

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS

Primera.- Objeto. La Contratación consiste en el **Abordaje Integral del proceso de gestión de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos de gastroscopia, colonoscopia y rectoscopia** en el Hospital Universitario del Henares, mediante la modalidad de contrato mixto que comprenda el servicio de uso de los equipos necesarios, su mantenimiento e integración con los sistemas de información del hospital, así como el aprovisionamiento del material necesario para la realización de los mismos, y cuyas características técnicas se detallan a continuación junto a sus respectivos presupuestos de licitación y la cantidad estimada de cada una de ellos:

TIPO DE PRUEBA	Nº PRUEBAS 36 MESES	PRECIO SIN IVA
GASTROSCOPIAS	5.580	55,06 €
COLONOSCOPIAS	10.560	64,61 €
RECTOSCOPIAS	600	64,61 €

1.1. Características generales de los equipos de endoscopia a disponer

Procesador FULL HD 1080p, fuente del luz Xenón y monitor de 19" FULL HD (3 unidades)

- Sistemas ópticos y electrónicos que permitan el realce del patrón vascular y de la mucosa.
- Sistema de iluminación mediante lámpara Xenón de un mínimo de 300W o led con 4 haces de luces
- Conexión rápida de endoscopios en un paso.
- Salidas de video analógico RGB, S- VHS y video compuesto. Salidas de video digital HD-SDI (2 salidas) y video compuesto.
- Salida conexión de dispositivos digitales IEEE1394 para conectar con el sistema de gestión de informes existente en la unidad de endoscopia.
- Monitor grado médico 24" FULL HD, panel LCD.
- Carro para alojar los componentes con brazo articulado para monitor y transformador de aislamiento según normativa vigente.

Bombas de irrigación (3 unidades) Conexión directa con los endoscopios.

- Apagado automático a los 20 segundos por seguridad para evitar peligro al paciente.
- Control del Flujo de 0 hasta 772 ml/min.

Videogastroskopios HD (5 unidades)

- Obtención de imágenes Full HD.
- Diámetro del extremo distal <9,5 mm.
- Canal de trabajo con diámetro mínimo de 2,8 mm y canal auxiliar de agua.
- Campo de visión de al menos 140º.
- Sistemas ópticos y electrónicos que permitan el realce de patrones vasculares y otras estructuras de la mucosa.
- Conector estanco de un solo paso sin accesorios.
- Han de permitir capturar imágenes con el sistema de gestión de informes presente en la unidad de endoscopia desde la botonera del endoscopio.

VideogastroscoPIO Terapéutico HD, 1 canal (1 unidad)

- Capacidad de disponer de sistemas ópticos y electrónicos que permitan el realce de patrones vasculares.
- Profundidad de campo 2-100mm, canal de trabajo mínimo de 3,7 mm y canal auxiliar de agua.
- Angulo de visión de al menos 140º.
- Conexión rápida en un solo paso y estanca sin accesorios.
- Han de permitir capturar imágenes con el sistema de gestión de informes presente en la unidad de endoscopia desde la botonera del endoscopio.

- Longitud de trabajo al menos 1650 mm y canal de trabajo con diámetro mínimo de 3,7 mm.
- Angulo de visión de al menos 160º.
- Sistemas ópticos y electrónicos que permitan el realce de patrones vasculares y otras estructuras de la mucosa.
- Capacidad de variar la rigidez del endoscopio por el usuario en al menos 3 rigideces.
- Conector estanco de un solo paso sin accesorios.
- Han de permitir capturar imágenes con el sistema de gestión de informes presente en la unidad de endoscopia desde la botonera del endoscopio.

Videocolonoscopio Doble foco HD (1 unidad)

- Longitud de trabajo al menos 1650 mm.
- Diámetro del extremo distal < 13,3 mm.
- Canal de trabajo con diámetro mínimo de 3,2 mm.
- Angulo de visión de al menos 140º.
- Sistemas ópticos y electrónicos que permitan el realce de patrones vasculares y otras estructuras de la mucosa.
- capacidad de variar la rigidez del endoscopio por el usuario en al menos 3 rigideces.
- Conector estanco de un solo paso sin accesorios
- Doble foco óptico o similar que permita seleccionar 2 enfoques distintos, en que la observación se optimice en campo cercano o lejano con ángulo de visión de al menos 140º en cercano.
- Han de permitir capturar imágenes con el sistema de gestión de informes presente en la unidad de endoscopia desde la botonera del endoscopio.

1.2. Integración total de los equipos de endoscopia con el sistema de gestión de informes existente en el Servicio de Digestivo del Hospital Universitario del Henares

Se entiende por integración total:

- La conexión automática de los equipos de endoscopia con el sistema de gestión de informes existente en el Servicio de Digestivo del Hospital Universitario del Henares.
- Registro automático de los endoscopios utilizados en cada paciente, para garantizar la trazabilidad endoscopio-paciente.
- La información de los pacientes debe ser posible codificarla automáticamente con CIE-10-ES y transferirla al sistema de gestión de pacientes e historia clínica electrónica existente en el Hospital Universitario del Henares. Las tareas de integración total antes descritas en modo alguno tendrán la consideración de labores del tratamiento de los Datos de Carácter Personal que se deriven del sistema de gestión de pacientes e historia clínica electrónica, las cuales corresponderán, en todo caso, al Hospital Universitario del Henares, que tendrá la consideración de encargado del tratamiento de conformidad con lo estipulado en la Disposición Adicional 25ª de la LCSP.

1.3. Instalación de los equipos de endoscopia

La integran los equipos descritos, su instalación completa y su puesta en funcionamiento.

La instalación comprende la entrega en el Hospital y el montaje en los destinos definitivos.

Se entenderá por instalación la entrega del material ofertado, su distribución física en el servicio que sea indicado por el hospital entre los diversos servicios del Hospital Universitario del Henares.

Los endoscopios objeto del contrato han de ser nuevos, indicando el año de fabricación de todos los endoscopios propuestos.

1.4. Mantenimiento INTEGRAL de los equipos de endoscopia

El mantenimiento integral tiene como finalidad que los equipos estén siempre en perfecto estado de uso. Toda vez que la propiedad de los equipos adscritos a la ejecución del contrato en régimen de servicio de uso seguirá siendo en todo momento del adjudicatario, éste deberá garantizar que los mismos se encuentran siempre en óptimo estado de funcionamiento.

Dicho mantenimiento contemplará: preventivo, correctivo y técnico legal.

El mantenimiento integral a todo riesgo de los equipos implica:

- La sustitución del equipo en caso de vicios o defectos importantes (materiales y de funcionamiento).
- Mantenimiento preventivo programado: revisión periódica de seguridad y control de funcionamiento, ajustes, calibraciones y otras operaciones necesarias para el correcto funcionamiento.
- Todas las operaciones correctivas necesarias para la reparación de averías y defectos, incluidas todas las piezas de recambio.
- Mantenimiento Técnico-Legal al menos durante el periodo de garantía solicitado.

El adjudicatario entregará al servicio técnico del Hospital las hojas de las revisiones en las cuales se especificarán las piezas sustituidas con sus referencias y se detallarán las intervenciones realizadas, así como las piezas sustituidas.

El adjudicatario comunicará al servicio técnico las fechas de las operaciones de mantenimiento preventivo con suficiente antelación acordándose el horario en función de la actividad del servicio donde se ubica el equipo.

Para el caso de que el tiempo de parada exceda de 24 horas el equipo, cuando mediara solicitud de la Dirección del Centro, deberá ser sustituido por otro de iguales características en un plazo no superior a 24 horas. Deberán adjuntar documento de compromiso.

El compromiso de demora en la respuesta técnica ante una solicitud de asistencia en ningún caso podrá ser superior a 24 horas en días laborables y 48 horas en días festivos.

Los adjudicatarios se comprometen a que todos los trabajos de mantenimiento serán efectuados por personal especializado de la empresa.

1.5. Prueba de Aceptación

La empresa adjudicataria, una vez instalados los equipos y en presencia de personal técnicamente cualificado autorizado por el Centro, realizará las pruebas necesarias que acrediten el funcionamiento de los equipos descritos en este pliego y acreditará tanto la correspondencia del equipo y sus componentes con la oferta realizada y adjudicada, como la correcta instalación y puesta en funcionamiento del mismo.

1.6. Formación

El objetivo del Plan de Formación es conseguir la máxima calidad diagnóstica y terapéutica y obtener una alta productividad, que permita cubrir de manera eficiente la demanda de realización de pruebas y procedimientos, así como garantizar la seguridad de los pacientes y profesionales. La formación estará orientada a la mejora de la calidad asistencial y la rentabilización de la tecnología.

Incluye una completa formación en el manejo de los equipos, en su más óptima utilización, tanto desde el punto de vista operativo como funcional y que comprenderá como mínimo los módulos de:

- Aprendizaje
- Asesoramiento

Esta formación deberá ir dirigida al personal médico, personal de enfermería y personal técnico para utilizar el equipo en la forma prevista por el fabricante y efectuar las rutinas de servicio.

Deberá expresar su compromiso de impartir, caso de ser requerido, un curso de formación técnica para el personal de mantenimiento que designe el hospital destinatario de los equipos.

El plan de formación deberá ser impartido por personal cualificado, empleando los medios idóneos. Preferentemente, los cursos se llevarán a cabo en el mismo Hospital.

Durante el plazo de vigencia del presente contrato, los equipos descritos anteriormente son propiedad del adjudicatario. El Hospital Universitario del Henares se compromete a utilizar los equipos diligentemente, respetando en todo momento las indicaciones establecidas en el manual de uso, las instrucciones técnicas y demás documentación de los equipos de endoscopia. Asimismo, este hospital, se compromete a respetar las leyes y normas aplicables al sector, en particular las relativas a la seguridad, higiene y salud en el trabajo, eximiendo al adjudicatario de cualquier responsabilidad a este respecto. A tal efecto, deberá mantener debidamente informado en todo momento a su personal acerca de los riesgos relativos a la seguridad y salud en el trabajo por lo que respecta a la actividad que se va a desarrollar con los equipos de endoscopia.

El Hospital Universitario del Henares se compromete a custodiar y conservar los equipos de endoscopia de forma diligente, respetando en todo momento las indicaciones establecidas en los manuales de uso, las instrucciones técnicas y demás documentación de los mismos, y manteniendo el lugar en que se encuentren ubicados en las condiciones de idoneidad necesarias para su adecuada conservación.

También se compromete y obliga a no realizar ninguna modificación, alteración, transformación o sustitución ni en los equipos de endoscopia ni en ninguna de sus piezas o componentes.

Durante la vigencia del contrato (incluida la prórroga, si la hubiera) el Hospital Universitario del Henares responderá de la pérdida, total o parcial, de los equipos de endoscopia, incluso por robo, deviniendo único responsable de los daños y perjuicios, materiales o personales, propios o a terceros, que pudieran causarse por los equipos de endoscopia o que tuvieran origen en aquéllos o en su utilización.

En caso de pérdida total o parcial de los equipos de endoscopia con anterioridad a la finalización de la vigencia del contrato, el hospital asumirá la responsabilidad de la reposición de los equipos, de tal forma, que al finalizar el contrato el adjudicatario pueda recuperar la totalidad de los mismos. La cuota mensual no se verá afectada por esta circunstancia.

1.8. Material fungible para la realización de gastroscopias, colonoscopias y rectoscopias

DESCRIPCIONES	CANTIDAD APROXIMADA
VALVULAS AIRE/AGUA Y SUCCIÓN DE LOS ENDOSCOPIOS REUTILIZABLE	90
Válvulas de control de aire/agua y succión sin lubricante, compatible con los endoscopios ofertados. Debe permitir su desinfección en las termodesinfectadoras del Servicio de Endoscopia.	
TAPON DE CANAL DE BIOPSIA DESECHABLE PARA LOS ENDOSCOPIOS	21000
Tapón para canal de biopsia compatible con todos los gastroscopios y colonoscopios ofertados, sistema estanco para evitar el reflujo del líquido. desechable, Envasado Estéril	
BOTE DE AGUA PARA LOS ENDOSCOPIOS REUTILIZABLE	12
Botella de agua compatible con los sistemas de endoscopia ofertados. Cierre hermético a rosca. Debe permitir su desinfección en las termodesinfectadoras del Servicio de Endoscopia.	
CAPUCHONES ENDOSCOPICOS	30
Capuchones distales que proporcionen una mejor visión y óptima distancia al tejido durante los procedimientos. Bordes redondeados atraumáticos para minimizar el daño al tejido. Se deben disponer al menos los siguientes modelos: <ul style="list-style-type: none"> • Capuchones rectos flexibles con orificio lateral, longitud aproximada desde el extremo distal del endoscopio 4mm. • Capuchones rectos flexibles, longitud aproximada desde el extremo distal del endoscopio 2mm. • Capuchones rectos rígidos. • Capuchones oblicuos amplios y flexibles con reborde • Capuchones oblicuos. • Capuchones oblicuos con reborde. 	
TUBO DE AGUA PARA CANAL AUXILIAR DE LOS ENDOSCOPIOS DESECHABLE	3285

Tubo de conexión que conecta la bomba de irrigación con el canal auxiliar de los endoscopios, permitiendo el lavado sin ocupar el canal de trabajo de los endoscopios. Debe ser compatible con los sistemas de endoscopia ofertados. Estéril.	
TUBO DE AGUA PARA CANAL DE TRABAJO DE LOS ENDOSCOPIOS	16740
Tubo de conexión que conecta la bomba de irrigación con el canal de trabajo de los endoscopios, permitiendo el lavado desde el canal de trabajo de los endoscopios. Debe ser compatible con los sistemas de endoscopia ofertados. Estéril.	
CONTENEDOR DE AGUA PARA BOMBA DE IRRIGACIÓN REUTILIZABLE	6
Contenedor de agua de 2 litros compatible con la bomba de irrigación ofertada. Debe permitir el reprocesado mediante autoclave.	
BOTE DE RECUPERACIÓN DE POLIPOS DESECHABLE	1800
Estructura de plástico transparente · 4 cámaras de recuperación · Sistema de indexación de las 4 cámaras · Fácil instalación en la línea de succión del endoscopio · Envase individual	
SISTEMAS INFLADO BALON CON CONTROL DE PRESION	165
Sistema de inflado con control de presión. Mínimo tiempo de preparación y dispositivo de un solo uso listo para usar ofrecen máxima eficiencia y rapidez. Permite una dilatación gradual y muy precisa en anatomía sensible. Mantiene la dilatación efectiva durante el proceso gracias a su mecanismo de bloqueo. Ofrece un rápido desinflado gracias a la técnica de desinflado de dos pasos Manómetro visible en la oscuridad para una fácil identificación de las presiones objetivo. Libre de latex.	
CATETER PARA PULVERIZACION DESECHABLE	9
- Catéter de Spray y cromo endoscopia, punta diseñada para la pulverización de colorantes - Para canal de trabajo de 2,8 mm - Estéril con fecha de envasado y caducidad.	
CEPILLOS DE LIMPIEZA DESECHABLES	23100
Cepillo de limpieza de los canales del endoscopio de alta resistencia, para canales de trabajo de 2.0, 2.8, 3.7 y 4.2 mm. Punta de plástico en el extremo distal para proteger los endoscopios. Estéril con fecha de envasado y caducidad. Cepillos con un extremo para pasarlo por el interior de los canales y el otro extremo con un cepillo ancho especial para limpiar la parte superior de los canales.	
PINZA DE BIOPSIA FENESTRADA CON CAZOLETA TIPO COCODRILO PARA DESECHABLE	10440
Cazoletas de acero inoxidable con mandíbula basculante para la toma de muestras tangenciales, y dientes tipo cocodrilo en los laterales de la cazoleta, dejando el semicírculo frontal SIN DIENTES para garantizar el corte limpio de la mucosa. Longitud de 155 cm y 230 cm aproximadamente. Es imprescindible la existencia de los siguientes modelos: a.- Pinzas de tamaño pediátrico, para canal de trabajo de 2.0 mm b.-Pinzas de tamaño estándar de gran capacidad, para canal de trabajo de 2.8 mm c.- Pinzas de tamaño grande, para canal de trabajo 3.2 mm d.- Pinzas de tamaño extra-grande, para canal de trabajo de 3.7 mm	
HEMOCLIPS ENDOSCOPICOS DE HEMOSTASIA	1320
Clip hemostático desechable rotatorio (360º en el extremo distal), con 2 palas y 10mm de longitud de pala y apertura ajustable llegando hasta 11 mm. Mango ergonómico integrado y premontado. Vaina plástica de protección, que debe permitir la introducción completa del clip en su interior. El clip debe permitir la apertura y cierre todas las veces que sea necesario para asegurar su correcta posición antes de su liberación. Longitudes de trabajo total 165cm y 230 cm aproximadamente Libre de Látex.	
AGUJA DE ESCLEROTERAPIA CON VAINA DESECHABLE	1650

<p>Mango ergonómico que debe disponer de conector tipo luer para inyección.</p> <p>Con conector de bloqueo y clip de seguridad para mantener la posición de la aguja dentro de la vaina.</p> <p>Estabilizador en la punta para facilitar la inyección.</p> <p>Es imprescindible la existencia de los siguientes modelos:</p> <p>a.- Aguja pequeñas, de longitud 1.8, 3,4, 5, 6 mm y diámetros 23G, 25G y 26G para canal de trabajo 2.0mm</p> <p>b.- Aguja estándar de longitud 4, 5, 6 mm de 21G, 23G, 25G y 26G para canal de trabajo de 2.8mm</p> <p>Longitud de trabajo total 165cm y 230cm aproximadamente.</p> <p>Longitud de trabajo total 165cm y 230cm aproximadamente.</p> <p>cobertura de teflón y libre de látex. Cobertura de teflón y libre de látex.</p> <p>Nota: No todas las longitudes de aguja deben estar disponibles en todos los diámetros, pero si se han de tener todas las longitudes y diámetros solicitados</p>	
SONDAS DE ARGON DESECHABLES PARA FUENTE DE DIATERMIA	240
<p>Sondas de Argón compatibles con los Electrobisturís disponibles en la unidad, con las siguiente medidas:</p> <p>a.- Sondas de argón de fulguración axial de 3.2m de longitud y diámetro de 1.8mm Aproximadamente</p> <p>b.- Sondas de argón de fulguración axial de 2.3m de longitud y diámetro de 2.3mm Aproximadamente</p> <p>c.- Sondas de argón de fulguración axial de 2.3m de longitud y diámetro de 3.2mm Aproximadamente</p> <p>d.- Sondas de argón de fulguración axial de 3.4m de longitud y diámetro de 2.3mm Aproximadamente</p>	
ASAS DE POLIPECTOMIA DESECHABLE	2850
<p>Asa de Polipectomía oval simétrica, para canal de trabajo de 2.8mm, de alambre trenzado de 0,47mm y apertura de lazo de 10, 15, 25mm, de 230 cm de longitud, con mango integrado y graduado con marcas para su uso inmediato</p> <p>Además se deben disponer los siguientes tipos de asas de polipectomía:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Asas de alambre monofilamento de 10, 15 y 25mm de apertura de lazo y 230cm de longitud aproximadamente. - Asas de alambre trenzado rígido de 0,48mm de diámetro y lazo de 20mm de apertura, longitud de 230cm aproximadamente. - Asas ovaladas flexibles con alambre trenzado de 0,4mm de diámetro y lazo de apertura 10, 15, 25mm - Asas asimétricas para canal de 2.0mm de alambre de 0,3mm de diámetro y lazo de 25mm de apertura con longitudes de 165 y 230 cm aproximadamente <p>Libre de látex.</p> <p>Estéril con fecha de envasado y caducidad.</p>	
ASA HEMOSTÁTICA PREMONTADA	15
<p>Lazo de Nylon de seguridad para polipectomía, para canal de 2.8mm y longitud de 230cm. Cubierto de teflón. Función de rotación para facilitar la ligadura, Diámetro del lazo 30mm.</p> <p>Estéril con fecha de envasado y caducidad. Libre de látex. Un solo uso.</p>	
BALONES DE DILATACION ESOFÁGICA/COLONICA/BILIAR	165
<ul style="list-style-type: none"> • Catéter de dilatación con indicación Esofágica, colónica y Biliar. • Punta distal atraumática. Marcadores radiopacos distales y proximales y marcador central • Extremos del balón redondeados. Multirradial con diferentes longitudes 55, 65, 80, 90 mm y diámetros 6, 7, 8, 8.5, 9.5, 10, 11, 12, 13, 13.5, 14.5, 15.5, 16, 17, 18, 18, 19, 20 mm que se servirán en función de las necesidades del servicio. • Balón de Nylon o Pebax. Libre de Látex 	
ABREBOCAS DESECHABLE CON CORREA DE SILICONA	8556
<p>Abrebocas universal transparente para diferentes tamaños, debe disponer de un protector de labios en la parte posterior.</p> <p>Formado por un Gran lumen Central (22X27 mm aprox) que permite el paso de instrumentos hasta 60Fr y con 2 grandes aberturas laterales para la succión de secreciones.</p> <p>Libre de Látex. Estéril con fecha de envasado y caducidad.</p>	
BISTURÍS DESECHABLE PARA DISECCIÓN ENDOSCÓPICA.	12
<ul style="list-style-type: none"> • Bisturís para Disección Submucosa, para Esófago, Estómago y Colón. • Es imprescindible la existencia de modelos diferenciados: - Cuchillo de 3.5 mm de longitud con punta cerámica de 1,7mm , longitud de trabajo 165 y 230 cm, para canal de trabajo de 2.8mm. 	

<ul style="list-style-type: none"> - Cuchillo de 4mm de longitud con punta cerámica de 2.2 mm para usar en Estómago, longitud de trabajo 165 cm, para canal de trabajo de 2.8 mm. - Cuchillo de 4.5mm de longitud en forma de triángulo con función de inyección de agua, longitud de trabajo 165 cm, para canal de trabajo de 2.8 mm - Cuchillo de 4.5mm de longitud en forma de gancho, rotatorio, con función de inyección de agua, longitud de trabajo 165 y 230cm, para canal de trabajo de 2.8 mm • Existencia de sistemas de tracción y elevación de la pieza para simplificar la D.E.S • Sin látex • Compatible con las fuentes de diatermia existentes en el Servicio. • Estéril con fecha de envasado y caducidad. 	
PINZAS DE HEMOSTASIA ENDOSCOPICA ROTATORIA MONOPOLAR DESECHABLE	12
<ul style="list-style-type: none"> • Pinzas de Hemostasia endoscópica, mango incorporado, con cobertura de teflón y punta rotatoria (razón 1:1). • Es imprescindible la existencia de modelos diferenciados: <ul style="list-style-type: none"> - Palas dentadas para hemostasia en estómago, apertura de palas 5 y 6,5 mm, longitud de trabajo 165 cm, para canal de trabajo de 2.8 mm. - Palas onduladas para hemostasia en colon apertura de palas 4 mm., longitud de trabajo 195 y 230 cm, para canal de trabajo de 3.2 mm. • Conexión de electrodo activo monopolar compatible con las fuentes de electro-bisturí y con los endoscopios existentes en el Servicio. Sin látex. • Estéril con fecha de envasado y caducidad. Se servirán en función de las necesidades del Servicio. 	
SONDA DE COAGULACIÓN BIPOLAR	3
Sonda con punta espiral bipolar para la coagulación desde prácticamente cualquier ángulo. Rigidez óptima del tubo para una fácil inserción y transmisión de presión al área. Canal de irrigación integrado.	

1.9. Otros requerimientos

El proveedor debe disponer del certificado de Sistemas de Gestión de Calidad (Norma ISO 9001, ISO 14001 e ISO 13485) o equivalente. Por lo que deberán presentar:

- Acreditación del cumplimiento de normas de garantía de la calidad: Certificación en gestión de calidad en base a una norma internacional (ISO 9001, ISO 13485, ISO 14001 o equivalentes).

En este apartado se indican los apartados mínimos que son de obligado cumplimiento. El no cumplimiento de los apartados técnicos mínimos será causa de exclusión.

Segunda.- Alcance de las características técnicas. Las empresas licitadoras deberán ofertar el material que constituye el objeto de este expediente de contratación, tomando como referencia las características técnicas que se describen en la cláusula primera, bien entendido que éstas establecen un nivel "medio de prestaciones" en relación con la valoración del criterio "Calidad de la Oferta Técnica" y, asimismo, admiten en todos los casos la indicación de "**o equivalentes**". Si en el detalle de las características técnicas de los productos se utilizase algún nombre y/o referencia sujeto a propiedad comercial, éste deberá valorarse como referencia para identificar el producto en cuestión, sin que en ningún caso pueda entenderse como obligatorio ofertar dicho producto.

Tercera.- Protección del Medio Ambiente. Dentro de las actividades del Hospital Universitario del Henares, ocupa un lugar destacado la protección del Medio Ambiente y pasa a ser un importante objetivo más allá de la propia actividad. Por este motivo, es fundamental que las empresas que nos ofrecen sus productos y / o servicios adquieran el compromiso de prevenir y reducir los impactos ambientales con una actitud responsable frente al Medio Ambiente.

- Prohibido realizar cualquier tipo de vertido de productos peligrosos que no esté autorizado.
- Obligación de cumplir con los Requisitos Legales aplicables en el desarrollo de la actividad.
- Obligación de Informar de todos los incidentes con repercusión ambiental que tengan lugar en el desarrollo de la actividad al Hospital Universitario del Henares.
- Evitar las emisiones al aire, suelo y agua.
- Reducción de ruidos y olores.
- Realizar un uso controlado de la energía y optimizar el consumo de recursos naturales no renovables.
- Minimizar y gestionar adecuadamente los residuos manteniendo un cuidado ambiental durante el manejo, transporte, preparación, utilización y eliminación final de los mismos fundamentalmente cuando se trate de residuos peligrosos.
- Reducir en lo posible y de forma continúa los impactos ambientales importantes que genere su actividad haciendo uso de unas buenas prácticas ambientales.

CONDICIONES PARTICULARES SOBRE RESIDUOS:

- Los residuos serán segregados en origen, los contenedores que los contienen estarán perfectamente identificados y etiquetados.
- Los residuos urbanos (papel, cartón, orgánicos, etc.) serán gestionados en los contenedores municipales o a través de gestores autorizados.
- Promover el uso racional de los recursos naturales (agua, energía, etc.) y la minimización, reutilización, reciclado de los residuos. (p.e. no malgastar el agua, apagar las luces de aquellas instalaciones que no vayan a ser utilizadas).
- No utilizar, en la medida de lo posible, productos de limpieza que estén considerados como peligrosos (si son peligrosos, vienen indicado en la etiqueta del envase mediante un pictograma).
- En caso de utilizar productos peligrosos de limpieza, no realizar vertidos de los mismos a la red de saneamiento que no esté autorizado en las especificaciones del producto.

BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES:

- Retirada y adecuada gestión de los residuos generados en el desarrollo de la actividad, prestando especial atención a los residuos peligrosos que pudieran generarse, como: Envases de los productos químicos utilizados que puedan ser peligrosos (productos de limpieza).
- No malgastar el agua.
- Apagar las luces de aquellas instalaciones que no van a ser utilizadas y de aquellas donde se terminan las tareas de limpieza.

Cuarta.- Incorporación al contrato. El presente Pliego, así como el de Cláusulas Administrativas Particulares, será incorporado como estipulación al contrato que se suscriba con el adjudicatario.

CONFORME:

EL DIRECTOR GERENTE

Firmado digitalmente por JUAN PABLO GARCÍA-CAPELO PÉREZ
Organización: COMUNIDAD DE MADRID
Fecha: 2018.07.27 12:41:18 CEST
Huella dig.: 1b22472b80341420e75a4b5ccda88ab0471a3b4c

EL ADJUDICATARIO
FECHA Y FIRMA

Fdo: Juan Pablo García-Capelo Pérez
Hospital Universitario del Henares

ASPECTOS IMPORTANTES A TENER EN CONSIDERACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

- 1. Les recordamos que según consta en la cláusula 12 del Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares:**
 - 1.1. En el exterior de cada uno de los sobres donde deben presentar sus proposiciones deben figurar los siguientes datos:**
 - El nº de referencia del contrato al que licitan.
 - El título del mismo.
 - Su respectiva numeración y denominación.
 - Nombre y apellidos del licitador, razón social de la empresa y NIF o CIF.
 - 1.2. En el interior de cada sobre se hará constar en hoja independiente su contenido, enunciado numéricamente.**
- 2. Todos los documentos que presenten deberán ser originales o copias compulsadas.**
- 3. Las ofertas económicas en los concursos abiertos deberán presentarse por duplicado.**
- 4. Deben presentar en el sobre nº 1 escrito con los números de lote a los que licitan.**
- 5. En la oferta económica se han de incluir las referencias de su empresa del artículo ofertado así como la unidad mínima de venta.**