

EVALUACIÓN TÉCNICA EN BASE AL APARTADO 9.2.2 DE LOS CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO ABIERTO, PARA EL CONTRATO DE SERVICIO DE REDACCIÓN DEL PLAN FUNCIONAL, PLAN DE ESPACIOS, PLAN ESPECIAL DE REFORMA INTERIOR (PERI), ANTEPROYECTO COMPLETO DE LA PARCELA DEL HOSPITAL, ASI COMO EL PROYECTO BASICO Y DE EJECUCION, ESTUDIO DE SEGURIDAD Y SALUD, CORRESPONDIENTES A LA PRIMERA FASE DE LAS OBRAS CONTENIDAS EN EL ANTEPROYECTO DE ORDENACION DEL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO “GREGORIO MARAÑÓN”

EXP.: A/SER-031922/2022

FORMA: PLURALIDAD DE CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN

EMPRESAS LICITANTES PRESENTADAS:

- UTE Carvajal y Casariego Arquitectos, Conurma Ingenieros Consultores, Antares Consulting y JG Ingenieros (En adelante CONURMA)
- UTE ARGOLA/TYPSA (En adelante ARGOLA)
- UTE AIDHOS/SENER (EN adelante AIDHOS)

Se hace constar que para el estudio de las ofertas presentadas al expediente A/SER-031922/2022 se ha contado con asesoramiento técnico (no vinculante), para aspectos concretos relacionados con ingeniería y arquitectura y cuestiones urbanísticas. Las personas que han formado el grupo de asesores son:

D. Jose Antonio Martín. Subdirector General de Infraestructuras Servicio Madrileño de Salud.

D. Sigfrido Herráez Rodríguez. Decano del Colegio Oficial de Arquitectos de Madrid

D. Fernando Otero Carrasco. Subdirector General de Actuaciones Urbanas de la Dirección General de Planeamiento del Ayuntamiento de Madrid.

D. David Gonzalez Herrero. Subdirector General de Urbanismo en la Comunidad de Madrid

Vista la documentación técnica aportada por las empresas licitantes, al procedimiento abierto para el SERVICIO DE REDACCIÓN DEL PLAN FUNCIONAL, PLAN DE ESPACIOS, PLAN ESPECIAL DE REFORMA INTERIOR (PERI), ANTEPROYECTO COMPLETO DE LA PARCELA DEL HOSPITAL, ASI COMO EL PROYECTO BASICO Y DE EJECUCION, ESTUDIO DE SEGURIDAD Y SALUD, CORRESPONDIENTES A LA PRIMERA FASE DE LAS OBRAS CONTENIDAS EN EL ANTEPROYECTO DE ORDENACION DEL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO “GREGORIO MARAÑÓN”, se informa lo siguiente en relación con el punto 9.2 del PCAP **“Criterios de adjudicación cuya cuantificación depende de un juicio de valor”**,

9.2.2.1. METODOLOGÍA DE EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS: (hasta 10 puntos)

9.2.2.1.1. Metodología de redacción del plan Funcional y del Plan de Espacios:hasta 5 puntos

9.2.2.1.2. Metodología de redacción Del Anteproyecto y Proyecto Básico de Ejecución: hasta 5 puntos



9.2.2.1.1. Metodología de redacción del plan Funcional y del Plan de Espacios:hasta 5 puntos
--

- **CONURMA**

Define el modelo de atención hospitalaria y posicionamiento del hospital con descripción de grupos y sesiones de trabajo y enfoque multidisciplinar. El punto de partida es abierto sin propuesta inicial de cambio de modelo asistencial. Describe de manera pormenorizada un modelo participativo de trabajo con equipo directivo, profesionales y sociedad civil. Establece un espacio web colaborativo.

La metodología para la elaboración del plan de espacios parte de una ficha "0" como punto de partida para recopilación de información previa, y la revisión de estándares nacionales e internacionales. Prevé cruzar la información con los productos del plan funcional (líneas estratégicas, cartera de servicios y dimensionado previsto). Se plantea como una relación/listado de locales incluidos en las diferentes Unidades Funcionales (pormenorizando cada una). Se basa en valores parametrizados de referencia y su experiencia en otros proyectos. Se establece base de datos de trabajo. Aporta algunos ejemplos de trabajos previos para otras entidades.

Establece un plan de comunicación de forma general y describe de forma detallada la metodología de participación de profesionales, usuarios y agentes relacionados (talleres, focus groups, entrevistas...). Tiene en cuenta la participación de atención primaria.

En base a lo anterior, se considera la oferta **BUENA** y se otorga una puntuación de **2,50 puntos**.

- **ARGOLA**

Establece la oportunidad de remodelar enfoque asistencial partiendo de la oportunidad de renovación arquitectónica. Define los factores críticos que condicionan el éxito de la remodelación y los incorpora en la visión de trabajo del plan funcional.

Define el modelo de atención hospitalaria y posicionamiento del hospital con descripción de grupos y sesiones de trabajo y enfoque multidisciplinar. Se enmarca en el análisis de tendencias.

Implica a todos los grupos de interés en el desarrollo del plan funcional, especial mención a la sociedad civil, sindicatos, pacientes en el marco del Plan de Humanización vigente y Universidad.

Establece las fuentes de información para definir el punto de partida.

Explica claramente la organización del equipo consultor, la creación de comités de trabajo, sus funciones, relaciones y secuenciación del trabajo. Incluye a directivos de atención primaria. Define grupos de trabajo específicos.

Describe de forma detallada la metodología de participación de profesionales, usuarios y agentes relacionados (talleres, focus groups, entrevistas...) y define entregables.

Establece una plataforma de documentación compartida.

Define una aproximación al plan de espacios con modelo de relaciones entre las áreas e identifica modelos de circulación entre las áreas. Esta aproximación es la mas explicita de las propuestas.

Define de forma general el plan de equipamiento, definiendo unidades llave básicas y específicas. Incardina la definición del equipamiento con el plan de espacios con una metodología específica.

Presenta cronograma para el plan funcional y plan de espacios.

En base a lo anterior, se considera la oferta **NOTABLE** y se otorga una puntuación de **3,75 puntos**.



- **AIDHOS**

Define el modelo de atención hospitalaria y posicionamiento del hospital teniendo en cuenta el Plan de Humanización vigente, los principios de continuidad asistencial y sostenibilidad. Referencia el modelo a otros vigentes internacionalmente con un enfoque por áreas asistenciales e institutos.

Realiza propuesta general para el plan de espacios.

Define ruta de trabajo y secuencia de reuniones. Define de forma general los grupos de trabajo y metodología de participación. Para ciudadanos y usuarios establece el uso de una plataforma web.

En base a lo anterior, se considera la oferta **SUFICIENTE** y se otorga una puntuación de **1,25 puntos**.

9.2.2.1.2. Metodología de redacción Del Anteproyecto y Proyecto Básico de Ejecución: hasta 5 puntos

- **CONURMA**

Establece el marco general de recopilación de información del estado actual del hospital, inicio del levantamiento topográfico y estudio geotécnico.

Estudio previo arquitectónico en paralelo al Plan Funcional y de Espacios. Propone plan de etapas con definición de actuaciones en Fase I y Fase II. Establece mesa de trabajo con personal del HGUGM.

Establece claramente las actuaciones necesarias para la modificación de los parámetros urbanísticos vigentes acorde a la normativa urbanística teniendo en cuenta los dos elementos singulares protegidos existentes en la parcela. Define bien las actuaciones en cada etapa.

Propuesta de utilización de tecnología BIM con el objetivo de poder utilizar el modelo también para la fase de gestión y mantenimiento del complejo hospitalario. No describe las fases.

Incorpora los principios de RSC en todas las fases de ejecución.

Aporta experiencia en otros proyectos, dos de ellos con coexistencia de modificación arquitectónica y mantenimiento de actividad asistencial.

En base a lo anterior, se considera la oferta **BUENA** y se otorga una puntuación de **2,50 puntos**.

- **ARGOLA**

Define muy detalladamente la forma de desarrollar los trabajos del Anteproyecto y Proyecto Básico y de Ejecución describiendo todas las fases, los trabajos, los especialistas y las verificaciones para su correcta ejecución.

Respecto a la utilización de tecnología BIM, describe las fases e identifica los roles y responsabilidades tanto del hospital como los miembros del equipo. Define la creación de un entorno Común de Datos como repositorio sistema de gestión de la documentación creados en un entorno BIM y, por lo tanto, prevé incluir modelos gráficos y documentos no gráficos. Incluye las correspondientes validaciones para la detección de interferencias.

Propone la posibilidad de desarrollo de un plan de formación BIM-GIS para el equipo de profesionales del HGUGM, de manera que cubra la formación y capacitación necesarias y específica para el proyecto, con un plan que detalle la identificación de alumnos, los objetivos de formación y programación de cursos, así como determinar escenarios de disposición de medios materiales y/o tecnológicos.

Explica de forma clara y detallada la tramitación de documentación necesaria para el Planeamiento



Urbanístico necesarios para el desarrollo de las actuaciones proyectadas que resulten del Estudio Previo Arquitectónico. Establece las líneas de trabajo para el desarrollo del Plan Especial.

Explicita y describe el compromiso con los principios de RSC del hospital de forma superior a otras propuestas.

Describe el grado de conocimiento en proyectos semejantes, citando los proyectos que ha realizado en BIM de otros hospitales con indicación de superficie y capacidad de camas.

En base a lo anterior, se considera la oferta **NOTABLE** y se otorga una puntuación de **3,75 puntos**.

- **AIDHOS**

Define detalladamente la forma de desarrollar los trabajos del Anteproyecto y Proyecto Básico y de Ejecución describiendo todos los conceptos a tener en cuenta, los trabajos y las verificaciones para su correcta ejecución. Describe la metodología de comunicación con el cliente durante todo el proceso.

Define también la metodología de estudio geotécnico y redacción y tramitación de los documentos de planeamiento urbanístico (propuesta de Plan Especial). Se plantea someter el Plan Especial del HGUGM, al procedimiento de Evaluación Ambiental Estratégica Simplificada

Plantea una hoja de ruta bien definida que marca los pasos de la metamorfosis del actual Gregorio Marañón permitiendo que las actividades que se realizan en el complejo se puedan seguir realizando durante todo el proceso.

Respecto a la utilización de tecnología BIM, describe las fases e identifica los roles y responsabilidades tanto del hospital como los miembros del equipo. Define la creación de un entorno Común de Datos como repositorio sistema de gestión de la documentación creados en un entorno BIM y, por lo tanto, prevé incluir modelos gráficos y documentos no gráficos. Incluye las correspondientes validaciones para la detección de interferencias. Incluye las dimensiones 4D (programación temporal) y 5D (control de costes) en el modelo virtual.

Propone la edición de un Plan de Calidad basado en los procedimientos de calidad de la empresa AIDHOS, que dispone de un sistema de gestión de la calidad para la redacción de proyectos conforme a los requisitos de la norma ISO 9001, así como de la certificación medioambiental ISO 14001.

En base a lo anterior, se considera la oferta **NOTABLE** y se otorga una puntuación de **3,75 puntos**.

9.2.2.2. DESARROLLO DE LOS OBJETIVOS DEL PLAN FUNCIONAL Y DE LOS ASPECTOS QUE SE CONSIDEREN MÁS SIGNIFICATIVOS DEL NUEVO HOSPITAL: ... (hasta 4 puntos)

- **CONURMA**

Muestra una tabla resumen de las especialidades, en la que se mantiene la oferta actual de los diferentes centros del complejo, y en la que se ha incluido una línea específica que hace referencia a áreas de reserva que puedan ser necesarias para el desarrollo futuro del complejo, en el horizonte de 25 años.

Para el predimensionamiento ha tenido en cuenta el documento de Posicionamiento estratégico 2018-2022 del HGUGM, las Memorias de actividad más recientes (hasta el año 2021), la información disponible para esta licitación y tendencias de otros grandes hospitales de Europa. (ambulatorización, aumento del intervencionismo, cronicidad, desarrollo tecnológico, etc..)



En el predimensionamiento plantea una cuantificación general porcentual indicando los casos en que se mantiene la cifra similar a la dotación actual y también aquellas áreas en las que aumenta la cifra con respecto a la capacidad actual.

Especial mención tiene la hospitalización en la que propone mantener las cifras similares a la actual dotación del centro. La cifra total de camas indicada se obtiene teniendo en cuenta el uso de habitaciones individuales y el uso de habitaciones dobles al final de las fases.

Respecto a la relación de los servicios entre si y con los demás indica de forma general que principalmente la comunicación será mediante vías de comunicación horizontales y verticales. Describe en este apartado las comunicaciones de las áreas de UCI, hemodinámica y hospitales de día.

En base a lo anterior, se considera la oferta **SUFICIENTE** y se otorga una puntuación de **1,00 puntos**.

- **ARGOLA**

Para la definición de las especialidades necesarias ha tenido en cuenta que el HGUGM es un centro de referencias nacional (CSUR) para más de 13 patologías complejas, que pertenece a cinco redes europeas de referencias en enfermedades raras y que dispone de la acreditación Joint Commission International (JCI) en el Hospital Materno Infantil

Para el predimensionamiento ha tenido en cuenta aspectos demográficos y socioeconómicos del área de influencia y su proyección a 2050, la frecuentación en hospitalización por grupos de edad y sexo, comparativas del número de camas funcionantes por 1.000 habitantes con hospitales de alta complejidad, estancia media actual

Especial mención tiene la hospitalización en la que indica que debido a la mayor frecuentación y mayor complejidad se requiera un mayor número de camas. La cifra total de camas indicada se obtiene teniendo en cuenta el uso exclusivamente de habitaciones individuales con posibilidad de uso doble en caso de ser necesario.

Respecto a la relación de los servicios entre si y con los demás, el modelo de organización asistencial se articula en torno a áreas funcionales. Con este modelo integra en un mismo emplazamiento y nivel, todos los servicios, unidades y cuidados afines, con zonificación, relaciones funcionales de proximidad entre ellas. Muestra un gráfico bastante claro de este planteamiento.

Describe muy detalladamente tanto de forma general tanto de forma concreta por áreas, los objetivos de confortabilidad de edificios y accesos para atender las expectativas de pacientes y profesionales-

En base a lo anterior, se considera la oferta **NOTABLE** y se otorga una puntuación de **3,00 puntos**.

- **AIDHOS**

Para la definición de especialidades indica que el HGUGM tiene un desarrollo completo de las especialidades aunque deja posibilidad al desarrollo de unidades técnicas focalizadas a atender determinados patologías.

Para el predimensionamiento ha tenido en cuenta el documento de Posicionamiento estratégico 2018-2022 del HGUGM, la actividad de todos los centros que componen el Complejo, aspectos demográficos y socioeconómicos, datos de actividad de la última década extraídas de las memorias del centro, estancias medias de hospitalización. Explica muy detalladamente el dimensionamiento de todas las áreas.



Especial mención tiene la hospitalización en la que indica que debido a la mayor frecuentación y a la evolución demográfica se requiera un mayor número de camas. La cifra total de camas indicada se obtiene teniendo en cuenta el uso de habitaciones individuales y el uso de habitaciones dobles al final de las fases. Indica también que las unidades de hospitalización convencional dispondrán de cuidados intermedios en planta dentro de las unidades demandantes y podrán realizar seguimiento de pacientes con teleasistencia.

Respecto a la relación de los servicios entre si y con los demás, detalla que se relacionaran en función de las prioridades de proximidad entre áreas teniendo en cuenta sus actividades. Explica claramente la reordenación de servicios y unidades que puedan tener sinergias

Describe de forma general los objetivos de confortabilidad de edificios y accesos para atender las expectativas de pacientes y profesionales-

En base a lo anterior, se considera la oferta **NOTABLE** y se otorga una puntuación de **3,00 puntos**.

9.2.2.3. IDONEIDAD EN CUANTO A LA FUNCIONALIDAD HOSPITALARIA: ... (hasta 10 puntos)

9.2.2.3.1. Funcionalidad del esquema general e integración con los edificios que se conserven...hasta 5 puntos

9.2.2.3.2. Claridad funcional de cada una de las áreas: distribución, calidad Ambiental, humanización y dimensionamiento.....hasta 5 puntos

9.2.2.3.1. Funcionalidad del esquema general e integración con los edificios que se conserven...hasta 5 puntos

- **CONURMA**

CIRCULACIONES

Se plantea una solución con accesibilidad universal desde el exterior a todos los edificios. Se mantiene la opción del tránsito de vehículos en superficie.

El posicionamiento de las urgencias permite un acceso idóneo e inmediato desde la vía principal, calle Dr. Esquerdo.

El acceso al edificio de hospitalización se produce desde la calle Ibiza, en la mitad del edificio, en una ubicación muy buena.

El acceso al edificio de Consultas Externas, de gran tránsito diario, está ubicado en la entrada principal del hospital en la calle Dr. Esquerdo y comunicado por un gran vestíbulo con el acceso del edificio de hospitalización, con una zona de subida y bajada de pacientes y en un circuito desde el que se accede al aparcamiento público.

Internamente existe una comunicación a través de galerías subterráneas de todos los edificios, tanto los nuevos como los existentes.

La conexión del nuevo bloque de hospitalización con el bloque quirúrgico se hace a través del nuevo bloque de consultas externas por una sola vía de circulación en la que coinciden las circulaciones de pacientes, familiares, trabajadores asistenciales, trabajadores auxiliares y todo tipo de personal en la conexión de ambos edificios.

Las conexiones internas de servicios se hacen por galerías subterráneas que comunican todos los edificios.



Existe una conexión directa de farmacia con el bloque de consultas externas, pero la conexión con el edificio de hospitalización y con el bloque quirúrgico debe atravesar el bloque de consultas externas, lo que hace estos pasillos de gran tránsito, coincidiendo pacientes, familiares, trabajadores asistenciales, trabajadores auxiliares y todo tipo de personal.

FUNCIONALIDAD EN EL ORDENAMIENTO POR PROCESOS

Ubicación de la UCI: situada en la planta de nivel 2 del nuevo edificio de hospitalización. Tiene una buena comunicación con hospitalización, pero la comunicación con la UCI existente es a través del nuevo edificio de Consultas Externas; la comunicación con el bloque quirúrgico y la UCI existente se hace a través del nuevo edificio de Consultas Externas.

La UCI actual del Bloque Quirúrgico y la nueva están dispersas, lo que implica una dificultad en la localización por parte de familiares.

Comunicación Hospitalización-Bloque quirúrgico: Se hace atravesando el nuevo edificio de Consultas Externas.

Comunicación Hemodinámica-UCI coronaria: situados en la misma unidad.

Comunicación radiología: Acceso directo desde la calle al edificio de Consultas Externas, muy buena comunicación tanto con hospitalización como con el Bloque Quirúrgico.

En base a lo anterior, se considera la oferta **SUFICIENTE** y se otorga una puntuación de **1,25 puntos**.

- **ARGOLA**

CIRCULACIONES

Se plantea una solución con accesibilidad universal desde el exterior a todos los edificios. Se elimina el tránsito de vehículos en superficie.

El posicionamiento de las urgencias situado en la calle Ibiza, se realiza al final de la manzana, teniendo que recorrer ambulancias y vehículos el recorrido longitudinal de la parcela hasta su acceso, lo que pudiera plantear una cierta complicación en casos de alto tránsito de vehículos por esta calle.

El acceso al edificio de hospitalización y al edificio de Consultas Externas se produce desde la vía peatonal, aumentando los recorridos para pacientes con movilidad reducida, que tienen que ser desembarcados en el comienzo de la vía peatonal y recorrer ésta hasta alcanzar el acceso.

El acceso desde la fachada principal de la calle Dr. Esquerdo es únicamente para pacientes de rehabilitación.

Internamente existe comunicación directa con el bloque quirúrgico en todas sus plantas y con el edificio de oncología por la planta sótano a nivel de planta baja del nuevo edificio, y abre la posibilidad de comunicación con la Maternidad.

La generalidad de los servicios de logística está ubicada en el mismo edificio principal y la conexión es vertical y la conexión con farmacia y almacén general se hace a través del muelle de carga subterráneo.

FUNCIONALIDAD EN EL ORDENAMIENTO POR PROCESOS

Ubicación de la UCI: Se plantea la creación de la UCI en el nuevo edificio con una comunicación directa con el bloque quirúrgico.



Comunicación Hospitalización-Bloque quirúrgico: Perfectamente diseñada con acceso directo desde el bloque quirúrgico en todas sus plantas al nuevo edificio de hospitalización.

Comunicación Hemodinámica-UCI coronaria: lo sitúa en la misma unidad.

Comunicación radiología: situada en el nuevo edificio a nivel de planta baja con acceso directo desde la entrada y comunicada a nivel de planta sótano del edificio de oncología con radioterapia y radiología oncológica. Existe otro área de radiología intervencionista junto a la UCI en la planta 1.

En base a lo anterior, se considera la oferta **NOTABLE** y se otorga una puntuación de **3,75 puntos**.

- **AIDHOS**

CIRCULACIONES

Se plantea una solución con accesibilidad universal desde el exterior a todos los edificios. Se elimina el tránsito de vehículos en superficie.

El posicionamiento de las urgencias situado en la calle Ibiza, se realiza hacia la mitad de la manzana, accediendo los vehículos y ambulancias que vienen del norte por la calle Dr. Esquerdo y recorriendo el espacio por el interior de la parcela entre el nuevo edificio y la zona ajardinada y los vehículos que vienen del Sur por la calle Ibiza hacia la mitad de la manzana teniendo que recorrer, lo que plantea una cierta complicación en casos de alto tránsito de vehículos por esta calle.

El acceso al edificio de hospitalización se produce desde el interior de la parcela en el encuentro de los dos edificios y desde la calle Dr. Esquerdo posibilitando el desembarco de pacientes con movilidad reducida.

El acceso al Bloque quirúrgico para desembarco de pacientes con movilidad reducida se hace desde la calle Ibiza.

El acceso a las Consultas Externas puede realizarse desde la calle Maiquez y desde el interior de la parcela en la cara posterior a la fachada que da a la calle Maiquez, con un acceso de vehículos muy cercano por la calle Ibiza para pacientes con movilidad reducida.

Internamente existe comunicación de todos los edificios a nivel de semisótano entre el nuevo edificio de Consultas Externas, el Bloque Quirúrgico, el nuevo edificio de hospitalización, y el edificio de farmacia y a nivel de sótano del edificio de Oncología, y abre la posibilidad de comunicación con la Maternidad.

La generalidad de los servicios de logística está ubicada en el mismo edificio principal y la conexión es vertical.

La conexión con farmacia, almacén general y lencería se hace a través de una conexión que discurre atravesando el muelle de carga a nivel de planta -1.

FUNCIONALIDAD EN EL ORDENAMIENTO POR PROCESOS

Ubicación de la UCI: Se plantea la creación de 3 unidades de UCI en el nuevo edificio con una comunicación directa con el bloque quirúrgico a nivel de planta 2, utilizándose la UCI actual para Observación de Urgencias.

Comunicación Hospitalización-Bloque quirúrgico: Perfectamente diseñada con acceso directo desde el bloque quirúrgico en todas sus plantas al nuevo edificio de hospitalización.

Comunicación Hemodinámica-UCI coronaria: Sitúa la hemodinámica en la misma planta que las UCIs.



Comunicación radiología: situada en el nuevo edificio a nivel de planta 1 sobre el acceso de urgencias, con acceso directo desde la entrada principal. Existe otra área de radiología intervencionista en la zona de hemodinámica en la planta 2

En base a lo anterior, se considera la oferta **NOTABLE** y se otorga una puntuación de **3,75 puntos**.

9.2.2.3.2. Claridad funcional de cada una de las áreas: distribución, calidad Ambiental, humanización y dimensionamiento.....hasta 5 puntos

- **CONURMA**

Identifica y explica las áreas funcionales: hospitalización, módulo de consultas externas y gabinetes, hospital de día y unidad de radiodiagnóstico y hemodinamia. No describe cómo se han dimensionado las áreas y no detalla un cuadro de superficies construidas de las áreas de la propuesta.

Presenta prevision de espacios de reserva.

Explica claramente las proximidades y flujos y el funcionamiento interno de las distintas áreas: urgencias, hemodinámica, consultas, hospitalización, servicios no asistenciales, etc..

Expone el dimensionamiento de las areas y de los espacios por plantas, sin detallar los m2 destinados a los espacios generales.

En su propuesta indica, diversos factores del entorno, como son la disponibilidad de habitaciones individuales, la entrada de luz natural o iluminación apropiada que favorezca la orientación temporal, cubiertas ajardinadas y la creación de zonas para incorporación de los familiares a los procesos.

En base a lo anterior, se considera la oferta **BUENO** y se otorga una puntuación de **2,50 puntos**.

- **ARGOLA**

Identifica con claridad tres bloques funcionales: bloque de hospitalización, bloque de servicios. Describe cómo se han dimensionado las áreas en otro apartado y si detalla un cuadro de superficies construidas de las distintas areas de la propuesta.

La propuesta presenta una gran flexibilidad funcional y se configura por bloques de áreas afines relacionados entre sí y con un sistema logístico integrado, de manera que se minimizan los desplazamientos, tanto de profesionales como de público. La distribución de espacios se ordena por procesos propiciando la inter y multidisciplinariedad en entornos próximos de fácil comunicación.

Presenta prevision de espacios de reserva.

Explica claramente las proximidades y flujos y el funcionamiento interno de las distintas áreas: urgencias, hemodinámica, consultas, hospitalización, servicios no asistenciales, etc..

Expone el dimensionamiento de las areas y de los espacios por plantas, sin detallar los m2 destinados a los espacios generales en este apartado.

En su propuesta detalla, diversos factores del entorno, como son la disponibilidad de habitaciones individuales, control del nivel de ruido que permita creación de ambientes silenciosos, la posibilidad de conexión visual con el exterior o la entrada de luz natural o iluminación apropiada que favorezca la orientación temporal, cubiertas ajardinadas y la creación de zonas para incorporación de los familiares a los procesos.

En base a lo anterior, se considera la oferta **NOTABLE** y se otorga una puntuación de **3,75 puntos**.



- AIDHOS

Explica detalladamente cómo se han dimensionado las áreas indicando los porcentajes que se dedican a las áreas asistenciales y las áreas de soporte de actividad y servicios.

Para el dimensionamiento, ha tenido en cuenta ratios de superficies por servicio de hospitales de nueva construcción y las necesidades medias para el desarrollo de la actividad en un hospital de alta complejidad con una vocación docente basado en proyectos de ejecución de otros hospitales de similares características en los que ha participado.

Desglosa los ratios en m2 de repercusión por consulta, por cada puesto de paciente, por cama de hospitalización, por box de UCI, por sala de diagnóstico y por sala de intervencionismo.

Explica claramente las proximidades y flujos y el funcionamiento interno de las distintas áreas: urgencias, hemodinámica, consultas, hospitalización, servicios no asistenciales, etc..

Expone el dimensionamiento de las áreas y de los espacios por plantas, detallando los m2 destinados a los espacios generales (consultas, gabinetes, puestos de hospital de día, habitaciones de hospitalización, etc..) con una dimensión muy adecuada a la función a realizar.

Presenta previsión de espacios de reserva.

En su propuesta detalla, en línea con el II Plan de humanización de la Asistencia Sanitaria 2022-2025, diversos factores del entorno, como son la disponibilidad de habitaciones individuales, control del nivel de ruido que permita creación de ambientes silenciosos, la posibilidad de conexión visual con el exterior o la entrada de luz natural o iluminación apropiada que favorezca la orientación temporal y los ciclos circadianos.

En base a lo anterior, se considera la oferta **EXCELENTE** y se otorga una puntuación de **5,00 puntos**.

9.2.2.4. IDONEIDAD DE LA SOLUCIÓN ARQUITECTÓNICA: IMPLANTACIÓN, ORGANIZACIÓN DE LA EDIFICACIÓN, VOLUMETRÍA E INTEGRACIÓN EN EL ENTORNO URBANO: ... (hasta 10 puntos)

9.2.2.4.1. Integración en el entorno urbano en cuanto la posición de accesos e implantación en el solar:hasta 5 puntos

9.2.2.4.2. Calidad Arquitectónica de la edificación propuesta, orientación, volumetría, tratamiento del espacio exterior e integración de los aspectos históricos y sociales del hospital.....hasta 5 puntos

9.2.2.4.1. Integración en el entorno urbano en cuanto la posición de accesos e implantación en el solar:hasta 5 puntos

- CONURMA

La propuesta permite transformar el complejo hospitalario en una manzana ordenada definiendo con claridad sus lados, sus alturas y sus accesos encajando en entorno.

El edificio principal de hospitalización, formado por dos bloques es el de mayor altura (6 plantas y cubierta) y se encuentra ubicado en la C/Ibiza conformando un frente con las edificaciones existentes.

La ubicación de los distintos accesos que se proponen responde muy bien a criterios funcionales, tanto a nivel hospitalario como a nivel de integración con el entorno y tiene muy en cuenta las distintas características de los viales y sus intensidades de tráfico. La solución propuesta presenta un esquema



permeable de la parcela.

Los accesos a distinto nivel están claramente descritos. Describe por donde se accede a los distintos edificios tanto para personas, ambulancias, vehículos, suministros, etc. La propuesta cuenta con galería subterránea que conecta todos los edificios. Incluye circulaciones de vehículos por el interior de la parcela a nivel de calle.

La adaptación a la topografía está bien definida con indicación clara de las cotas distintas de la parcela.

La volumetría de los edificios propuestos se adapta muy bien con el entorno urbano a la vez que aporta nuevos espacios libres verdes que se abren a la ciudad.

En base a lo anterior, se considera la oferta **NOTABLE** y se otorga una puntuación de **3,75 puntos**.

- **ARGOLA**

La propuesta permite transformar el complejo hospitalario en una manzana excelentemente ordenada definiendo con claridad sus lados, sus alturas y sus accesos.

El edificio principal de hospitalización, formado por cuatro bloques, es el de mayor altura (10 plantas y cubierta) y se encuentra ubicado en el interior de la parcela conformando una banda centrada de este a oeste que permite una buena conexión con el resto de edificios.

La ubicación de los distintos accesos que se proponen responde bien a criterios funcionales, tanto a nivel hospitalario como a nivel de integración con el entorno, organiza los flujos de los diferentes tipos de usuarios que van a llegar al hospital y tiene en cuenta las distintas características de los viales y sus intensidades de tráfico. La solución propuesta presenta un esquema muy permeable de la parcela.

Los accesos a distinto nivel están claramente descritos. Describe por donde se accede a los distintos edificios tanto para personas, ambulancias, vehículos, suministros, etc. La propuesta cuenta con galería subterránea que conecta todos los edificios. En general, no incluye circulaciones de vehículos por el interior de la parcela a nivel de calle, limitándose al mínimo algunos accesos y salidas por la calle Ibiza.

La adaptación a la topografía está bien definida con indicación clara de las cotas distintas de la parcela.

La volumetría de los edificios propuestos se adapta con el entorno urbano a la vez que aporta bastantes nuevos espacios libres verdes que se abren a la ciudad.

En base a lo anterior, se considera la oferta **NOTABLE** y se otorga una puntuación de **3,75 puntos**.

- **AIDHOS**

La propuesta permite transformar el complejo hospitalario en una manzana muy ordenada definiendo con claridad sus lados, sus alturas y sus accesos.

A diferencia de otras propuestas plantea la creación de una “super manzana” contemplando en su propuesta la inclusión de C/ Dr Castelo como un vial interior de la parcela, de forma que se produzca una integración del edificio de maternidad en el complejo.

El edificio principal de hospitalización, formado por dos bloques, es el de mayor altura (12 plantas y cubierta) y se encuentra ubicado en el interior de la parcela conformando una banda centrada de este a oeste que permite una buena conexión con el resto de edificios.

La ubicación de los distintos accesos que se proponen responde bien a criterios funcionales, tanto a



nivel hospitalario como a nivel de integración con el entorno, organiza los flujos de los diferentes tipos de usuarios que van a llegar al hospital y tiene en cuenta las distintas características de los viales y sus intensidades de tráfico. La solución propuesta presenta un esquema muy permeable de la parcela.

Los accesos a distinto nivel están claramente descritos. Describe por donde se accede a los distintos edificios tanto para personas, ambulancias, vehículos, suministros, etc. La propuesta cuenta con galería subterránea que conecta todos los edificios. En general, no incluye circulaciones de vehículos por el interior de la parcela a nivel de calle, limitándose al mínimo un acceso por la calle Dr. Esquerdo para carga y descarga de usuarios.

La adaptación a la topografía está bien definida con indicación clara de las cotas distintas de la parcela.

La volumetría de los edificios propuestos se adapta con el entorno urbano, a la vez que aporta nuevos espacios libres verdes que se abren a la ciudad.

En base a lo anterior, se considera la oferta **BUENO** y se otorga una puntuación de **2,50 puntos**.

9.2.2.4.2. Calidad Arquitectónica de la edificación propuesta, orientación, volumetría, tratamiento del espacio exterior e integración de los aspectos históricos y sociales del hospital:hasta 5 puntos

- **CONURMA**

Propone cerrar los linderos Norte y Sur de la parcela situando los nuevos edificios formando frentes continuos en las calles Doctor Castelo e Ibiza. Estas dos alineaciones, siguiendo un eje orientado E-O, se repite en el interior, con el edificio de consultas externas. Las únicas excepciones son las orientaciones en eje N-S de los edificios de Pabellón de gobierno y Atención domiciliaria.

La orientación de edificios en eje E-O implica que las habitaciones tengan orientación al norte y al sur.

En lo que se refiere a la volumetría la propuesta planteada relega los edificios de mayor altura al perímetro de la parcela de una forma más densa e impenetrable visualmente, dejando en el área central las pequeñas edificaciones.

El diseño de los cerramientos exteriores de los edificios responde bien al uso previsto de las dependencias que alberga, pero también a cuestiones de protección solar para aprovechar o mitigar la radiación en función de su orientación, para mejorar el confort y reducir el consumo de energía necesaria.

La intervención paisajística utiliza elementos de arbolado en los viales y zonas verdes y plantaciones superficiales. Además, plantea cubiertas planas ajardinadas de forma que algunas zonas de ellas puedan ser utilizadas por pacientes y personal sanitario.

En base a lo anterior, se considera la oferta **BUENA** y se otorga una puntuación de **2,50 puntos**.

- **ARGOLA**

La propuesta hace mención a la integración de los aspectos históricos y sociales del hospital.

La orientación de los edificios es principalmente este-oeste que ofrece una mayor luminosidad y confortabilidad a los pacientes

La solución propuesta se integra en la trama urbana y permeabiliza los espacios y pasos públicos entre las calles para además posibilitar conectar el conjunto del Hospital resultante con el Materno



Infantil y el resto de los edificios que permanecen en la Parcela del Hospital.

En cuanto a la volumetría, la propuesta es muy armoniosa y encaja perfectamente con las edificaciones existentes. La edificación principal es un conjunto de 4 bloques paralelos de mayor altura en la zona central flanqueados por otros de menor altura en la zona norte que permiten más espacios libres para zonas verdes en la parcela abiertos al entorno urbano.

Los edificios propuestos junto con los existentes constituyen un complejo hospitalario nuevo y moderno, percibiéndose desde un punto formal y conceptual como un todo.

El diseño de los cerramientos exteriores de los edificios responde bien al uso previsto de las dependencias que alberga, pero también a cuestiones de protección solar para aprovechar o mitigar la radiación en función de su orientación, para mejorar el confort y reducir el consumo de energía necesaria.

Propone una excelente homogeneización arquitectónica dando importancia al arbolado y especies actuales a la vez que hace un estudio paisajístico en profundidad que da amabilidad al entorno. Además, plantea cubiertas planas ajardinadas de forma que algunas zonas de ellas puedan ser utilizadas por pacientes y personal sanitario.

En base a lo anterior, se considera la oferta **EXCELENTE** y se otorga una puntuación de **5,00 puntos**.

- **AIDHOS**

Construye en la parte central dos bloques de 12 plantas para hospitalización con orientación nortesur que constituyen la edificación principal de la parcela. La solución propuesta permeabiliza los espacios y pasos públicos entre las calles.

En cuanto a la volumetría, la propuesta plantea una densidad constructiva elevada de edificaciones mediante una ocupación extensa de toda la parcela y una altura considerable de varios edificios.

El diseño de los cerramientos exteriores de los edificios responde bien al uso previsto de las dependencias que alberga, pero también a cuestiones de protección solar para aprovechar o mitigar la radiación en función de su orientación, para mejorar el confort y reducir el consumo de energía necesaria.

La propuesta reorganiza los espacios libres creando zonas libres para caminar sin vehículos y devolverlas al peatón. Además, plantea cubiertas planas ajardinadas de forma que algunas zonas de ellas puedan ser utilizadas por pacientes y personal sanitario.

En base a lo anterior, se considera la oferta **BUENA** y se otorga una puntuación de **2,50 puntos**.

9.2.2.5. VIABILIDAD DEL PROYECTO:(hasta 10 puntos)

- **CONURMA**

Desarrollo fases y viabilidad

En el desarrollo de las fases de ejecución de la obra detalla explícitamente el plazo, la superficie y el presupuesto, así como las actuaciones de demolición y construcción de los nuevos edificios propuestos, siendo la solución viable, ágil y efectiva, tanto técnica como asistencialmente. La propuesta presenta una demolición parcial del antiguo bloque quirúrgico y la demolición parcial del IPMQ.

Teniendo en cuenta el Pliego de Condiciones, la afección durante la ejecución al servicio de urgencias, radiología y hemodinámica es mínima, observándose que al final de la fase 1 quedan totalmente



resueltos los problemas existentes en estos servicios en el plazo mínimo de 38 meses.

Esta propuesta soluciona la hospitalización, las urgencias, radiología y la hemodinámica definitivas en la primera fase.

Circulaciones durante las fases y al finalizar

Los desvíos en las circulaciones en fase de ejecución se alteran mínimamente.

Plazo global establecido

El plazo global del proyecto es el menor de las tres propuestas licitadas.

En base a lo anterior, se considera la oferta **NOTABLE** y se otorga una puntuación de **7,5 puntos**.

- **ARGOLA**

Desarrollo fases y viabilidad

En el desarrollo de las fases de ejecución de la obra detalla explícitamente el plazo, la superficie y el presupuesto, así como las actuaciones de demolición y construcción de los nuevos edificios propuestos, siendo la solución viable ágil y efectiva tanto técnica como asistencialmente.

Teniendo en cuenta el Pliego de Condiciones, la afección durante la ejecución al servicio de urgencias, radiología y hemodinámica es nula, observándose que al final de la fase 1 quedan totalmente resueltos los problemas existentes en estos servicios en el plazo mínimo de 40 meses.

Esta propuesta soluciona provisionalmente la hospitalización haciendo dobles las habitaciones que en la fase final serán individuales; soluciona las urgencias, radiología y la hemodinámica definitivas en la primera fase.

Circulaciones durante las fases y al finalizar

Los desvíos en las circulaciones en fase de ejecución se alteran mínimamente.

Plazo global establecido

El plazo global del proyecto es superior a la propuesta anterior. Construye en la primera fase el edificio de investigación.

En base a lo anterior, se considera la oferta **NOTABLE** y se otorga una puntuación de **7,50 puntos**.

- **AIDHOS**

Desarrollo fases y viabilidad

En el desarrollo de las fases de ejecución de la obra detalla explícitamente el plazo, la superficie y el presupuesto, así como las actuaciones de demolición y construcción de los nuevos edificios propuestos, siendo la solución viable, con una distribución provisional a diferentes niveles.

Teniendo en cuenta el Pliego de Condiciones, la afección durante la ejecución al servicio de urgencias, radiología y hemodinámica es mínima, observándose que al final de la fase 1 quedan provisionalmente resueltos los problemas existentes en estos servicios hasta el final de la fase 2, en el que quedarán resueltos definitivamente.

Esta propuesta soluciona provisionalmente la hospitalización haciendo dobles las habitaciones que



en la fase final serán individuales; soluciona las urgencias, radiología y la hemodinámica definitivas en la primera fase.

Circulaciones durante las fases y al finalizar

Los desvíos en las circulaciones en fase de ejecución se alteran mínimamente.

Plazo global establecido

El plazo global del proyecto es superior a las demás propuestas.

En base a lo anterior, se considera la oferta **BUENA** y se otorga una puntuación de **5,0 puntos**.

9.2.2.6. CRITERIOS Y PROPUESTAS GLOBALES DE LOS ASPECTOS ESTRUCTURALES Y CONSTRUCTIVOS, DE DISEÑO DE INSTALACIONES Y LOS CRITERIOS DE SOSTENIBILIDAD Y EFICIENCIA ENERGÉTICA:(hasta 5 puntos)
--

- **CONURMA**

La propuesta se basa en una tipología estructural flexible, regular y de fácil ejecución favoreciendo la ampliación o modificación futura de los sistemas estructurales y constructivos.

El sistema constructivo utilizado favorece la fabricación en serie de los diferentes elementos necesarios para la consecución del proyecto a un coste razonable, facilitando la limpieza, reposición y mantenimiento de los mismos.

Minimiza la afección y el impacto ambiental, tanto del entorno urbanístico como del hospitalario y de la actividad asistencial, en la ejecución del proyecto, incluyendo las demoliciones.

El ratio (€/m²) obtenido de las propuestas es razonable y la distribución favorece a una transformación futura garantizando la actividad asistencial continua.

El diseño de las instalaciones responde a una centralización total que facilita el mantenimiento y la gestión eficiente de la infraestructura, con mucho detalle en este nivel. Propone la utilización de soluciones globales mixtas para la producción térmica, definiendo muy detalladamente la tipología y potencias de las soluciones propuestas, cubriendo sobradamente las necesidades energéticas del complejo.

El diseño de las soluciones y tecnologías planteadas favorece considerablemente la reducción de los consumos energéticos del complejo.

En base a lo anterior, se considera la oferta **EXCELENTE** y se otorga una puntuación de **5,00 puntos**.

- **ARGOLA**

La propuesta se basa en una tipología estructural flexible, regular y de fácil ejecución favoreciendo la ampliación o modificación futura de los sistemas estructurales y constructivos.

El sistema constructivo utilizado favorece la fabricación en serie de los diferentes elementos necesarios para la consecución del proyecto a un coste razonable, facilitando la limpieza, reposición y mantenimiento de los mismos.

Minimiza la afección y el impacto ambiental, tanto del entorno urbanístico como del hospitalario y de la actividad asistencial, en la ejecución del proyecto, incluyendo las demoliciones.



El ratio (€/m²) obtenido de las propuestas es ligeramente superior al resto y la distribución favorece a una transformación futura garantizando la actividad asistencial continua.

El diseño de las instalaciones responde a una centralización parcial que facilita la gestión eficiente de la infraestructura, con detalle en este nivel. Propone la utilización de soluciones globales mixtas para la producción térmica, definiendo detalladamente la tipología y potencias de las soluciones propuestas, cubriendo las necesidades energéticas del complejo.

El diseño de las soluciones y tecnologías planteadas favorece considerablemente la reducción de los consumos energéticos del complejo.

En base a lo anterior, se considera la oferta **NOTABLE** y se otorga una puntuación de **3,75 puntos**.

- **AIDHOS**

La propuesta se basa en una tipología estructural flexible, regular y de fácil ejecución favoreciendo la ampliación o modificación futura de los sistemas estructurales y constructivos.

El sistema constructivo utilizado favorece la fabricación en serie de los diferentes elementos necesarios para la consecución del proyecto a un coste razonable, facilitando la limpieza, reposición y mantenimiento de los mismos.

Minimiza la afección y el impacto ambiental, tanto del entorno urbanístico como del hospitalario y de la actividad asistencial, en la ejecución del proyecto, incluyendo las demoliciones.

El ratio (€/m²) obtenido de las propuestas es razonable y la distribución favorece a una transformación futura garantizando la actividad asistencial continua.

El diseño de las instalaciones responde a una centralización parcial que facilita la gestión eficiente de la infraestructura, con detalle en este nivel. Propone la utilización de soluciones globales para la producción térmica, definiendo detalladamente la tipología de las soluciones propuestas, sin detallar potencias.

El diseño de las soluciones y tecnologías planteadas favorece considerablemente la reducción de los consumos energéticos del complejo. Propone sistema de control de ventilación y climatización de determinados zonas del hospital basado en Inteligencia artificial.

En base a lo anterior, se considera la oferta **BUENA** y se otorga una puntuación de **2,50 puntos**.



RESUMEN VALORACIONES

Teniendo en cuenta las valoraciones parciales indicadas en los apartados anteriores, la puntuación final de cada una de las ofertas presentadas por los licitadores se refleja en la siguiente tabla resumen de puntuación:

Otros criterios cuya cuantificación depende de un juicio de valor		CONURMA	ARGOLA	AIDHOS
9.2.2.1 METODOLOGIA DE EJECUCION DE LOS TRABAJOS (hasta 10 puntos)	Metodología de redacción del Plan funcional y del Plan de Espacios (hasta 5 puntos)	2,50	3,75	1,25
	Metodología de redacción del Anteproyecto y Proyecto Básico de Ejecución (hasta 5 puntos)	2,50	3,75	3,75
9.2.2.2 DESARROLLO DE LOS OBJETIVOS DEL PLAN FUNCIONAL Y DE LOS ASPECTOS QUE SE CONSIDEREN MÁS SIGNIFICATIVOS DLE NUEVO HOSPITAL (hasta 4 puntos)		1,00	3,00	3,00
9.2.2.3. IDONEIDAD EN CUANTO A LA FUNCIONALIDAD HOSPITALARIA (hasta 10 puntos)	Funcionalidad del esquema general e integración con los edificios que se conserven (hasta 5 puntos)	1,25	3,75	3,75
	Claridad funcional de cada una de las áreas: distribución, calidad ambiental, humanización y dimensionamiento (hasta 5 puntos)	2,50	3,75	5,00
9.2.2.4. IDONEIDAD DE LA SOLUCIÓN ARQUITECTÓNICA: IMPLANTACIÓN, ORGANIZACIÓN DE LA EDIFICACIÓN, VOLUMETRÍA E INTEGRACIÓN EN EL ENTORNO URBANO: (hasta 10 puntos)	Integración en el entorno urbano en cuanto la posición de accesos e implantación en el solar (hasta 5 puntos)	3,75	3,75	2,50
	Calidad Arquitectónica de la Edificación propuesta, orientación, volumetría, tratamiento del espacio exterior e integración de los aspectos históricos y sociales del hospital (hasta 5 puntos)	2,50	5,00	2,50
9.2.2.5. VIABILIDAD DEL PROYECTO (hasta 10 puntos)		7,50	7,50	5,00
9.2.2.6. CRITERIOS Y PROPUESTAS GLOBALES DE LOS ASPECTOS ESTRUCTURALES Y CONSTRUCTIVOS, DE DISEÑO DE INSTALACIONES Y LOS CRITERIOS DE SOSTENIBILIDAD Y EFICIENCIA ENERGÉTICA (hasta 5 puntos)		5,00	3,75	2,50
Total		28,50	38,00	29,25



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: **0926392185119876275808**

En Madrid a 27 de febrero de 2023

Joaquin Rodriguez- Barbero Rodrigo
SUBDIRECTOR DE INGENIERÍA HGUGM

Marta Sanchez-Celaya del Pozo
SUBDIRECTORA MEDICO ASISTENCIAL

Myriam de la Puente Maroto
JEFA DE SECCIÓN DE OBRAS HGUGM

Rubén Francisco Flores García
DIRECTOR DE ENFERMERIA HGUGM



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv
mediante el siguiente código seguro de verificación: **0926392185119876275808**