



Este documento se ha obtenido directamente del original que contenía todas las firmas auténticas y se han ocultado los datos personales protegidos y los códigos que permitirían acceder al original.

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA NECESIDAD Y ECONÓMICA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UN SISTEMA DE CIRUGÍA ROBÓTICA, CON DESTINO AL HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO DE MAJADAHONDA

Índice

1.- NECESIDAD Y FINALIDAD INSTITUCIONAL.....	3
2.-DEFINICIÓN DE LA NECESIDAD.....	3
3.-JUSTIFICACIÓN DE LA NO DIVISIÓN EN LOTES	4
4.- CODIFICACIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO	6
5.- CARACTERÍSTICAS DEL SUMINISTRO	6
6.- PLAZO DE EJECUCIÓN	6
7.- PRESUPUESTO Y VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO	6
8.- ANÁLISIS ECONÓMICO Y FINANCIACIÓN	7
9.- DIRECCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CONTRATO	7
10.- PROCEDIMIENTO, FORMA DE ADJUDICACIÓN Y CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN.....	8
11.- CRITERIOS DE SELECCIÓN: ACREDITACIÓN DE LA SOLVENCIA	9
11.1.- SOLVENCIA ECONÓMICA Y FINANCIERA.....	9
11.2.- SOLVENCIA TÉCNICA O PROFESIONAL	9
12.- PAGO DEL SUMINISTRO.....	10
13.- CONSTITUCIÓN DE GARANTÍA DEFINITIVA	11
14.- PLAZO DE GARANTÍA DEL SUMINISTRO.....	11
15.- CONDICIONES ESPECIALES DE EJECUCIÓN	11

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA NECESIDAD Y ECONÓMICA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UN SISTEMA DE CIRUGÍA ROBÓTICA, CON DESTINO AL HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO DE MAJADAHONDA.

1.- NECESIDAD Y FINALIDAD INSTITUCIONAL.

Conforme a lo previsto en el artículo 28 LCSP: "las entidades del sector público no podrán celebrar otros contratos que aquellos que sean necesarios para el cumplimiento y realización de sus fines institucionales. En este sentido, la necesidad detectada y objeto de estudio es plenamente conforme y se halla dentro del marco general de actuación determinado por la finalidad institucional de la Dirección General de Asistencia Sanitaria."

A los efectos previstos en el art. 116. 4 de la LCSP, el contrato proyectado se trata de un contrato de suministro y su adjudicación se realizará por procedimiento abierto al ser el procedimiento de elección previsto en la LCSP, en el que todo empresario interesado podrá presentar una proposición, quedando excluida toda negociación de los términos del contrato.

En virtud de lo anterior, procede determinar cuáles son los elementos definitorios de la necesidad que debe ser cubierta mediante la apertura del expediente de contratación, así como justificar la no división en lotes y los criterios de acuerdo con los siguientes parámetros:

2.-DEFINICIÓN DE LA NECESIDAD

El objeto del contrato es la compra de un sistema de cirugía robótica con destino al Hospital Puerta de Hierro Majadahonda con la finalidad de mejorar significativamente la calidad asistencial prestada a los usuarios del sistema público de salud, optimizando al máximo el resultado de determinadas intervenciones quirúrgicas realizadas mediante estos sistemas, con múltiples beneficios tanto a nivel clínico como para los propios pacientes intervenidos, ofreciendo además importantes ventajas

La cirugía robótica es un exponente de un desarrollo tecnológico quirúrgico avanzado. Tiene un uso multidisciplinar, aplicándose a distintas especialidades, entre las que destaca urología, ginecología, cirugía torácica, cirugía pediátrica, otorrinolaringología, entre otras, que también se benefician de las ventajas del empleo de esta técnica, que implica una mejora significativa de resultados, ampliando las indicaciones y disminuyendo complicaciones y tiempo de recuperación.

Entre las múltiples ventajas que ofrece el uso de la cirugía robótica, cabe destacar las siguientes:

Ventajas clínicas y técnicas

- Radicalidad oncológica comparable a la cirugía abierta.
- Facilidad de acceso a anatomías complicadas.
- Excelente visualización de los puntos de referencia anatómicos y de los planos anatómicos
- Menor período de curva de aprendizaje respecto a las técnicas laparoscópicas.
- Mayor precisión reconstructiva
- Menor tiempo operatorio respecto a la laparoscopia para el mismo tipo de intervención.
- Posibilidad de manejo de tres instrumentos y una óptica.

Ventajas para el paciente:

- Menor necesidad de transfusiones.
- Menor tiempo de estancia hospitalaria y regreso más rápido a las actividades normales.

Ventajas para el sistema público de salud:

- Reducción del tiempo de hospitalización.
- Reducción de necesidad de reintervenciones.
- Curva de aprendizaje reducida respecto a la laparoscopia tradicional.
- Mejora de docencia en la cirugía laparoscópica.

En cuanto a la inclusión de la especialidad de cirugía pediátrica, en este informe se quiere destacar que en este centro se considera necesario que el objeto del expediente de adquisición de un sistema robótico quirúrgico integre esta especialidad, debido a que la Cirugía Pediátrica es un área quirúrgica en expansión asociada a una Alianza Estratégica vigente acordada con el servicio de Cirugía Pediátrica del Hospital Universitario La Paz. Es por ello, un servicio de referencia en expansión con una cartera de servicios progresivamente global abarcando todas las posibles subespecialidades y puntera en cuanto a técnicas y procedimientos. Ello hace que el abordaje robótico sea no ya un futuro sino un presente incuestionable que debemos contemplar.

Ese servicio ha sido y pionero en el desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva con su aplicación en todas las áreas y es uno de los servicios que más técnicas mínimamente invasivas pediátricas realiza. Este abordaje es puerta de entrada a la cirugía robótica y su amplia implantación en la cartera del servicio, favorece y predice el paso necesario a un abordaje robótico, para el que esta técnica y humanamente preparado. Por este motivo es extremadamente importante y necesario poder disponer de esta solución innovadora, cuya eficiencia científica está avalada sobradamente, por la práctica y las publicaciones científicas, para su utilización y aprovechamiento en pacientes pediátricos. Ello hace que tengamos una predicción a medio plazo de realizar al menos entre 30 y 40 cirugías robóticas desde el primer año.

Con respecto a la especialidad de otorrinolaringología –ORL– en nuestro centro es un referente en el tratamiento oncológico, potenciada por la existencia de las diversas áreas de oncología médica y radioterápica, con el desarrollo de abordajes mínimamente invasivos, no solo para la patología específica sino también participando y dando abordaje mínimamente invasivo a la patología oncológica de base de cráneo (en colaboración con el Servicio de Neurocirugía).

La patología tumoral hipofisaria es una de las fortalezas históricas del HUPHM, siendo referente a nivel nacional para dichas intervenciones, que hoy día no se entienden sin el abordaje tras nasal/tras esfenoidal. Ese tipo de abordaje es claramente subsidiario de convertirse en robótico, completando el tratamiento mínimamente invasivo de la patología cervical profunda.

Por todo ello creemos que es imprescindible contemplar la necesidad del abordaje robótico en todos estos procesos, algo para lo que el servicio de ORL del HUPHM se encuentra adecuadamente preparado.

Este conjunto argumental fundamenta la imprescindible necesidad de que la incorporación de un sistema robótico quirúrgico integre y permita su utilización en las especialidades de Cirugía Pediátrica y Otorrinolaringología.

3.-JUSTIFICACIÓN DE LA NO DIVISIÓN EN LOTES

El objeto del Contrato de este expediente, es el suministro e instalación de UN SISTEMA DE CIRUGÍA ROBÓTICA asistida que estará compuesto por una consola de cirujano, un conjunto de brazos robóticos, una torre de visión, un simulador y una mesa quirúrgica integrada en el sistema para la realización de cirugías en las especialidades de cirugía general (color rectal, gastroesofágica, hepatobiliar, obesidad y pared abdominal), urológica (próstata, riñón y vejiga), ginecológica (oncológica y benigna), torácica (pulmón, timo y mediastino), otorrinolaringología y por último pediátrica (especialmente en urología y general). La definición del mismo se basa en la atención a las necesidades y funcionalidades concretas que se pretende satisfacer con la utilización de esta tecnología avanzada.

Se emite el presente informe de acuerdo con lo exigido en el punto 3 del artículo 99 de la Ley 9/2017 de 8 de noviembre de Contratos del Sector Público. En esta licitación el poder adjudicador no divide en lotes, porque el sistema licitado forma un conjunto con las prestaciones indivisibles que integran el contrato y que pretende la consecución de una única finalidad: la cirugía robótica mínimamente invasiva con integración de la mesa en el sistema, permitiendo un mejor resultado del acto quirúrgico, minorando los tiempos y mejorando tanto los efectos adversos como el bienestar del paciente.

3.1. CONSIDERACIONES JURÍDICAS.

No es factible la división en lotes, dado que se trata de una solución unitaria, completa e integrada, cuya configuración se ampara en el art. 99, en el que se indica: [...] 1) *El objeto de los contratos del sector público deberá ser determinado. El mismo se podrá definir en atención a las necesidades o funcionalidades concretas que se pretenden satisfacer, sin cerrar el objeto del contrato a una solución única. En especial, se definirán de este modo en aquellos contratos en los que se estime que pueden incorporarse innovaciones tecnológicas, sociales o ambientales que mejoren la eficiencia y sostenibilidad de los bienes, obras o servicios que se contraten.*

La desagregación del objeto del contrato, contraviene los principios de la buena administración, en lo que se refiere a la gestión de los recursos públicos que se recoge en La Constitución Española de 1978, en su Artículo 31.2.

3.2. FUNDAMENTO DE LA NO DIVISIÓN EN LOTES

Las prestaciones señaladas en el primer epígrafe como objeto del Contrato, se integran como ya hemos repetido, en un único lote. La integración de todos los elementos en el objeto del contrato permite indudablemente optimizar los recursos y mejorar el funcionamiento, la eficacia y eficiencia del acto quirúrgico.

La mesa quirúrgica integrada al robot, constituye sin lugar a dudas una unidad operativa o funcional, son ambos elementos inseparables para el logro de una misma finalidad e imprescindibles para el óptimo funcionamiento que actualmente se puede conseguir. La mesa quirúrgica integrada al robot permite al robot quirúrgico sincronizar los movimientos de los brazos del sistema con los movimientos de la mesa quirúrgica. En caso de ser necesario modificar el ángulo de inclinación del paciente con los brazos robóticos insertados, no sería necesario extraerlos al poder desplazarse simultáneamente con la mesa integrada en el sistema, disminuyendo los tiempos quirúrgicos y aumentando la seguridad del paciente. De otra forma, con una mesa que no formara parte indistinta del sistema robótico, sería necesario interrumpir el acto quirúrgico, habría que desconectar los brazos del robot del paciente, retirarlos, mover al paciente y volver a conectar.

Hay intervenciones que necesitan diferentes posiciones del paciente para una correcta exposición de la anatomía a intervenir, como es por ejemplo la Resección Anterior Baja (RAB), en la que la posición para la disección del ángulo esplénico es diferente que la necesaria para el recto, lo que obliga a un cambio de posición del paciente durante la intervención. También en patologías Hepatobiliopacréaticas, etc. En estos casos, al disponer de una mesa quirúrgica integrada en el sistema, se consigue el resultado posicional requerido sin desconectar al paciente del robot y por tanto acortando tiempos quirúrgicos. La integración de la mesa en el sistema robótico permite corregir las posiciones cuando ya no se requieren, sin interrumpir el proceso quirúrgico, al estar sincronizada con los brazos, minimizando los posibles problemas potenciales tales como la aparición de edema facial y laríngeo, las indeseables lesiones yatrogénicas del plexo braquial (afectando a la red nerviosa que se localiza en el cuello), la reducción del riesgo de vómitos en el postoperatorio, el aumento de la presión intraocular con progresión a lesiones oftálmicas, la elevación de la presión venosa yugular e intracraneal que puede producir un descenso de la presión de perfusión cerebral, la restricción de la distensión pulmonar etc.

En cuanto a las características de la mesa quirúrgica, se ha optado por este tipo, porque las cirugías robóticas son intervenciones complejas que necesitan varias horas de ejecución en las que el paciente está en la misma posición de trendelenburg durante todo el proceso. Las ventajas principales de la mesa quirúrgica integrada con el software del robot también tienen directa relación con el óptimo uso de la gravedad para exponer la mejor anatomía posible en cada fase de la intervención, optimizando los espacios anatómicos para trabajar con una perspectiva ideal en cada momento. Permite intervenir a pacientes de riesgo que no admitirían posiciones tan pronunciadas y tan prolongadas de trendelenburg, posición que no es conveniente utilizar durante todo el tiempo de la intervención.

La licitación de la integración completa de todos los componentes en un único sistema, no soslaya la concurrencia, dado que no se exige una marca concreta o un tipo específico de componentes, sino que se

puede ofertar cualquier solución que permita atender las necesidades asistenciales de este centro hospitalario, mejorando la calidad del acto quirúrgico, su precisión, rapidez y seguridad, evitando problemas de coordinación entre el robot y la mesa quirúrgica y una mayor tardanza por la necesidad de interrumpir para colocar el paciente. Esta integración permite su ejecución de una manera única y transversal en un solo acto, sin interrupciones.

La división en lotes del contrato supondría, la pérdida de la oportunidad que brinda esta solución integradora, avalada por la evidencia científica, como se ha reiterado anteriormente. De no licitar esta solución integral, supondría un encarecimiento económico innecesario y un perjuicio para el paciente, al no poder obtener el beneficio que suponen las ventajas en cuanto a resultados y tiempos.

3.3.-CONCLUSIÓN

A la vista de lo expuesto en los anteriores epígrafes, en caso de mantener la división en lotes, existe un riesgo cierto para la correcta y eficiente ejecución del contrato, preparado para atender la obligación que tiene la administración sanitaria de ofrecer con sus recursos limitados el mejor servicio al ciudadano.

4.- CODIFICACIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO

A los efectos del Reglamento (CE) Nº 213/2008, de 28 de noviembre de 2007, sobre la codificación correspondiente a la nomenclatura del vocabulario Común de Contratos Públicos (CPV), le corresponde el siguiente código para todos los lotes: **33100000-1 Equipamiento médico**.

5.- CARACTERÍSTICAS DEL SUMINISTRO

Las características técnicas del sistema se encuentran detalladas en el pliego técnico.

6.- PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución del contrato será de **2 meses**, a contar desde el día siguiente a la firma del contrato. Dada la naturaleza de los suministros no existe posibilidad de prórroga.

7.- PRESUPUESTO Y VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO

Para el cálculo del importe del contrato, se han tenido en cuenta los precios ofertados por proveedores del sector y el análisis de mercado obtenido por la revisión de diferentes adjudicaciones en concursos de similares características.

El presupuesto máximo de licitación del suministro asciende a la cantidad de **1.835.206,61 €** (Base imponible), IVA excluido, el IVA tiene un importe de **385.393,39 €**, lo que supone un presupuesto total de **2.220.600,00 €** IVA incluido.

Existe el crédito presupuestario suficiente para atender a las obligaciones económicas que se deriven de la contratación.

El contrato no prevé la **revisión de precios** al tratarse de una entrega única.

Para el cálculo del **valor estimado** (**1.835.206,61 €**) se ha tenido en consideración el importe total, sin incluir el Impuesto sobre el Valor Añadido.

8.- ANÁLISIS ECONÓMICO Y FINANCIACIÓN

El presupuesto de este contrato se ha determinado en función de un presupuesto obtenido de una empresa del sector.

El importe del contrato se aplicará a la partida presupuestaria que a continuación se detalla:

Desglose de anualidades:

PROGRAMA: 312 A Centro Gestor: 171188210	2023
Ep. Pptario.: 62304	2.220.600,00

Programa: 312 A. Centro Gestor: 171188210

9.- DIRECCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CONTRATO

Corresponde al Director de Gestión, la supervisión y seguimiento de la contratación realizando las funciones siguientes:

- Controlar la ejecución del contrato para constatar que el contratista cumple sus obligaciones de ejecución en los términos acordados en el contrato.
- Promover las reuniones que resulten necesarias al objeto de solucionar cualquier incidente que surja en la ejecución del objeto del contrato.
- Dar al contratista las instrucciones oportunas para asegurar el efectivo cumplimiento del contrato en los términos pactados, que serán inmediatamente ejecutivas en cuanto puedan afectar a la seguridad de las personas o cuando la demora en su aplicación pueda implicar que devengan inútiles posteriormente en función del desarrollo de la ejecución del contrato; en los demás casos, y en caso de mostrar su disconformidad el adjudicatario, resolverá sobre la medida a adoptar el órgano de contratación, sin perjuicio de las posibles indemnizaciones que puedan proceder.
- Custodiar los bienes entregados hasta la recepción formal de los mismos.
- Determinar si la prestación realizada por el contratista se ajusta a las prescripciones establecidas para su ejecución y cumplimiento.
- Requerir, en su caso, la subsanación de los defectos observados o que proceda a un nuevo suministro de conformidad con lo pactado.
- Verificar el efectivo cumplimiento de las obligaciones del adjudicatario en materia social, fiscal y medioambiental, y en relación con los subcontratistas si los hubiera, así como el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato que supongan la aportación de documentación o la realización de trámites de tipo administrativo.
- Proponer la imposición de penalidades por incumplimientos contractuales.
- Informar en los expedientes de reclamación de daños y perjuicios que haya suscitado la ejecución del contrato.
- Reclamar al contratista la reposición de los que resulten inadecuados o la reparación de los mismos si fuese suficiente.

- Comunicar al Servicio de Contratación, con una antelación de tres meses a la finalización del contrato la oportunidad de la prórroga del contrato, en orden a su tramitación y acuerdo por el órgano de contratación.

El responsable del contrato ha designado al [Jefe de Servicio de Mantenimiento y Activos Fijos](#) como encargado del seguimiento operativo y ejecución del contrato, que velará por la su correcta ejecución.

10.- PROCEDIMIENTO, FORMA DE ADJUDICACIÓN Y CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN

A los efectos previstos en el art. 116. 4 de la LCSP, el contrato proyectado se trata de un contrato de suministro y su adjudicación se realizará por procedimiento abierto al ser el procedimiento de elección previsto en la LCSP, en el que todo empresario interesado podrá presentar una proposición, quedando excluida toda negociación de los términos del contrato.

En el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares, se definen los criterios de adjudicación con los requisitos exigidos en la LCSP (art. 116.4 LCSP y 145.5 y 6 LCSP (vinculados al objeto del contrato, objetivos y respetando los principios de igualdad, no discriminación, transparencia y proporcionalidad,) y para ,de conformidad con la Directiva europea de contratación 2014/24, conseguir una adjudicación basada en la mejor calidad /precio desde el punto de vista técnico, alejándose la selección basada únicamente en precio.

Cada uno de los criterios cualitativos seleccionados, está relacionados con el objeto del contrato y se ha formulado teniendo en cuenta que el contrato proyectado es susceptible de ser mejorarlo por la aportación de prestaciones complementarias, fijando unos criterios objetivos que mejoran la calidad en beneficio del paciente, mejorando los actos quirúrgicos y mejorando el coste con planteamientos derivados de compra por valor.

Para la valoración de las proposiciones y la determinación de la oferta más ventajosa, se atenderá a una pluralidad de criterios en base a la mejor calidad- precio, con arreglo a criterios cualitativos y económicos de acuerdo con lo dispuesto en el art. 145 de la LCSP. Con ello se pretende asegurar la máxima objetividad en la valoración al referirse a características que mejoren las prestaciones del contrato y que pueden valorarse mediante cifras o porcentajes.

La fórmula para valorar el precio es proporcional, corregida y permite valorar de forma más equilibrada las diferencias resultantes de las ofertas con respecto al precio de licitación que la que resultaría de la aplicación de una fórmula proporcional pura, de tal forma que se evita una sobreponderación del criterio precio respecto al resto de criterios de valoración.

La utilización de esta fórmula, tuvo su base en el pronunciamiento favorable del Tribunal Administrativo de Contratación Pública de la Comunidad de Madrid en su Resolución nº 51/2019.

En consecuencia, los criterios para valorar la mejor relación calidad precio son:

- **Criterios relacionados con los costes**, en los que se valorara el precio del sistema robótico, asignado una ponderación de 49 puntos.
- Con respecto a los **criterios cualitativos**, se ha optado por incluir unos criterios evaluables de forma automática por aplicación de fórmulas, asignando una ponderación de 51 puntos.

En base a estos requerimientos, se han escogido criterios evaluables de forma automática, objetivos, para en primer lugar mejorar la atención y su calidad en el paciente y para permitir la adquisición de productos o soluciones que los operadores económicos han comercializado y que mejoran la atención sanitaria.

La justificación de los criterios seleccionados es la siguiente:

1.-En cuanto a la garantía adicional a la prevista en el PPT, se establece como criterio de adjudicación, porque redundará en un menor coste y aporta un valor cuantitativo indudable a la sostenibilidad de su mantenimiento, bajo los principios de la compra basada en valor, teniendo en cuenta los altos costes del mismo. Criterio que traduce en valor la necesidad de alargar el mantenimiento por la empresa

adjudicataria, con el consiguiente ahorro anual en costes de mantenimiento, incluyendo las mismas prestaciones que se exigen en la garantía exigida en el Pliego de Condiciones Técnicas. Es decir, un mantenimiento integral.

2.- Mejora al Plan de Formación Se valorará como formación avanzada (para nuevas indicaciones y patologías complejas), y complementaria a la descrita como básica, la oferta de una bolsa de 1000 horas para dos años, para los cirujanos de las distintas especialidades implicados en los procedimientos quirúrgicos en el programa de cirugía robótica. Con este plan se cubrirían las nuevas necesidades formativas derivadas de nuevos tratamientos, innovaciones,)

La inclusión de estos criterios de valoración cualitativos objetivos, es potestativa para el órgano de contratación, lo que implica que su falta de presentación no tenga por consecuencia la no valoración de una oferta. Por tanto, mientras el operador económico cumpla con las prescripciones técnicas esenciales que se han definido en la prestación contractual, la falta de presentación de criterios de valoración, no supone su exclusión de la licitación, porque son estos criterios – como se ha dicho – prestaciones adicionales que mejoran la principal, pero que no forman parte de la esencialidad de esta última.

La tramitación del expediente para la adjudicación de este contrato es ordinaria y está regulada en el artículo 116 y el artículo 131, 146.2 y 156 de la LCSP.

La presentación de proposiciones supone la aceptación por las empresas licitadoras del contenido de los pliegos del concurso.

11.- CRITERIOS DE SELECCIÓN: ACREDITACIÓN DE LA SOLVENCIA

Para valorar la solvencia, las empresas participantes deberán acreditar estar en posesión de unas condiciones mínimas de solvencia económica y financiera y profesional de acuerdo con los criterios de selección que, al amparo de los artículos 74, 87 y 89 de la LCSP, se indican a continuación.

No podrán concurrir a la licitación aquellas empresas que hubieren participado en la elaboración de las especificaciones técnicas a que se refiere la presente licitación, siempre que dicha participación pueda provocar restricciones a la libre concurrencia o suponer un trato privilegiado con respecto al resto de las empresas licitadoras. (Artículo 70 de la LCSP).

11.1.- SOLVENCIA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Se acreditará la solvencia económica y financiera mediante declaración del empresario indicando el volumen de negocios global de la empresa de los tres últimos ejercicios. Además de la declaración, el licitador aportará las Cuentas anuales del mejor ejercicio dentro de los tres últimos disponibles, aprobadas y depositadas en el Registro Mercantil. Para cumplir con la solvencia económica requerida el volumen de negocios mínimo anual deberá ser de al menos una vez y media el valor estimado del contrato: 2.752.809,92 €.

En todo caso, la inscripción en el Registro Oficial de Licitadores y Empresas Clasificadas de las Administraciones Públicas acreditará frente a todos los órganos de contratación del sector público, a tenor de lo en él reflejado y salvo prueba en contrario, las condiciones de solvencia económica y financiera del empresario.

11.2.- SOLVENCIA TÉCNICA O PROFESIONAL

Se acreditará la solvencia técnica de los empresarios que quieran participar en la presente licitación por los siguientes medios:

Relación de los principales suministros realizados de igual o similar naturaleza que los que constituyen el objeto del contrato en el curso de los tres últimos años, en la que se indique el importe, la fecha y el destinatario, público o privado de los mismos, diferenciando por CPV, y cuyo importe anual acumulado en el año de mayor ejecución sea **igual o superior al 70 por ciento de la anualidad media del contrato: 7.707.867,77 €.**

A efectos de determinar que los suministros efectuados sean de igual o similar naturaleza, habrá de atenderse a los tres primeros dígitos del código CPV establecido en el apartado 1.

Cuando le sea requerido por los servicios dependientes del órgano de contratación, 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; en su caso estos certificados serán comunicados directamente al órgano de contratación por la autoridad competente.

12.- PAGO DEL SUMINISTRO

La empresa adjudicataria emitirá factura detallada del suministro realizado, especificando en la misma los siguientes datos:

- Nº de expediente de contratación
- Nº de pedido
- Nº de Albarán
- Concepto
- Precios adjudicados
- Cantidad entregada
- Importe
- Tipo de IVA e importe de IVA
- Importe total
- Periodo de facturación

Las facturas se remitirán al Hospital Puerta de Hierro Majadahonda, y los pagos se realizarán mediante la presentación de las facturas correspondientes a las entregas.

Dependiendo de que la factura se haya emitido en formato electrónico o en papel, los lugares de presentación de las mismas son los que se indican a continuación:

- Punto General de Entrada de Facturas Electrónicas del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, en el enlace siguiente: <http://www.facturae.gob.es>.

- Registro General del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

Para la presentación de las facturas en formato electrónico, el licitador deberá consignar los códigos DIR3 correspondientes al Órgano Gestor, Unidad tramitadora y Oficina contable de cada unidad, estos códigos DIR3 se relacionan a continuación:

ÓRGANO GESTOR: ÓRGANO DE CONTRATACIÓN	
DENOMINACIÓN	Servicio Madrileño de Salud (SERMAS)
CÓDIGO DIR3	A13003096
UNIDAD TRAMITADORA: CENTRO DIRECTIVO PROMOTOR DEL CONTRATO	
DENOMINACIÓN	HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA CIF: Q 2877005-E
CÓDIGO DIR3	A13013776

OFICINA CONTABLE: ÓRGANO QUE TIENE ATRIBUIDA LA FUNCIÓN DE CONTABILIDAD	
DENOMINACIÓN	HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA
CÓDIGO DIR3	A13013776
ÓRGANO DESTINATARIO DEL OBJETO DEL CONTRATO	
DENOMINACIÓN	HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA
DIRECCIÓN POSTAL	C/ Joaquín Rodrigo, 2, Tel.: 91191 7400 -6837, Fax: 91 3162848, C.P.: 28222 - Majadahonda (Madrid)

13.- CONSTITUCIÓN DE GARANTÍA DEFINITIVA

De conformidad con el artículo 107.1 LCSP, los licitadores que presenten las mejores ofertas de conformidad con lo dispuesto en el artículo 145, deberán constituir a disposición del órgano de contratación una garantía definitiva de un 5% de del precio final ofertado, IVA excluido.

La constitución de esta garantía deberá efectuarse por el licitador en el plazo de 7 días hábiles, contados desde el envío de la comunicación y responderá de los conceptos a que se refiere el artículo 110 de la LCSP.

14.- PLAZO DE GARANTÍA DEL SUMINISTRO

El plazo de garantía del equipo ofertado, incluido sus componentes y accesorios, será de 1 año, contando desde la recepción formal de los equipos en la que conste la conformidad con su instalación y funcionamiento. Durante dicho periodo el adjudicatario, realizará sin cargo económico adicional, las labores de mantenimiento preventivo y correctivo necesarias.

Este plazo se verá aumentado si el adjudicatario así lo oferta en los criterios de adjudicación.

15.- CONDICIONES ESPECIALES DE EJECUCIÓN

Como condición general de ejecución el adjudicatario deberá presentar una declaración responsable donde determine claramente alguna línea de actuación dirigida a la implementación de estrategias de gestión medioambiental, tal y como queda detallado en el Acuerdo de 3 de mayo de 2018, del Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid, donde indiquen detalladamente los planes dirigidos a la protección del medioambiente, vinculados con la prestación del servicio que se oferta, como pueden ser:

- Línea Estratégica 1: Dirigida en base a la incorporación de criterios de sostenibilidad en la línea de utilizar productos respetuosos con el medio ambiente en la fase de fabricación de los productos objeto de este contrato.
- Línea Estratégica 2: Se refiere directamente con las mejoras introducidas en el ciclo de vida del producto, para que éste sea respetuoso con el medioambiente incorporando tanto en sus envases primarios, secundarios y/o cajas de embalaje de material reciclado o bien que haga factible su posterior reciclaje

El incumplimiento del Acuerdo de 3 de mayo de 2018, del Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid, por el que se establece la reserva de contratos públicos a favor de ciertas entidades de la economía social y se impulsa la utilización de cláusulas sociales y ambientales en la contratación pública de la Comunidad de Madrid, dará lugar a lo establecido en la cláusula del PCAP relativa a la Resolución del contrato.

EL DIRECTOR GERENTE

Firmado digitalmente por: GARCIA PONDAL JULIO JESUS
Fecha: 2023.03.22 14:17