

## **INFORME DE NECESIDAD PARA LA CONTRATACIÓN DE LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN DE LA “FASE III” DEL PLAN DIRECTOR DEL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS, A ADJUDICAR POR PROCEDIMIENTO ABIERTO CON PLURALIDAD DE CRITERIOS POR TRÁMITE DE URGENCIA. FINANCIADO POR FONDOS PIREP**

**EXPEDIENTE: PA 2022-7-212**

Conforme a lo dispuesto en el **Artículo 28** 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 y 2014/ 24/ UE de 26 de febrero de 2014**, las entidades del sector público no podrán celebrar otros contratos que aquellos que sean necesarios para el cumplimiento y realización de sus fines institucionales.

Por parte de la Dirección Gerencia del Hospital Clínico San Carlos, se promueve la tramitación del Procedimiento Abierto con Pluralidad de Criterios, el expediente **P.A. 2022-7-212**, a través de un contrato administrativo. Todo ello de conformidad con lo previsto en el artículo 25, número 1, apartado a) de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público.

### **NECESIDAD E IDONEIDAD DE LA CONTRATACIÓN**

El Hospital Clínico San Carlos cuenta con un Plan Director de Actuaciones que contempla la remodelación completa de sus instalaciones.

La última actuación realizada dentro del Plan Director corresponde a la Fase 2, terminándose su construcción en octubre de 2011.

Desde esta última actuación del Plan Director que terminó de ejecutarse en el año 2011, ha sido necesaria una revisión de las necesidades funcionales establecidas en el Plan Director del Hospital Clínico.

Esta situación hace que en el Hospital convivan Servicios adaptados a las nuevas reglamentaciones y normativas, mientras que colindantes a estos se encuentran otros departamentos que no han sido reformados nunca en su totalidad, por lo que han adquirido en los mismos, unas ineficiencias de funcionamiento, confort e instalaciones bastante importantes.

De igual manera, estas zonas sin remodelar, acumulan una serie de deficiencias e incumplimientos de normativa, que se reflejan en el día a día del funcionamiento del Hospital y que hacen muy difícil el mantenimiento de esta situación, motivo por el que ésta Dirección Gerencia, con el fin de potenciar en el menor tiempo posible las áreas ambulatorias, con la creación de un Bloque de Cirugía Ambulatoria y la reubicación de las áreas de Consultas externas de Oftalmología, además de la creación de una nueva Central de Frío.

### **ANTECEDENTES**

El Hospital se encuentra en la actualidad con varias zonas que no han sufrido ninguna remodelación en décadas. Estas áreas del hospital, cuya reforma estaba prevista dentro de la Fase 2 del Plan Director, no fueron finalmente ejecutadas dentro de este proyecto, dejando pendiente de terminar un 70% de este proyecto, con el que se debería de haber concluido completamente la reforma del hospital.

El Plan Director del HCSC se inició con una Fase 0 diseñada en 1989, desarrollándose hasta 1991.

Cuando se afrontó el Plan Director del Hospital en el año 1989, se consideró la remodelación del Servicio de Urgencias que fue ejecutada entre los años 1991 y 1993.

Posteriormente se desarrolló la Fase I, y supuso la remodelación del 46% de la superficie construida, siendo realizada desde el año 1996 y finalizada en el mes de noviembre de 2001.

Tras la terminación de la Fase I del Plan Director se acometió la segunda reforma del Servicio de Urgencias que fue ejecutada desde agosto de 2005 a septiembre de 2009.

Todas estas actuaciones antes mencionadas se han realizado bajo el marco establecido en el Plan Director, que como hemos indicado empezó a elaborarse en el año 1989. Posteriormente se elaboraron revisiones del Plan Director, que fueron incorporando las diversas necesidades que el paso del tiempo hizo necesario incluir. En concreto, estamos hablando de las revisiones de los años 1995, 1999, 2005 y la última del año 2018. Sin embargo, las líneas directrices marcadas en el primero seguían siendo válidas a lo largo de todos estos años.

La Fase 2 ha sido la última fase del Plan Director realizada en el Hospital Clínico de San Carlos, donde el acta de replanteo positiva se firma el día 19 de julio de 2007.

El 9 de enero de 2009, la Consejería de Sanidad autoriza la redacción de un MODIFICADO nº1 de la FASE II, en el que se recogen las modificaciones y actualizaciones normativas (actualización al Código Técnico de la Edificación) que se aprobaron durante este periodo de obra.

En diciembre de 2010, la consejería autoriza la redacción de un MODIFICADO nº2 de la FASE II, en el que se elimina las siguientes actuaciones con respecto al proyecto original:

- Vestíbulo Universidad 946 m<sup>2</sup>
- Zona Central 2.797 m<sup>2</sup>
- Martillo Norte 9.605 m<sup>2</sup>
- Pabellón C 6.125 m<sup>2</sup>
- Bloque Este 13.459 m<sup>2</sup>
- Martillo Sur 1.350 m<sup>2</sup>
- Bloque Oeste 10.574 m<sup>2</sup>
- TOTAL 44.739 m<sup>2</sup>**

Teniendo en cuenta que la actuación completa reflejada en el Proyecto de Fase 2 tenía una superficie construida de 76.045 m<sup>2</sup>, el porcentaje de la superficie que quedó pendiente de ejecutar del proyecto fue de un 69,97%

La recepción de esta Fase II del Plan Director se realiza el 4 octubre 2011

Dentro de este proyecto se incluyeron las siguientes actuaciones:

**a. Traslados de Pabellones C y D**

En este apartado tendríamos que incluir las actuaciones previas que se han realizado para la liberación del pabellón C y D (vestuarios de personal, guardería, médicos de guardia, traslado provisional de talleres y mantenimiento, espacios provisionales para las áreas administrativas).

**b. Pabellón D y HOSPITALIZACION NORTE.**

Estas actuaciones corresponden a obras de hospitalización de la zona norte y las actuaciones en el Pabellón D, correspondientes a Psiquiatría y la unidad de Diálisis.

Con fecha 20 de diciembre de 2018 se iniciaron los trabajos de revisión y actualización del Plan Director con el objetivo de definir el contenido y planificar las inversiones de las siguientes fases.

Con ese objetivo se constituyó una Comisión de Seguimiento de la actualización del Plan Director del Hospital, de cuyo trabajo Salió la definición del contenido del proyecto de la Fase 3.

Con fecha 26 de diciembre de 2019 se procedió a la firma del contrato para la redacción del Proyecto Básico y de Ejecución de la Fase 3 del Plan Director del Hospital Clínico de San Carlos, con un plazo de 3 meses para su elaboración **“P.A. 2019-7-164, de REDACCIÓN DEL PROYECTO BASICO Y DE EJECUCIÓN, ESTUDIO DE GESTION DE RESIDUOS, REDACCION DEL ESTUDIO DE SEGURIDAD Y SALUD, COORDINACION DE SEGURIDAD Y SALUD Y DIRECCIÓN FACULTATIVA DE LAS OBRAS DE LA FASE 3 DEL PLAN DIRECTOR DEL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS DE MADRID CORRESPONDIENTES AL NUEVO BLOQUE QUIRÚRGICO AMBULATORIO, CONSULTAS DE OFTALMOLOGÍA, NUEVA CENTRAL DE FRIO Y SERVIOS TÉCNICOS”**. La fecha oficial de entrega de los trabajos quedó fijada para el 26 de marzo de 2020.

Como consecuencia de la publicación del Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, quedaron suspendidos todos los procesos administrativos, por lo que la entrega del proyecto de ejecución de Fase 3 quedó suspendida 12 días antes de la finalización del plazo.

En el Real Decreto 537/2020, de 22 de mayo, publicado en el B.O.E. del 23 de mayo, además de prorrogar el estado de alarma hasta el 7 de junio, dispone la reanudación o el reinicio del cómputo de los plazos administrativos suspendidos con efectos desde el día 1 de junio.

Por lo tanto, la fecha de entrega del proyecto de ejecución de la Fase 3 del Plan Director del Hospital Clínico de San Carlos pasa a ser la del 12 de junio de 2020.

### **Análisis de la situación actual**

Las zonas a reformar objeto del presente proyecto se encuentran dentro del conjunto de áreas del Hospital Clínico San Carlos, que no han sido remodeladas dentro de ninguna de las fases anteriores ejecutadas según el plan director.

Las áreas para reformar son: el nuevo bloque de cirugía mayor ambulatoria, nueva área de consultas de oftalmología, vestuarios y nueva central de frío.

El uso que se le va a dar con el nuevo proyecto coincide con el que está previsto en el plan director. Se construye una nueva área en la zona central del hospital del nivel -1 para albergar un nuevo bloque de vestuarios, la imprenta, un taller y espacios disponibles para traslados. Una vez finalizada las obras de esta área se realizarán los traslados para liberar parte del Pabellón C.

Actualmente el área de cirugía mayor ambulatoria se encuentra en la zona central del ala este de la planta 0, con una superficie obsoleta. Esta área se mantendrá en funcionamiento durante la ejecución de las obras, y quedará vacía una vez se reubique todo el personal en las nuevas instalaciones.

En la actualidad el servicio de oftalmología se encuentra a caballo entre los pabellones C y D. Es un servicio que ha sufrido un fuerte crecimiento en los últimos años lo que ha provocado que se reconvirtiera uno de los pisos de psiquiatría para el uso de oftalmología. Estará en funcionamiento hasta finalizar las obras, y quedará vacía una vez se reubique.

## Plan Funcional

Se establecen una serie de criterios base para proceder al diseño de las nuevas áreas.

El primero es el de la **estricta observación de las directrices marcadas por el Plan Director general del Hospital**, de tal manera que las actuaciones puntuales no interfieran en el futuro desarrollo y finalización de la completa actualización y renovación del edificio. Esto implica varios factores importantes a tener en cuenta:

- Respetar la imagen exterior del edificio en su conjunto, lo que afecta a la actuación sobre el pabellón C y la zona destinada al servicio de oftalmología, en el que se busca la imagen equivalente a la del resto del edificio, lo que implica renovación de carpinterías exteriores y misma materialidad de fachada.
- Como segundo criterio se plantea la necesidad de renovar los espacios, actualizando tanto materiales de acabados como instalaciones.
- En tercer lugar, propone mejorar claramente el dimensionamiento de los espacios, dotando los espacios de suficiente amplitud y proporciones adecuadas a su uso.

A partir de estos criterios, el programa funcional, define las necesidades de las actuaciones incluidas en el presente proyecto, estructurando éste en una serie de áreas que son:

- ZONA DE VESTUARIOS
- CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA
- SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA

En base a las necesidades de estas áreas se ha desarrollado un listado de locales necesarios para atenderlas, es decir, un plan funcional de las zonas del servicio que contempla la actuación, en el que se define la superficie estimada como necesaria para cada uno de ellos.

## CARACTERÍSTICAS

Las características de las obras a realizar se detallan en el Proyecto de las mismas, adjudicado a la empresa AIHDOS, tras la tramitación del **P.A. 2019-7-164**, de **REDACCIÓN DEL PROYECTO BASICO Y DE EJECUCIÓN, ESTUDIO DE GESTION DE RESIDUOS, REDACCION DEL ESTUDIO DE SEGURIDAD Y SALUD, COORDINACION DE SEGURIDAD Y SALUD Y DIRECCIÓN FACULTATIVA DE LAS OBRAS DE LA FASE 3 DEL PLAN DIRECTOR DEL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS DE MADRID CORRESPONDIENTES AL NUEVO BLOQUE QUIRÚRGICO AMBULATORIO, CONSULTAS DE OFTALMOLOGÍA, NUEVA CENTRAL DE FRIO Y SERVIOS TÉCNICOS**, anteriormente mencionado.

## PRESUPUESTO:

El Precio del presupuesto de licitación, está basado en el Proyecto de la obra anteriormente referido, en el que se han establecido los precios de los materiales y de las unidades de obra incluidos en el mismo, para un período de ejecución de 18 meses.

Presupuesto de ejecución material de la obra	11.195.620,80 €
Presupuesto de ejecución del estudio de Seguridad y Salud	89.231,32 €
<b>Total Presupuesto Ejecución Material</b>	<b>11.284.852,12 €</b>
Gastos Generales (13%)	1.467.030,78 €
Beneficio Industrial (6%)	677.091,13 €
<b>Total Presupuesto Contrata</b>	<b>13.428.974,03 €</b>
IVA (21%)	2.820.084,55 €
<b>IMPORTE TOTAL DE LA LICITACIÓN IVA INCLUIDO</b>	<b>16.249.058,58 €</b>

El contrato se financia con el **Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia**, código de referencia único del proyecto: **2021 /00111** (Inversión 5 de la Componente 2 del PIREP denominada “Implementación de la Agenda Urbana Española: Plan de Rehabilitación y Regeneración urbana”).

Siendo la aportación de la Comunidad de Madrid el 30,42% (4.942.666,58 euros) y del PIREP el 69,58% (11.306.392,00 euros).

Así, habiendo dejado constancia en el presente **Informe Justificativo de Necesidad** emitido por la Dirección Gerencia de este Hospital, que actúa como organismo promotor de la presente contratación, se constata la existencia de una necesidad a cubrir mediante la contratación de las **OBRAS DE CONSTRUCCIÓN DE LA “FASE III” DEL PLAN DIRECTOR DEL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS**.

Esta necesidad por tanto justifica y demanda que el Hospital acuda al mercado para cubrir la misma, con el propósito de seguir dando la adecuada cobertura a la actividad de este Hospital.

A razón de todo lo anterior, y constatado que la presente contratación resulta necesaria para el cumplimiento de los fines institucionales que este Hospital tiene encomendados, así como la idoneidad del objeto contractual planteado para cubrir la necesidad expuesta, se deja constancia de ello y se firma este **Informe Justificativo de Necesidad de la Contratación**, con pleno sometimiento a las disposiciones previstas en 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 y 2014/24/UE de 26 de febrero de 2014**.

Madrid,

Firmado digitalmente por: SOTO BONEL JOSE FRANCISCO  
Fecha: 2022 07 20 13:06

Fdo: José Soto Bonel  
DIRECTOR GERENTE