

Expediente: PA-SARA SUM 045/22
Presupuesto de licitación: 227.008,71 euros
Plazo de ejecución: 60 meses

MEMORIA Y RESOLUCIÓN DE INICIO

SUMINISTRO DE MATERIAL NECESARIO PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORNETES POR RADIOFRECUENCIA BIPOLAR PARA LA UNIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN ALCORCÓN A ADJUDICAR POR PROCEDIMIENTO ABIERTO CON PLURALIDAD DE CRITERIOS.

Visto el informe de necesidad emitido por el jefe de Unidad de Otorrinolaringología del Hospital, siendo además responsable de este contrato, se pone de manifiesto la necesidad de iniciar la tramitación del expediente arriba referenciado de acuerdo a las siguientes consideraciones y características:

1. Objeto detallado del contrato.

Esta contratación tiene por objeto la adquisición del material necesario para el diagnóstico y tratamiento de cornetes mediante radiofrecuencia bipolar conforme a la previsión de actividad y patologías a tratar en la Unidad de Otorrinolaringología del Hospital Universitario Fundación Alcorcón con las características que se especifican en el Pliego de Prescripciones Técnicas Particulares. En la ejecución del contrato se podrán tener en consideración las condiciones medioambientales y sociales que se seleccionen para la correcta ejecución del mismo.

2. Motivación de la necesidad del contrato.

El Hospital Universitario Fundación Alcorcón necesita material para el tratamiento de los pacientes afectados de rinitis que acuden al servicio de Otorrinolaringología y mantener el cumplimiento de sus fines de interés general y que son imprescindibles para dar continuidad a la actividad asistencial.

La rinitis es una inflamación de la mucosa nasal que provoca un aumento de tamaño de los cornetes. Este aumento de tamaño de los cornetes denominado hipertrofia, sobre todo afecta a los cornetes inferiores, provocando una dificultad respiratoria nasal. El cornete hipertrófico disminuye el espacio libre para que pueda pasar el aire y por tanto empeora la respiración.

Además de la mala respiración nasal se producen otros síntomas nasales como aumento de la producción de moco en la nariz, disminución del olfato o la aparición de estornudos.

Dependiendo del grado de inflamación, incluso puede obligar a los pacientes a tener que respirar por la boca, que aparezca ronquido nocturno, sinusitis, molestias faríngeas de repetición y problemas de oído (otitis serosas). También contribuye al empeoramiento de la apnea del sueño, a una mala calidad del sueño y en el caso de deportistas dificultad en el rendimiento al no poder respirar bien por la nariz.



Su tratamiento es inicialmente farmacológico (principalmente corticoides nasales y/o antihistamínicos tópicos u orales), pero cuando este fracasa y se ve afectada la calidad de vida del paciente, debemos plantear un tratamiento quirúrgico.

El tratamiento quirúrgico más extendido y utilizado en la hipertrofia de cornetes, con mejores resultados y menores riesgos / complicaciones es la TURBINOPLASTIA MEDIANTE RADIOFRECUENCIA DE CORNETES INFERIORES.

El objetivo de esta técnica quirúrgica es la reducción del tamaño del cornete inferior, en los casos en los que dicho cornete dificulte la respiración nasal, mediante el empleo de una energía de alta frecuencia, de baja potencia y de baja temperatura (radiofrecuencia).

El procedimiento consiste en introducir la punta de un electrodo a través de los orificios de la nariz, pinchando el espesor del cornete inferior en uno o en varios puntos. Este terminal está conectado a un equipo de radiofrecuencia que transmite una energía al tejido del cornete para que éste disminuya de volumen y así ganemos espacio para la entrada de aire por la nariz.

El electrodo puede ser monopolar o bipolar. En este sentido hay que decir que es preferible la coagulación bipolar porque la corriente fluye entre dos electrodos colocados en el área de aplicación. Ambos electrodos están en contacto con el tejido que hay que coagular y esto permite una mayor seguridad del sistema. Al estar próximos los electrodos no necesitan un voltaje alto. Por otro lado, hay que decir que se dispersa menos energía alrededor de la punción y esto conlleva la creación de menos costras postoperatorias y cicatrizaciones más rápidas y confortables.

Se trata de un procedimiento rápido y en general con pocas complicaciones, aunque no está exento de ellas. De todas las complicaciones, como bien viene recogido en el consentimiento informado aprobado y consensado por la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial (SEORL), una de las más frecuentes es la hemorragia, que se resuelve con taponamiento nasal o incluso con revisión quirúrgica. Otra complicación es la infección de la cavidad operatoria o de las cavidades sinusales. Pueden formarse sinequias (bridas entre las paredes laterales de la fosa nasal y el septo nasal), que pueden requerir su sección en un segundo tiempo operatorio. Por una inserción del electrodo en una zona errónea del cornete inferior se pueden producir aplicaciones de radiofrecuencia en zonas no deseadas como pueden ser el cornete medio, el etmoides, el rodete tubárico, la nasofaringe e incluso el paladar blando pudiendo ocasionar secuelas serias como una insuficiencia tubárica, trastornos en la audición o incluso una perforación de paladar blando. Pueden aparecer también, trastornos de la olfacción. Se han comunicado casos de pérdida de visión tras esta cirugía, de forma excepcional. En caso de aplicar una energía excesiva sobre el cornete puede producirse una atrofia excesiva del mismo, pudiendo aparecer una importante sequedad nasal, eventualmente la formación de costras, durante un periodo de tiempo relativamente largo e incluso de manera permanente, lo que puede conllevar la aparición de un síndrome de nariz vacía (que produce una sensación subjetiva paradójica de obstrucción nasal de carácter irreversible).

Se encuentra ampliamente documentado en la literatura científica y en la experiencia acumulada en los facultativos del servicio, que la aparición de complicaciones en la realización de este procedimiento quirúrgico queda claramente reducida si se realiza la técnica bajo control endoscópico. De esta manera se controla en todo momento la entrada del electrodo y la zona de cauterización, al mismo tiempo que se visualizan las áreas vascularizadas de la zona para evitar la hemorragia. Por otro lado, la realización de la técnica bajo control endoscópico, además de disminuir la probabilidad de aparición de complicaciones y secuelas derivadas de las mismas, la posibilidad de grabación del procedimiento mediante una torre de endoscopia y el grabador externo anexo, permite



ver en pantalla y en tiempo real el procedimiento, tanto al médico especialista como al personal de enfermería o auxiliar ayudante, documentar los procedimientos realizados, con previo consentimiento informado del paciente, (para toma de decisiones terapéuticas futuras, la explicación del procedimiento a los pacientes, etc) y además mejorar la capacidad docente, tanto con los médicos residentes del servicio como con los estudiantes de Medicina.

Una Turbinoplastia endoscópica es el tratamiento ideal de la obstrucción nasal que no mejora con tratamiento tópico y cursa con aumento de tamaño del cornete inferior. Con el objeto de prestar un servicio integral al paciente se convoca el presente procedimiento de contratación.

Así, habiendo dejado constancia en el presente Informe Justificativo de Necesidad emitido por el Jefe del Servicio de Otorrinolaringología, se constata la existencia de una necesidad a cubrir mediante la contratación del suministro del material necesario para el diagnóstico y tratamiento de cornetes por radiofrecuencia bipolar para la Unidad de Otorrinolaringología.

3. Justificación e idoneidad del procedimiento de licitación.

Utilizaremos el procedimiento abierto, en el que cualquier licitador que tenga la solvencia económica y técnica necesaria puede presentar oferta de conformidad con lo establecido en el artículo 159.6 de la Ley 9/2017.

El contrato es adecuado y apropiado para asegurar la continuidad de la actividad sanitaria propia del HUFA, mediante la ejecución de este suministro en las condiciones de seguridad y calidad que se establecerán en el Pliego de Prescripciones Técnicas.

Por todo ello, este Órgano de Contratación entiende que para atender las necesidades objeto del contrato de referencia resulta necesario tramitar un expediente de contratación de conformidad con los artículos 316 a 320 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, , de cuya aplicación resulta un contrato de suministro abierto, por razón de su importe y de la aplicación de criterios de adjudicación cuantificables mediante la mera aplicación de las fórmulas establecidas en los pliegos.

4. División en lotes

El suministro se licita en un único lote, dividido en tres sublotos. Esto no supone ninguna restricción a la competencia ya que cualquiera de las empresas especializadas del sector con solvencia suficiente tiene capacidad para su entrega, y asegura la compatibilidad entre los diferentes elementos para realizar la funcionalidad prevista: turbinoplastia mediante radiofrecuencia de cornetes inferiores en las condiciones de seguridad para el paciente necesarias.

Lote nº	Denominación
1.1.	Electrodos bipolares de radiofrecuencia.
1.2.	Sistemas de lavado para ópticas.
1.3.	Fungible motor cirugía endoscópica.



5. Duración del contrato y de ejecución de la prestación

El suministro tendrá un plazo de ejecución de 60 meses desde la firma del contrato. No cabe al efecto ninguna prórroga contractual puesto que es el máximo plazo permitido por la ley de Contratos para este tipo de contrato.

6. Presupuesto base de licitación.

El importe del presupuesto base de licitación se corresponde con los precios de los equipos similares a adquirir en el mercado, para el tiempo de ejecución establecido e incluye la amortización y el mantenimiento de los equipos necesarios para la realización de la técnica.

Es por ello por lo que el presupuesto base de licitación que se propone es de **227.008,71** euros (IVA 21 % incluido).

7. Valor estimado del contrato.

El valor estimado del contrato lo constituye el importe total pagadero según las estimaciones del órgano de contratación, sin incluir el IVA, pero incluyendo las posibles modificaciones previsibles. En este caso una variación de la actividad hasta en un 20%.

De este modo, el valor estimado del contrato asciende a **225.132,60** euros.

8. Modificaciones posibles previstas.

No se prevén modificaciones contractuales, salvo variaciones en la actividad prevista que pueden llegar hasta el 20 % del importe del contrato.

Las modificaciones no previstas en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares, o que, siendo previstas, no se ajusten a lo inicialmente previsto, se regulan en el art. 205 de la LCSP.

9. Licitación electrónica.

Es obligatoria la licitación electrónica.

10. Justificación de los criterios de solvencia exigidos

Las condiciones mínimas de solvencia económica y financiera y profesional o técnica que debe reunir el empresario y la documentación requerida para acreditar los mismos se indican en el anuncio de licitación y se especifican en el pliego de cláusulas administrativas particulares, están vinculadas al objeto del contrato y son proporcionales al mismo.

Acreditación de la solvencia económica y financiera:

-Art. 87.1.a) de la LCSP:

Criterio de selección: Los licitadores, tanto españoles como no españoles de Estados miembros de la Unión Europea, deberán acreditar su solvencia económica y financiera mediante declaración de un volumen anual de negocios del licitador o candidato, referido al mejor ejercicio dentro de los tres últimos disponibles en función de las fechas de constitución o de inicio de actividades del empresario y de presentación de las ofertas,



por importe igual o superior a una vez y media el importe del presupuesto base de licitación del contrato, IVA excluido.

Medio de acreditación: El volumen anual de negocios del licitador o candidato se acreditará por medio de sus cuentas anuales aprobadas y depositadas en el Registro Mercantil, si el empresario estuviera inscrito en dicho registro, y en caso contrario por las depositadas en el registro oficial en que deba estar inscrito. Los empresarios individuales no inscritos en el Registro Mercantil acreditarán su volumen anual de negocios mediante sus libros de inventarios y cuentas anuales debidamente legalizadas por el Registro Mercantil.

Acreditación de la solvencia técnica:

-Art. 89.1.a) de la LCSP:

t: Los licitadores, tanto españoles como no españoles de Estados miembros de la Unión Europea, deberán acreditar la solvencia técnica y profesional mediante una relación de los principales suministros realizados de igual o similar naturaleza que los que constituyen el objeto del contrato en el curso de como máximo, los tres últimos años, en la que se indique el importe, la fecha y el destinatario, público o privado de los mismos.

Se considerará que se cumple este requisito si aportan certificados de suministros iguales o análogos al objeto de este contrato, en el periodo de referencia, cuyo importe anual acumulado en el año de mayor ejecución sea igual o superior al 70 por ciento de la anualidad media del contrato, IVA excluido, en función del lote o lotes a los que presenten oferta.

Medio de acreditación: Los suministros efectuados se acreditarán mediante certificados expedidos o visados por el órgano competente, cuando el destinatario sea una entidad del sector público; cuando el destinatario sea un sujeto privado, mediante un certificado expedido por este o, a falta de este certificado, mediante una declaración del empresario acompañado de los documentos obrantes en poder del mismo que acrediten la realización de la prestación.

11. Clasificación que se exige a los participantes.

No aplica, por ser un contrato de suministros por lo que no estar incluido el objeto del contrato en el Anexo II del Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas (RGLCAP) modificado por Real Decreto 773/2015, de 28 de agosto.

12. Justificación de los criterios de adjudicación

El art. 145.3.f de LCSP indica cuando procede aplicar más de un criterio de adjudicación, que en el caso específico de contratos de suministros, procede salvo que las productos estén perfectamente definidos y no sea posible variar los plazos de entrega ni introducir modificaciones de ninguna clase en el contrato, siendo por consiguiente el precio el único factor determinante de la adjudicación.

Los órganos de contratación velarán por que se establezcan criterios de adjudicación que permitan obtener obras, suministros y servicios de gran calidad que respondan lo mejor posible a sus necesidades, por lo que se considere adecuada la utilización de una pluralidad de criterios de valoración para la adecuada adjudicación del contrato, ya que



los empresarios no se seleccionarán exclusivamente en atención a la oferta de precio más bajo.

Entre los criterios de adjudicación, el peso del criterio relacionado con los costes, (Oferta económica) es del 70 % con la fórmula objetiva de uso común en los centros dependientes del Servicio Madrileño de Salud, fórmula en la que las diferencias económicas entre las ofertas se reflejan razonablemente, y la oferta más baja obtiene siempre la máxima puntuación. Las diferencias de precio quedan manifiestas en la puntuación, pero de una forma matizada y permiten que la calidad precio sea considerada, especialmente en el caso de que la participación sea reducida, o con ofertas económicas dispersas, circunstancias en la que normalmente la fórmula que considera directamente la proporcionalidad de la baja suele ser discriminatoria.

El resto del peso de los criterios de adjudicación (criterios cualitativos) es del 30%. Todos ellos corresponden a criterios evaluables mediante fórmulas, e implican una mayor calidad en el suministro.

Se considerará que la oferta es anormalmente baja si en el criterio oferta económica, la propuesta es inferior al presupuesto base de licitación en más de 25 unidades porcentuales, cuando solo haya un licitador; si fueran dos las ofertas, la que sea inferior en más de 20 unidades de porcentaje a la otra oferta; y si fueran más de dos las ofertas, se considerarán presuntamente desproporcionadas o anormales aquellas ofertas que sean inferiores en más de 10 puntos porcentuales la media aritmética de las proposiciones presentadas. No obstante, se excluirá para el cómputo de dicha media la oferta de cuantía más elevada cuando sea superior en más de 10 unidades de porcentaje a dicha media.

13. Justificación de los criterios de desempate

En el PCAP se incluyen como criterios de desempate las medidas de carácter social establecidas en el art. 147.1.a), b) y e) como criterios de adjudicación preferente. Tendrán preferencia en caso de empate las proposiciones que reúnan más una característica de entre los tres apartados. Los eventuales empates se resolverán a favor de la oferta que según el orden de prioridad establecido tenga mejor puntuación en el criterio de adjudicación preferente. En último caso, sorteo.

14. Justificación de condiciones especiales de ejecución

Conforme al apartado 2 del artículo 202 de la LCSP, se consideran condiciones especiales de tipo social o medioambiental para este contrato.

Las condiciones especiales de ejecución están vinculadas al objeto del contrato, no son discriminatorias, son compatibles con el derecho comunitario. Su finalidad es el mantenimiento o mejora de los valores sociales o medioambientales que puedan verse afectados por la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en el art. 202 LCSP. El adjudicatario tiene a su elección varias alternativas, entre las que se encuentra la suscripción por parte del adjudicatario de la Política Medioambiental del Hospital.

El licitador podrá elegir entre varias opciones:

Sociales: - Contar con una plantilla con un porcentaje superior al 5% de trabajadores fijos con discapacidad; o – Adoptar medidas concretas que favorezcan la conciliación de la vida personal y laboral de las personas trabajadoras adscritas a la ejecución del contrato, tales como flexibilidad de horarios laborales de entrada y salida en el trabajo y



de las pausas o descanso para comida, café, etc.; realización de formación interna de la organización en horario laboral, o bien, en parte de éste; no establecer reuniones en tiempo límite de descanso

Medioambientales: - Estar en posesión de la ISO 14001 o equivalente, - Comprometerse a respetar y dar cumplimiento a las disposiciones y recomendaciones establecidas en la Política Ambiental del Hospital.

La especial incidencia que los servicios objeto de este contrato tienen en la actividad sanitario-asistencial del Hospital Universitario Fundación Alcorcón en régimen de 24 horas/día, los 365 días del año, hace necesario establecer un régimen particular de evaluación y control en la ejecución del presente contrato, así como establecer un régimen especial de penalizaciones y sanciones, que se detallan y explicitan en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares para su aplicación en aquellos supuestos en que las prestaciones exigidas sean ejecutadas defectuosamente.

15. Garantía provisional. Garantía definitiva.

No se considera necesario solicitar la constitución de una garantía provisional para garantizar la no retirada de las proposiciones hasta el momento de la adjudicación y formalización del contrato, porque no tendría efectos negativos en el desarrollo de la actividad asistencial de difícil reparación.

Se considera necesario solicitar la constitución de garantía definitiva para asegurar la correcta ejecución del contrato.

16. Responsable del contrato.

El órgano de contratación nombra como Responsable del Contrato al Jefe de Unidad de Otorrinolaringología del Hospital para supervisar su ejecución y adoptar las decisiones y dictar las instrucciones necesarias con el fin de asegurar la correcta realización de la prestación pactada.

La Unidad Encargada del seguimiento y ejecución ordinaria del contrato es la Subdirección de Logística.

17. Conflicto de intereses.

El responsable del contrato designado por el órgano de contratación no tiene ningún conflicto de competencias y, por tanto, no tiene ni directa ni indirectamente ningún interés financiero, económico o personal que pueda comprometer la imparcialidad e independencia en el procedimiento de licitación, y que por tanto se cumplen los requisitos recogidos en el artículo 64 de la Ley 9/2017 de Contratos del Sector Público.

18. Regulación armonizada.

El presente contrato está sujeto a regulación armonizada por no sobrepasar su valor estimado los límites previstos en el art. 19 de la Ley 9/2017, que para los contratos de suministro y de servicios es de 215.000 euros, y para los de obras 5.382.000 euros, a partir del 1 de enero de 2022, conforme a la Orden HFP/1499/2021, de 28 de diciembre, por la que se publican los límites de los distintos tipos de contratos a efectos de la contratación del sector público a partir del 1 de enero de 2022.



Por todo lo indicado anteriormente, esta Dirección Gerencia, de conformidad con lo establecido en el art. 116 de la Ley 9/2017 y, en virtud de las competencias atribuidas en materia de Contratación que se me atribuyen en virtud de los artículos 15,l) y 17 i) de los Estatutos del Hospital Universitario Fundación Alcorcón que establecen entre las funciones del Director Gerente realizar la adquisición de bienes y servicios, y contratar las obras y servicios dentro de las cuantías y límites que hayan sido aprobados por el Patronato a este respecto, y de la escritura de apoderamiento de 14 de diciembre de 2011 protocolizada con el número de protocolo 2.251 por el Notario del Madrid y de su Ilustre Colegio, D.José Luis López de Garayo y Gallardo, resuelve:

ORDENAR EL INICIO

del expediente de contratación de servicio mediante Procedimiento Abierto **PA-SARA SUM 045/22** para el **"SUMINISTRO DE MATERIAL NECESARIO PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORNETES POR RADIOFRECUENCIA BIPOLAR PARA LA UNIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN ALCORCÓN A ADJUDICAR POR PROCEDIMIENTO ABIERTO CON PLURALIDAD DE CRITERIOS** para atender las necesidades objeto del contrato de referencia, de conformidad con lo dispuesto en el art 116 de la Ley 9/2017 de 8 de noviembre, de la Ley 9/2017, por un periodo de 60 meses, por un importe máximo de 227.008,71 €, IVA 21 % incluido.

Alcorcón, en la fecha de la firma,

Director Gerente

