

EXPEDIENTE 2022-3-67**ORDEN DE INICIO DEL EXPEDIENTE PARA LA CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SISTEMAS DE DISPENSACIÓN AUTOMATIZADOS DE MEDICAMENTOS Y MÓDULO DE ELABORACIÓN DE MEDICAMENTOS PELIGROSOS CON DESTINO AL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE.**

La Directora Gerente del Hospital Universitario 12 de Octubre, en virtud de las competencias establecidas en la Resolución 342/2021, de 13 de septiembre, de la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria y Salud Pública y Dirección General del Servicio Madrileño de Salud, de Delegación de Competencias en materia de contratación y gestión económico-presupuestaria en los Directores Gerentes de los Centros de Atención Hospitalaria adscritos al Servicio Madrileño de Salud, (B.O.C.M. Núm. 222, de fecha de 17 septiembre de 2021), a los efectos previstos en el art. 116 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, (en adelante LCSP), de acuerdo con lo establecido en el art. 28.1 de la LCSP, dentro del marco garantista del cumplimiento de los procedimientos y las normas y con pleno sometimiento a los principios de estabilidad presupuestaria y sostenibilidad social y medioambiental.

Visto el Informe emitido por la Dirección de Gestión, donde se constata la necesidad e idoneidad a cubrir, queda justificado en atención al objeto que se pretende contratar, así como en relación a las funciones que este hospital tiene encomendadas, la tramitación de un expediente de estas características:

1. OBJETO DEL CONTRATO. (Art. 99 LCSP)

El objeto del presente contrato consiste en el Suministro e Instalación de sistemas de dispensación automatizados de medicamentos peligrosos con destino al Servicio de Farmacia, exclusivo de la firma ALGORITMOS, PROCESOS Y DISEÑOS, S.A., cuya misión es la de proporcionar los medios necesarios adecuados y suficientes para dar la cobertura asistencial que tiene asignada dicho Centro.

2. DURACION. (Art. 29 LCSP)

La duración del contrato será de 1 mes y antes del 31 de diciembre.

Procede prórroga: NO

3. PRECIO DEL CONTRATO. (Art. 102 LCSP)

El importe del contrato con IVA incluido, asciende a la cantidad de **CIENTO VEINTE MIL SETENTA Y TRES EUROS CON CUARENTA Y CUATRO CÉNTIMOS (120.073,44 Euros). FINANCIADO CON EL PROYECTO 2022/0001241.**

4. VALOR MAXIMO ESTIMADO Y MÉTODO DE ESTIMACIÓN DE ESTE. (Art. 101 LCSP)

Método de cálculo aplicado para calcular el valor estimado: importe de la base imponible del contrato, IVA excluido.

El valor estimado asciende a la cantidad de ***NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO EUROS CON VEINTICINCO CÉNTIMOS (99.234,25 Euros)***.

5. PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES

La presentación de proposiciones y documentos se realizará exclusivamente en formato electrónico, conforme se detalla en la cláusula 1 a través de la plataforma electrónica de contratación pública del Hospital, cuyo acceso se encuentra disponible a través dirección web correspondiente:

<https://community.vortal.biz/PRODSTS/Users/Login/Index?SkinName=hospital12Octubre>

6. TIPO DE PROCEDIMIENTO, CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN Y DE NEGOCIACIÓN.

Al referirse el presente suministro a la adquisición e Instalación de sistemas de dispensación automatizados de medicamentos peligrosos con destino al Servicio de Farmacia, ya instalados en el hospital siendo esta adquisición una ampliación.

Desde el punto de vista de la funcionalidad de los sistemas y dispositivos, la adquisición a otro proveedor de los nuevos SADME, conlleva replicar el modelo actual, perfectamente adaptado a los circuitos del Hospital y del Servicio de Farmacia:

1. La identificación por colores de los distintos estados de la prescripción y los en las pantallas de los SADME coincide con la de las pantallas de prescripción y administración en la Historia Clínica Electrónica.
2. El formato y contenido de las observaciones asociadas al medicamento (condición PRN y observación) aparecen en las pantallas de los SADME de la misma forma que en las pantallas de prescripción y administración de la Historia Clínica Electrónica.
3. El SADME ofrece por defecto la cantidad de unidades de administración necesaria para cada toma, pudiéndose modificar en caso de necesidad.
4. Existe un mensaje de aviso para los medicamentos asociados a un suero, que alerta que forman parte de una mezcla y por tanto no se deben administrar por separado.
5. Los medicamentos que se definen como Multidosis se dispensan por envase completo en los SADME. Las reposiciones del SADME y los movimientos en el almacén de Farmacia están sincronizados para asegurar que los consumos se contabilicen de la forma correcta.
6. Los medicamentos peligrosos se identifican en las pantallas de los SADME de la misma forma que en las pantallas de prescripción y administración de la Historia Clínica Electrónica.
7. Los medicamentos de alto riesgo también aparecen identificados conforme a la norma establecida.
8. Los medicamentos que se parametrizan en el SADME con el atributo de “No reponer nunca” no se incluyen en las reposiciones del mismo.

9. Los medicamentos estupefacientes se integran con el SADME de estupefacientes del Servicio de Farmacia (SADE). Esta integración asegura una correcta reposición y un registro completo de las compras y consumos, y nos permite implantar el libro oficial de estupefacientes en formato electrónico, eliminando así los vales de reposición en papel.

10. Se dispone de una herramienta de generación de informes, que comparte datos de las distintas aplicaciones de Farmacia, y que permite la gestión y configuración de los SADME, así como el seguimiento del buen uso de los mismos:

- ☐ Ajustes
- ☐ Caducidades
- ☐ Cajetines vacíos
- ☐ Histórico dispensaciones
- ☐ Históricos Reposiciones
- ☐ Inv. Agrupado
- ☐ Inv. Bajo Mínimo estupefacientes
- ☐ Inv. Bajo Mínimo
- ☐ Inv. Estupefacientes
- ☐ Medicamentos no disponibles
- ☐ Medicamentos no disponibles fuera de guía
- ☐ Medicamentos agotados
- ☐ Medicamentos sin orden
- ☐ Pedidos reposición estupefacientes
- ☐ Pedidos reposición
- ☐ Sin retiro
- ☐ Stock de medicamentos
- ☐ Tiempos operación
- ☐ Usuarios

La adquisición a otro proveedor de los nuevos SADME, conlleva además una nueva determinación de la carga (unidades una nueva determinación de la carga (unidades por cajetín, ubicación) de medicación en los dispensadores, ya que la actual se basa en las medidas y capacidad de los actualmente disponibles.

Desde el punto de vista del proceso de reposición-dispensación de los SADME, la coexistencia de más de un tipo de sistemas diferentes haría mucho más complejo el mismo:

1. Enlenteciéndolo, con necesidad de más personal para realizarlo en tiempo y forma.
2. Obligando a todo el personal (farmacéuticos, técnicos de Farmacia, Enfermería) a formarse y conocer sistemas diferentes, elaborar y manejar Procedimientos Normalizados de Trabajo duplicados, duplicar asimismo el sistema de identificación individual por huella.
3. Aumentando la posibilidad de errores del personal técnico de Farmacia en la reposición de los SADME, en la configuración de nueva medicación prescrita y la reconfiguración de ubicaciones.
4. Aumentando la posibilidad de errores por parte del personal de Enfermería en la dispensación y devolución de medicamentos al trasladarse de una unidad con un tipo de SADME a otra con el otro sistema.
5. Dificultando la tarea de configuración de las características de los medicamentos y de las ubicaciones de los mismos entre los distintos tipos de SADME.
6. Multiplicando las herramientas para la configuración de los distintos SADME y la explotación de los datos.
7. Dificultando el sistema de monitorización continua de las temperaturas en las neveras de todos los SADME, con sistemas de alertas por SMS y correo a tiempo real.

8. Debilitando la gestión integral del almacén automatizado de medicamentos y los distintos elementos que lo componen (carruseles horizontales, verticales, reenvasadora, SADME y SADE).
9. Complicando la supervisión conjunta del estado operativo de los distintos elementos que componen los SADME (servidores, dispensadores y neveras).
10. Haciendo muy difícil la redistribución de fármacos entre armarios de distinto fabricante, así como la localización de pacientes y medicamentos en caso de falta de medicación en una unidad.
11. Haciendo depender la solución de las incidencias con los SADME de más de un servicio diferente de mantenimiento.
12. Obligando a disponer y conocer múltiples planes de contingencia.

Es por lo que se considera más adecuado elegir el procedimiento negociado sin publicidad por estimar que se ajusta a lo establecido en el art. 168 apartado C) 2º de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público (LCSP).

Para la valoración de la proposición y la determinación de la oferta más ventajosa, se atenderá a los criterios relacionados con el coste (precio), dado que se han definido exhaustivamente las características de la prestación en el PPT.

Criterios de adjudicación:

1. CRITERIOS RELACIONADOS CON LOS COSTES:

PRECIO 100 PUNTOS (Según fórmula habitual)

$$P_{\text{económica}} = 70 * ((A-B)/(A-C))^{(1/6)}$$

Siendo:

A= PRECIO LICITACION

B= OFERTA A VALORAR

C= OFERTA MAS BAJA

7. RESPONSABLE DEL CONTRATO (art. 62 LCSP)

El responsable del contrato es el firmante del PPT

8. DIVISIÓN EN LOTES (art. 99 LCSP)

NO, al ser el objeto principal del contrato la ampliación del SADME ya instalado, la división en lotes dificultaría, desde el punto de vista técnico, la correcta ejecución del mismo.

9. JUSTIFICACION CRITERIOS DE SOLVENCIA

Atendiendo al objeto del contrato que se licita y a las prestaciones en las que el mismo consiste se constata la necesidad de establecer criterios de solvencia económica y financiera y técnica o profesional proporcionales al objeto del contrato, que permitan la libre concurrencia en el procedimiento y fomenten la participación en el mismo de las pequeñas y medianas empresas, siendo los medios seleccionados:

Acreditación de la solvencia económica y financiera: Los previstos en el artículo - Artículo 87.1.a) o Artículo 87.1.c) de la LCSP

Acreditación de la solvencia técnica o profesional: Se seleccionan los siguientes medios, Artículo 89.1.a) o Artículo 89.1.b)/ Artículo 89.1.c) de la LCSP

10. CONDICIONES ESPECIALES DE EJECUCIÓN (art. 202 LCSP)

Atendiendo al contenido del artículo 202 de la LCSP, el adjudicatario del contrato, durante la ejecución del mismo, se compromete (mediante declaración responsable) al cumplimiento de las condiciones especiales de ejecución que se detallan en el apartado 17 de la cláusula 1 del PCAP.

Entre las metas de la Estrategia de Transformación 2020-24 del H12O, se contempla el compromiso con la eficiencia y el desarrollo sostenible. En esta línea, ocupa un lugar destacado la protección del Medio Ambiente; Por este motivo, es fundamental que las empresas que ofrezcan sus productos adquieran el compromiso de prevenir y reducir los impactos ambientales con una actitud responsable frente al Medio Ambiente, en cualquier etapa de su ciclo de vida, ya sea en el origen (fabricación) como en el destino (comercialización y puesta a disposición).

11. PENALIDADES

El objeto de la presente contratación es especialmente sensible, ya que consiste en el suministro de marcapasos y cables de estimulación, por lo que es necesario, que se tengan en cuenta las penalidades que se recogen a continuación, con el fin de poder llevar a cabo la ejecución del contrato de forma diligente.

- Por demora.
- Por incumplimiento de la ejecución parcial de las prestaciones definidas en el contrato

RESUELVE

Acordar el inicio del expediente de contratación para Suministro e Instalación de dispensación automatizados de medicamentos peligrosos con destino al Servicio de Farmacia, por un importe total, IVA incluido, de **120.073,44 €** para un plazo de ejecución de **1 mes**

Madrid, a fecha de firma
LA DIRECTORA GERENTE,

Firmado digitalmente por: MARTINEZ DE PANCORBO GONZALEZ CARMEN
Fecha: 2022.11.30 17:12

Fdo.: Carmen Martínez de Pancorbo González.