



## **MEMORIA JUSTIFICATIVA SOBRE LA ELECCIÓN DEL PROCEDIMIENTO Y DE LOS CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN PARA EL CONTRATO DE SERVICIOS DE UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN PSIQUIÁTRICA BREVE PARA ADOLESCENTES, A ADJUDICAR POR PROCEDIMIENTO ABIERTO CON PLURALIDAD DE CRITERIOS.**

La Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid, en su artículo 16.a) establece que la misma, a través de su Sistema Sanitario, desarrollará las actuaciones relacionadas con la asistencia sanitaria necesarias para asegurar la atención integral de la salud en todos los ámbitos asistenciales, así como las que sean necesarias como apoyo a la atención socio-sanitaria. Así mismo, el artículo 4.a) del Decreto 24/2008, de 3 de abril, del Consejo de Gobierno, por el que se establece el régimen jurídico y de funcionamiento del Servicio Madrileño de Salud, dispone como uno de sus fines “la atención integral de la salud en todos los ámbitos asistenciales”.

El Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por la que se establece la Cartera de Servicios Comunes del Sistema Nacional de Salud, establece en su Anexo III “Cartera de Servicios comunes de Atención Especializada”, que la misma incluirá todas las actividades asistenciales, diagnósticas, terapéuticas y de rehabilitación y cuidados, necesarios para garantizar la continuidad de la atención integral al paciente.

Por otra parte, el Decreto 155/1997, de 13 de noviembre, que regula el Régimen Jurídico Básico del Servicio Público de Asistencia Psiquiátrica y de Salud Mental, a efectos de su prestación por medios ajenos a la Comunidad de Madrid, define los diferentes servicios a prestar en materia de salud mental por el Servicio Madrileño de Salud en cumplimiento de sus fines.

Desde la puesta en funcionamiento de la primera Unidad de Hospitalización Psiquiátrica de Media Estancia para adolescentes en la Comunidad de Madrid, se ha incrementado la demanda en esta atención hospitalaria, junto con una mayor complejidad de los problemas psiquiátricos de los adolescentes.

En estas circunstancias asistenciales es necesario realizar una nueva licitación en la modalidad de PROCEDIMIENTO ABIERTO CON PLURALIDAD DE CRITERIOS para atender las necesidades de Hospitalización Psiquiátrica para atender a personas con trastornos mentales graves y crónicos en la Comunidad de Madrid, al no poder ser éstas asumidas por el Servicio Madrileño de Salud con medios propios.

## **1.- ELECCIÓN DEL PROCEDIMIENTO**

La adjudicación del contrato se realizará mediante un procedimiento abierto con pluralidad de criterios, en virtud del artículo 131 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, en el que se establecen los procedimientos de adjudicación.

La elección de este procedimiento garantiza los principios de igualdad, transparencia y libre competencia, principios rectores de la contratación pública.

## **2.- SOLVENCIA**

En el mercado actual, dada la especificidad de la atención que se debe prestar en este tipo de contratos, las entidades con experiencia técnica suficiente pueden tener dificultades para acreditar una solvencia económica excesiva, por lo que la solvencia económica y financiera para la ejecución de este tipo de contratos se entiende suficientemente acreditada si el volumen anual de negocios de la empresa es igual o superior al importe de una vez y media el valor anual medio del presupuesto base de licitación del contrato. Esta exigencia se ajusta a lo dispuesto en el art. 87.1 a) de la LCSP, que establece que "El volumen de negocios mínimo anual exigido no excederá de una vez y media el valor estimado del contrato".

<b>SOLVENCIA ECONÓMICA</b>
2.330.062,50 €

Con respecto a la solvencia técnica o profesional exigida, ésta se corresponde con la experiencia en la gestión de hospitales públicos o privados que hayan dado tratamiento para el trastorno psiquiátrico, con autorización sanitaria y cartera de psicología clínica y/o psiquiátrica, por un importe igual o superior al 70% de la anualidad media del presupuesto del contrato, IVA excluido.

<b>SOLVENCIA TÉCNICA O PROFESIONAL</b>
1.087.362,50 €

En relación a la exigencia de la acreditación EFQM 400+ como solvencia técnica o profesional, el Decreto 85/2002 de 23 de mayo, donde se regulan los sistemas de evaluación de la calidad de los servicios públicos y los Criterios de Calidad de la Actuación Administrativa en la Comunidad de Madrid, se cita que "...para la realización de autoevaluaciones de la calidad de su funcionamiento...se tendrá como referencia el

Modelo Europeo de Excelencia de la Fundación Europea para la Gestión de Calidad (EFQM)". Desde entonces, se vienen desarrollando en Sanidad sucesivos ciclos de autoevaluación con el Modelo EFQM de Excelencia.

Los sellos de Excelencia o más comúnmente conocidos como sellos EFQM, están proyectados para ayudar a las organizaciones europeas más afianzadas en el mercado comunitario. Se centra en concreto en aquellas organizaciones que llevan a cabo los principios de la administración de la calidad total en su actividad diaria y en las relaciones con sus stakeholders u otros grupos. Por ello, se considera un elemento esencial la acreditación mediante este modelo EFQM para las instituciones sanitarias que prestarán atención a pacientes en el Servicio Madrileño de Salud.

### **3.- CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN Y PONDERACIÓN**

La Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones, dependiente de la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Aseguramiento, supervisora de esta actividad sanitaria, se ha encargado de la definición del objeto del contrato y la estimación de las necesidades asistenciales a cubrir, así como del establecimiento de los requisitos de solvencia técnica y habilitación empresarial que deben cumplir los operadores económicos para optar a la adjudicación del contrato. Asimismo, han definido los requisitos técnicos mínimos, necesarios para garantizar los parámetros de calidad necesarios para la ejecución del contrato y de los criterios de valoración de mejoras para la adjudicación.

#### **a) Criterios relacionados con los costes (Precio)** Ponderación: 70 puntos

El criterio que se valorará en este apartado será la oferta económica que realicen los licitadores. Por ofertar un importe igual o inferior al previsto en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares, se podrán otorgar hasta 70 puntos, que se asignarán en función de la baja en la oferta presentada de las admitidas a licitación. Partiendo de dicha oferta se hallará la mayor baja económica, a la que se asignará la máxima puntuación. A la oferta coincidente con el precio de licitación, se le asignarán 0 puntos. El resto de las puntuaciones se otorgarán proporcionalmente entre estos dos valores, de acuerdo con la fórmula que se indica a continuación:

$$P = \text{Baja de la Oferta que se valora}^{(*)} / \text{Mayor Baja de las Ofertas} \times 70$$

<sup>(\*)</sup> Baja = Presupuesto base de licitación – Oferta del licitador (Importe Total)

**b) Criterios cualitativos**

Ponderación: 30 puntos

**Evaluables de forma automática por aplicación de fórmulas**

Se podrá otorgar hasta un máximo de 30 puntos, a partir de la valoración de las mejoras ofertadas.

Sobre la puntuación obtenida, se calculará la valoración de las ofertas mediante la siguiente fórmula:

$$\text{Valoración} = [V_C / V_{\text{Max}}] \times 30$$

$V_C$  = Valoración de Eficacia o de Mejora obtenida por el Centro ofertado

$V_{\text{Max}}$  = Valoración de Eficacia o de Mejora máxima alcanzada

De acuerdo con lo establecido en el artículo 146.3 de la LCSP, será necesario obtener una puntuación mínima del 50% en la puntuación de los criterios cualitativos para que la propuesta sea tomada en consideración.

Seguidamente se detalla la descripción de las mejoras ofertadas que integran este procedimiento.

Nº	MEJORAS OFERTADAS - Descripción del criterio	Valoración
1	<p><b>Recursos humanos: aportar mayor nº de profesionales de los requeridos en el PPT:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Psiquiatras, Psicólogos Clínicos, (por cada uno a tiempo completo <b><u>8 puntos</u></b> o su proporcionalidad a tiempo parcial).</li> <li>• Enfermeras Especialistas en Salud Mental (por cada una a tiempo completo <b><u>6 puntos</u></b>)</li> <li>• T. Ocupacionales (por cada uno a tiempo completo <b><u>4 puntos</u></b> o su proporcionalidad a tiempo parcial)</li> <li>• Trabajadores Sociales (por cada uno a tiempo completo <b><u>4 puntos</u></b> o su proporcionalidad a tiempo parcial)</li> <li>• Auxiliares de Enfermería (por cada uno a tiempo completo <b><u>1 punto</u></b>).</li> </ul>	<b>Máximo 20 puntos</b>



2	<b>Docencia, formación e Investigación:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Comisión de Docencia y Formación continuada activa en los últimos 5 años: <b><u>1 punto</u></b></li> <li>Unidad Docente Multiprofesional en Salud Mental propia o Convenio de colaboración con Unidad Docente Multiprofesional en Salud Mental: <b><u>1 punto</u></b></li> <li>Biblioteca física o virtual con acceso al menos a 200 publicaciones científicas periódicas: <b><u>0,5 puntos</u></b></li> <li>Memoria de Investigación en Salud Mental en los últimos 5 años: <b><u>0,5 puntos</u></b>.</li> </ul>	Máximo 3 puntos
3	<b>Humanización:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Comisión de Bioética propia activa en los últimos 2 años: <b><u>1 punto</u></b></li> <li>Comité de Ética Asistencial acreditado y activo en los dos últimos años (propio o concertado): <b><u>1 punto</u></b></li> </ul>	Máximo 2 puntos
4	<b>Disponer de Instalaciones de ocio dentro del recinto hospitalario y no exigidas en el PPT:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Polideportivo cubierto (Baloncesto, Balonmano, Fútbol Sala...) <b><u>3 puntos</u></b></li> <li>Piscina ... <b><u>0,5 puntos</u></b></li> <li>Campo de fútbol/baloncesto: <b><u>0,5 puntos</u></b></li> <li>Pista de tenis: <b><u>0,5 puntos</u></b></li> <li>Gimnasio: <b><u>0,5 puntos</u></b></li> </ul>	Máximo 5 puntos
<b>PUNTUACIÓN TOTAL</b>		<b>30 puntos</b>

**Criterios cuya cuantificación dependa de un juicio de valor: NO**

**Total puntuación: 100 puntos**

El criterio precio se tomará en consideración a efectos de apreciar, en su caso, que la proposición no puede ser cumplida como consecuencia de la inclusión de valores anormales o desproporcionados, siendo los límites para apreciar que se da esta circunstancia, los siguientes:

- Si se presenta un único licitador, se considera que su oferta contiene valores anormales o desproporcionados, cuando la oferta sea inferior al presupuesto base de licitación en más de 25 unidades porcentuales.
- Si se presentan varios licitadores, se considera oferta con valores anormales o desproporcionados, la baja de toda proposición económica cuyo porcentaje

exceda de un 30% a la media aritmética de la bajada de todas las proposiciones presentadas y admitidas a la licitación, sin perjuicio de que el Órgano de Contratación, previa solicitud de información a todos los licitadores supuestamente comprendidos en temeridad y el asesoramiento técnico correspondiente, pueda apreciar que la proposición es susceptible de un normal cumplimiento, en cuyo caso se exigirá al adjudicatario una garantía complementaria del 5% del importe de adjudicación.

#### **4.- JUSTIFICACIÓN DE LOS CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN**

Se considera que los criterios que sirven de base para la adjudicación del contrato cumplen los siguientes requisitos:

- a) Están vinculados al objeto del contrato.
- b) Han sido formulados de manera objetiva, con pleno respecto a los principios de igualdad, no discriminación, transparencia y proporcionalidad y no confieren al órgano de contratación una libertad de decisión ilimitada.
- c) Garantizan que las ofertas sean evaluadas en condiciones de competencia efectiva, al acompañarse de especificaciones que permiten comprobar de manera fehaciente la información facilitada por los licitadores y así evaluar en qué medida las ofertas cumplen los criterios de adjudicación.

La ponderación escogida (70 % económico y 30 % criterios técnicos) es conforme a lo establecido en el artículo 146 de la Ley 9/2017, en concreto: “cuando se utilicen una pluralidad de criterios de adjudicación, en su determinación, siempre y cuando sea posible, se dará preponderancia a aquellos que hagan referencia a características del objeto del contrato que puedan valorarse mediante cifras o porcentajes obtenidos a través de la mera aplicación de las formulas establecidas en los pliegos”.

#### **5.- CONDICIONES ESPECIALES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

En aplicación de lo dispuesto en el artículo 202 de la LCSP, como condición especial de ejecución del contrato, de acuerdo con lo recogido en el Acuerdo de 3 de mayo de 2018 del Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid, se requiere el compromiso de la puesta en marcha del Plan Estratégico de Salud Mental vigente del Servicio Madrileño de Salud y/o los objetivos de salud mental de la Estrategia de Seguridad del Paciente y Plan de Humanización de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, con la

implantación de al menos un objetivo anual, cuya realización se comprobará por la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones – DIRECCIÓN GENERAL DE ASISTENCIA SANITARIA Y ASEGURAMIENTO DEL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD.

Dado que la ejecución del contrato requiere el tratamiento por parte del contratista de información clínica y personal cedida por parte del Servicio Madrileño de Salud, conforme con el art. 122.2 de la LCSP, se hace constar en el PCAP:

- a) La finalidad para la cual se ceden dichos datos.
- b) La obligación del futuro contratista de destinar única y exclusivamente los datos de los pacientes a la finalidad para la cual se ceden.
- c) La obligación del futuro contratista de someterse en todo caso a la normativa nacional y de la Unión Europea en materia de protección de datos, sin perjuicio de lo establecido en el último párrafo del apartado 1 del artículo 202.
- d) La obligación de la empresa adjudicataria de presentar antes de la formalización del contrato una declaración en la que ponga de manifiesto dónde van a estar ubicados los servidores y desde dónde se van a prestar los servicios asociados a los mismos.
- e) La obligación de comunicar cualquier cambio que se produzca, a lo largo de la vida del contrato, de la información facilitada en la declaración a que se refiere la letra d) anterior.

## **6.- VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO**

Para el cálculo del presupuesto de ejecución material y del presupuesto base de licitación del contrato se han tenido en cuenta los gastos de personal y los gastos corrientes en bienes y servicios, conforme se detalla en la memoria económica del expediente de contratación.

El método de cálculo aplicado para establecer el valor estimado del contrato es la suma del presupuesto base de licitación del contrato de dos años, del importe de dos anualidades como máximo de prórroga del contrato, y de la posible prórroga de 9 meses

para garantizar la continuidad en la prestación contemplada en el art. 29.4 de la LCSP.  
Así, el valor estimado del contrato queda reflejado en el siguiente cuadro:

Presupuesto del contrato - 24 meses - (731 días) Periodo estimado: 1 de noviembre 2022 a 31 octubre 2024	3.106.750,00 €
Prórroga del contrato - 24 meses – (730 días) Periodo estimado: 29 de octubre 2024 a 28 de octubre 2026	3.102.500,00 €
Modificaciones del 10%	310.675,00 €
Garantía de continuidad en la prestación (prórroga 9 meses, art. 29 LCSP)	1.163.437,50 €
<b>TOTAL</b>	<b>7.683.362,50 €</b>

## **7.- NO DIVISIÓN EN LOTES DEL OBJETO DEL CONTRATO**

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 116.4 G) de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, “En el expediente se justificará adecuadamente la decisión de no dividir en lotes el objeto del contrato, en su caso.”

**Primero.-** El artículo 99.3 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE, de 26 de febrero de 2014, el órgano de contratación podrá no dividir en lotes el objeto del contrato cuando existan motivos válidos, que deberán justificarse debidamente en el expediente. Entre los motivos válidos a efectos de justificar la no división en lotes del objeto del contrato, el apartado b) del citado precepto incluye:

*“ b) El hecho de que, la realización independiente de las diversas prestaciones comprendidas en el objeto del contrato dificultara la correcta ejecución del mismo desde el punto de vista técnico; o bien que el riesgo para la correcta ejecución del contrato proceda de la naturaleza del objeto del mismo, al implicar la necesidad de coordinar la ejecución de las diferentes prestaciones, cuestión que podría verse imposibilitada por su división en lotes y ejecución por una pluralidad de contratistas diferentes. Ambos extremos deberán ser, en su caso, justificados debidamente en el expediente”.*



**Segundo.-** Al amparo del artículo 99.3 de la LCSP, este Órgano de Contratación considera que en el contrato de referencia existen motivos válidos que justifican la conveniente de NO dividir en lotes el objeto del contrato, detallándose a continuación:

Se trata de la prestación del servicio de una Unidad de hospitalización psiquiátrica breve para adolescentes con el fin de ofrecer una mayor eficacia y eficiencia en la ejecución y continuidad del tratamiento, lo que no permite su fraccionamiento en un mayor número de lotes, resultanndo evidente que la propia naturaleza del contrato impide realizar una división en lotes, no produciéndose por lo tanto, una restricción de la competencia.

Por todo lo expuesto, queda justificada la no división en lotes del presente contrato, para la correcta ejecución del servicio contemplado en los pliegos.

## **8.- GARANTÍA COMPLEMENTARIA**

El art. 107 de la Ley 9/2017 de Contratos del Sector Público establece que, en casos especiales, el órgano de contratación puede exigir en el pliego de cláusula administrativas particulares que, además de la garantía definitiva, el licitador que vaya a ser propuesto como adjudicatario preste una garantía complementaria de hasta un 5 por ciento del precio que haya ofertado, IVA excluido. En este mismo artículo la ley considera que, a estos efectos, constituye un caso especial aquel en el que la oferta presentada por el adjudicatario resultara inicialmente incurso en presunción de anormalidad.

Esta garantía solamente será necesario constituirla en caso de que el operador económico adjudicatario del contrato, haya presentado una oferta incurso en baja desproporcionada, en base a la cláusula 1.9 del PCAP.

La garantía complementaria se acordará mediante resolución motivada del Órgano de contratación, de acuerdo con los requerimientos del artículo 107.2 de la LCSP. Las especiales características del contrato y la delicada naturaleza del objeto del mismo, al prestar un servicio dirigido a una población altamente vulnerable, hacen necesario para su correcta ejecución, establecer una garantía complementaria que garantice la buena ejecución del contrato, dado que las unidades hospitalarias son una herramienta importante para el tratamiento de pacientes adolescentes con trastorno mental grave, y su interrupción podría tener consecuencias negativas en la evolución de la enfermedad dadas las especiales características de estos pacientes. En este sentido se deben tomar todas las medidas y precauciones necesarias para garantizar la continuidad y buena ejecución en la prestación de este servicio, por lo que se hace necesario establecer en

el pliego de cláusulas administrativas particulares del expediente “UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN PSIQUIÁTRICA BREVE PARA ADOLESCENTES”, que el licitador que vaya a ser propuesto como adjudicatario preste una garantía complementaria del 5 por ciento del precio de su oferta, IVA excluido, si su oferta resulta inicialmente incurso en presunción de anormalidad.

## **9.- PÓLIZA DE SEGUROS**

La cláusula 16 del PCAP, obliga al adjudicatario a contratar un seguro de responsabilidad civil con las siguientes coberturas:

- EXPLOTACIÓN: Por los daños corporales o materiales que puedan ocasionar a terceros producidos durante la vigencia del presente contrato.
- Cobertura por riesgo de intoxicación alimentaria.
- PATRONAL: Por los daños que puedan sufrir el personal asalariado y/o dependiente del adjudicatario por accidente de trabajo.
- PROFESIONAL: Por los daños que causen a terceros, así como a los perjuicios derivados de dicho daño como consecuencia de la actividad profesional realizada en el desarrollo de las prestaciones incluidas en el objeto del contrato.

El servicio y los protocolos asistenciales recogidos en el Pliego de Prescripciones Técnicas que han de llevarse a cabo por parte del adjudicatario, hace precisa la contratación, por su parte, de una póliza de seguro con el fin de garantizar la asistencia psiquiátrica objeto del contrato.

Ello se sustenta en el artículo 32 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, en el que se dispone: *“Los particulares tendrán derecho a ser indemnizados por las Administraciones Públicas correspondientes, de toda lesión que sufran en cualquiera de sus bienes y derechos, siempre que la lesión sea consecuencia del funcionamiento normal o anormal de los servicios públicos salvo en los casos de fuerza mayor o de daños que el particular tenga el deber jurídico de soportar de acuerdo con la Ley.”*

Este principio encuentra su superior cobertura jurídica en el artículo 106.2 de la Constitución Española, garantizando que *“los particulares, en los términos establecidos por la Ley, tendrán derecho a ser indemnizados por toda lesión que sufran en cualquiera de sus bienes y derechos, salvo en los casos de fuerza mayor, siempre que la lesión sea consecuencia del funcionamiento de los servicios públicos.”*

## **10.- PENALIDADES**

En virtud del artículo 193.3 de la LCSP, el órgano de contratación podrá acordar la inclusión en el pliego de cláusulas administrativas particulares penalidades atendiendo a las especiales características del contrato.

Las especiales características del contrato hacen necesario para su correcta ejecución, el régimen de infracciones y penalidades establecidas en la cláusula 1.20 del Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares, todas ellas relacionadas con el objeto del contrato. Estas características especiales se sustentan en la atención para pacientes que precisan tratamiento psiquiátrico en régimen de hospitalización y que necesitan actividades intensivas de rehabilitación psiquiátrica que permitan su retorno a la comunidad. Para este tipo de pacientes es necesario un programa de tratamientos especializados e individualizados en los que se incorporan estrategias y recursos terapéuticos innovadores, más orientados a la recuperación del desempeño del rol social y a la motivación al cambio.

## **EL DIRECTOR GENERAL DE GESTIÓN ECONÓMICO-FINANCIERA Y FARMACIA**

Firmado digitalmente por: IRIGOYEN BARJA PEDRO ALEJO  
Fecha: 2022 07 01 13:33

Fdo.: D. Pedro Irigoyen Barja