONCO. PORTATIL	2452386	FRSC- TODO RIESGO	NEUMOLOGÍA C.E.A.
78	CV-180 VIDEOPROCESADOR	7007183	FRSC- TODO RIESGO	NEUMOLOGÍA PEDIATRICA
79	CLV-180 FUENTE DE LUZ	7015655	FRSC- TODO RIESGO	NEUMOLOGÍA PEDIATRICA
80	Monitor OEV191H	7926700	FRSC- TODO RIESGO	NEUMOLOGÍA PEDIATRICA
81	L568M-K17 17" Monitor EIZO	33475088	FRSC- TODO RIESGO	CONSULTA COLPOSCOPIAS
82	UNIDAD DE CONTROL "OTV-SC",230 V	7204754	FRSC- TODO RIESGO	CONSULTA COLPOSCOPIAS
83	COLPOSCOPIO OCS-500	6452782	FRSC- TODO RIESGO	CONSULTA COLPOSCOPIAS
84	LF-2 FIBROSCOPIO INTUBACIÓN	2715210	FRSC- TODO RIESGO	R. G. (quirófanos)
85	INSUFLADOR UHI-2, 230V	1112809	FRSC- TODO RIESGO	R. G. (quirófanos)