
**PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS PARA LA
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO INTEGRAL
DE EQUIPOS DE ELECTROMEDICINA DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO DEL SURESTE**

EXPEDIENTE GCASE2300005



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.es/cve
mediante el siguiente código seguro de verificación:

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS PARA LA CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO INTEGRAL DE LOS EQUIPOS DE ELECTROMEDICINA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL SURESTE.

EXPEDIENTE GCASE2300005

INDICE

	Pág.
1.- OBJETO Y DEFINICIÓN DEL CONTRATO	4
2.- FINALIDAD DEL SERVICIO A CONTRATAR	5
3. ALCANCE.....	7
4.- DESARROLLO DEL SERVICIO	10
4.1.- Inventario y documentación técnica	11
4.2.- Mantenimiento de los equipos.....	13
4.2.1.- Mantenimiento Preventivo.	13
4.2.2.- Mantenimiento Correctivo	14
4.2.3.- Mantenimiento Conductivo	18
4.2.4.- Mantenimiento Técnico-Legal	18
4.2.5.- Mantenimiento Sustitutivo	19
4.3.- Gestión del ciclo de vida	20
4.4.- Plan de Gestión Ambiental	21
4.5.- Colaboración con el hospital	22
4.6.- Formación usuarios	22
5.- PROGRAMA DE GESTION INFORMATIZADA	23
6.-NIVEL DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	24
7.- RECURSOS HUMANOS	26
8.- TITULACION Y EXPERIENCIA	27



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.es/verif mediante el siguiente código seguro de verificación:

9.- MEDIOS MATERIALES	29
10.- GESTION DE ALMACEN	30
11.- RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA	30
11.1.- Calidad Servicio	30
11.2.- Obligaciones del Contratista	31
11.3.- Normativa de Seguridad e Higiene	31
11.4.- Daños, Póliza de Cobertura	31
11.5.- Documentación técnica	32
12.- INFORME MENSUAL DEL SERVICIO	32
13.- COORDINACIÓN, CONTROL E INSPECCIÓN	33



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.es/cvse mediante el siguiente código seguro de verificación:

1.- OBJETO Y DEFINICIÓN DEL CONTRATO

El presente pliego recoge las prescripciones técnicas y específicas que regirán la contratación del servicio de **mantenimiento integral** de los equipos de electromedicina instalados en los centros objeto del contrato.

Se entiende por servicio integral de mantenimiento del equipamiento el conjunto de actividades, procesos, metodología y recursos -materiales y humanos- que se aplican con el objetivo de conservar los equipos en condiciones óptimas, para conseguir su disponibilidad el mayor tiempo posible y de forma más eficaz y económica a largo plazo, así como para prolongar su vida útil en las mejores condiciones de uso para las prestaciones para las que fueron diseñados, manteniendo los parámetros de seguridad y respetando la normativa vigente, proporcionando un servicio 24x7 que permita responder ante situaciones críticas.

Este servicio de mantenimiento será del tipo **"integral todo riesgo" (Full Service)**, incluyendo la asistencia técnica (mano de obra directa e indirecta), materiales y repuestos, software, calibraciones, consumibles, accesorios, elementos auxiliares, herramientas, desplazamientos, dietas, transportes y demás gastos que puedan derivarse de su cumplimiento.

Se exceptúan únicamente los materiales **fungibles de un solo uso**, es decir, aquellos productos consumibles que no se utilizan en más de un paciente, ni varias veces en el mismo paciente.

Los repuestos deberán ser **siempre originales**, homologados y/o autorizados por los fabricantes mediante el correspondiente certificado de compatibilidad, no siendo posible el uso de otro tipo de repuestos.

El pliego incluye los siguientes centros:

- Hospital Universitario del Sureste
- Centros adscritos: Centro de Salud Mental de Arganda



Asimismo, si durante la vigencia del contrato se abriesen nuevos Centros de Salud y/o Especialidades adscritos a estos hospitales, el Adjudicatario deberá asumir dicho mantenimiento **de manera consensuada** con la Dirección del Centro

2.- FINALIDAD DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio a contratar tiene por objeto asegurar las funciones y prestaciones de los equipos de Electromedicina que son objeto del contrato, cumpliendo con la definición de **SERVICIO INTEGRAL**, mediante la ejecución de las distintas operaciones, gestiones y tareas necesarias, entendiéndose en todo caso que los requisitos exigidos en estos pliegos tienen la **consideración de mínimos o básicos** y que lo pretendido es la consecución de los objetivos de calidad determinados por el Hospital y que se indican a continuación:

- Mantenimiento Preventivo
- Mantenimiento Correctivo
- Mantenimiento Técnico-Legal
- Mantenimiento Conductivo
- Mantenimiento Sustitutivo
- Alertas sanitarias
- Inventario y actualización continua
- Gestión informatizada del servicio
- Archivo documental
- Gestión de almacén
- Gestión del ciclo de vida
- Plan de gestión medioambiental
- Colaboración en el ámbito técnico
- Planes de formación
- Gestión de residuos asociados al servicio

Los tipos de mantenimiento se corresponderán con la clasificación de la norma UNE-EN 13306. Cualquier otro tipo de mantenimiento considerado, adoptará la nomenclatura descrita en dicha norma.



Considerando el objeto del servicio a contratar, las ofertas que no cumplan los requisitos expresados en el presente pliego quedarán **excluidas de la valoración**.

A través de dichos objetivos se pretende:

- Conseguir el mejor estado de **conservación** de las partes y elementos componentes de los equipos así como de los accesorios incorporados.
- Asegurar el **funcionamiento** continuo y eficaz de los equipos, minimizando las posibles paradas como consecuencia de averías. El objetivo de disponibilidad total de los equipos ha de entenderse como alcanzable, proporcionando equipamiento en **préstamo** en los casos necesarios.
- Adecuar los equipos a las **necesidades** actuales, manteniendo un correcto equilibrio entre las prestaciones que proporcionan y su coste.
- La **seguridad** integral referida a los aspectos técnicos de estos equipos e instalaciones objeto del contrato.
- El cumplimiento total de la **normativa** aplicable al equipamiento y la rápida adaptación ante cambios durante la duración del contrato.
- La prestación de un **servicio** de mantenimiento eficaz y eficiente de los equipos de Electromedicina.
- Proporcionar un servicio de mantenimiento las **24 horas** del día sobre el equipamiento crítico.
- Disponer de un inventario físico del equipamiento permanentemente **actualizado** en el sistema de gestión de electromedicina.
- **Seguimiento** histórico-estadístico de todos los equipos mediante ficha individualizada e informatizada.
- **Asesorar** al Hospital en la adquisición y renovación de equipamiento.

Cualquier incumplimiento en lo establecido en el contrato será puesto en conocimiento de la empresa adjudicataria a través de su responsable del contrato. El Hospital lo comunicará mediante un Acta de Incidencias, cuya recepción será firmada y aceptada en cada caso.

3.- ALCANCE



Quedan incluidos en el alcance del presente pliego los equipos e instalaciones electromédicas del hospital y centro/s adscrito/s, con sus accesorios inherentes, tanto si están prestando servicio en la actualidad como si son incorporados al hospital/centro durante la duración del contrato por adquisición o ampliación de equipamiento.

La relación de equipos incluidos en el servicio de mantenimiento queda reflejada en el **Anexo I de inventario**.

También se considerarán incluidos, aunque no se encuentren en el citado anexo, los **equipos informáticos y software de las aplicaciones electromédicas** (ordenador, impresora del equipo, lector...).

Equipos en garantía. Se incluyen las actuaciones de mantenimiento (preventivo, correctivo, etc.) de los equipos en garantía que no queden cubiertas por la garantía del fabricante, en las mismas condiciones que el resto del equipamiento. Asimismo, se incluyen los accesorios y consumibles de estos equipos durante el periodo de garantía en las mismas condiciones que el resto del equipamiento.

Equipos excluidos:

1- Aquel equipamiento electromédico que tenga un **contrato de mantenimiento vigente** en el momento de la formalización de este contrato y durante la duración del mismo, el servicio prestado por la empresa adjudicataria consistirá en la gestión de avisos, primera intervención, gestión de la documentación técnica, control y supervisión de las empresas externas, control y seguimiento del grado de mantenimiento aplicado a los equipos, indicando al hospital las posibles irregularidades.

Tras la finalización de dichos contratos se prestará el servicio todo riesgo integral sobre esos equipos en las mismas condiciones que para el resto de equipamiento electromédico.

2- Equipos en cesión o en préstamo. Se aplica el mismo tratamiento que a los equipos con contrato de mantenimiento.



Al finalizar el período de la cesión, si el equipo pasa a ser propiedad del hospital, se incluirá en el contrato de mantenimiento integral en las mismas condiciones que para el resto de equipamiento electromédico.

Se define a continuación una somera clasificación de aparatos de Electromedicina que **genéricamente** componen la dotación de los centros objeto del presente pliego, sin que pueda ser considerada **definitiva ni exhaustiva**.

- Soporte vital. Respiradores, Unidades de Anestesia, desfibriladores, equipos quirúrgicos, incubadoras, otros.
- Equipos de ecografía y de imagen médica (endoscopia diagnóstica y quirúrgica, etc.).
- Monitorización de pacientes.
- Equipos de Analítica.
- Mobiliario electromédico (mecánico, eléctrico, electrohidráulico o electromecánico).
- Elementos de pesaje (básculas, pesabebés, etc.).
- Sistema de alarmas de temperatura en neveras.
- Equipos muestreadores de aire.
- Equipos frigoríficos de uso clínico.
- Resto de equipamiento electromédico que no se encuentre expresamente excluido del alcance en este pliego.

Quedan expresamente excluidas estas familias:

1º) Equipos pertenecientes a la **Unidad Central de Radiodiagnóstico** (TAC, PET, Aceleradores lineales, equipos de RX Digital, etc.), salvo aquellos que son propiedad del hospital o están expresamente incluidos en el Anexo de inventario de este pliego. Adicionalmente, resultan excluidas de las tareas de mantenimiento las estaciones de trabajo, consolas de operación y resto de accesorios y equipamiento adjunto y **no separable de este equipamiento**.

2º) Equipamiento perteneciente a la **Sociedad Concesionaria**. Este apartado incluye, por ejemplo, el servicio de Esterilización y las lavadoras de la Unidad de Endoscopia.



Si es necesaria alguna actuación, el adjudicatario realizará las gestiones correspondientes.

3º) Equipos en propiedad del **Laboratorio Externo**. No obstante, aquellos equipos que son propiedad del hospital y se encuentran en uso por dicha unidad sí estarán incluidos en el contrato.

4º) Redes informáticas de equipos no electromédicos, servidores de red no electromédicos ni pertenecientes a alta tecnología, software de sistemas de Información-Informáticos no electromédicos.

5º) Instrumental quirúrgico esterilizable, tales como tijeras o pinzas.

6º) Mobiliario no electromédico: camas de paciente, camillas, sillones de paciente, etc.

7º) Caudalímetros, manorreductores, aspiradores de pared.

En general todo equipo electromédico **no identificado previamente** como fuera de contrato quedará cubierto por éste. Si surgiese algún tipo de discrepancia en cuanto a quién corresponde el mantenimiento de un equipo determinado, **será la Dirección del centro** quien interprete el contrato y determinará la obligación de forma consensuada con el adjudicatario.

A título orientativo y no exhaustivo se entienden incluidos en la prestación del servicio de mantenimiento los siguientes elementos:

1. **Familias de consumibles**, cables, cables de red y volcado de datos, tarjetas de red, accesorios de equipos, transductores, alargadores, conectores, baterías, células de oxígeno, lámparas (xenón, ultravioleta, etc.), válvulas, sensores (flujo, etc.), otros materiales (gases...).
2. **Todo tipo de sondas**; de ecografía, cardiología, cirugía gral, etc. incluyendo los transductores fetales. Cuando una sonda o transductor no tenga reparación, el adjudicatario asumirá la sustitución por otra sonda de las denominadas "refurbished o reacondicionadas".



3. **Familias de equipos mecánicos**, sujeciones de perneras, bridas, carcasas de todo tipo, fijadores, adaptador de agujas, camillas, mesas quirúrgicas, cabeceros, sujeciones hombro, tornillería, soportes mecánicos, accesorios, pedales, cabezales, elementos mecánicos, adaptadores, aspiradores gástricos, etc.
4. **Flexibles de endoscopia** (se deberá entregar **siempre** un equipo en préstamo mientras dure la reparación y/o sustitución).
5. **Ópticas y endoscopia rígida**. El adjudicatario asumirá la sustitución por otra **nueva** cuando no tenga reparación o cuando la reparación no asegure las prestaciones de la óptica.
6. **Equipos de frío**, congeladores/ultracongeladores, etc.
7. Hinchables de colchones antiescaras.
8. SAIS autónomos de centrales y equipos de electromedicina objeto de este contrato.
9. Hardware y Software propio y asociado al equipo electromédico.
10. Fungible y consumible asociado a la reparación.
11. Materiales necesarios para las operaciones de mantenimiento preventivo, (kits, filtros, etc.).

El servicio a contratar **incluirlá** aquellas averías provocadas por **desgaste** del equipamiento (no doloso) en las que el Adjudicatario asumirá los costes de la reparación.

A modo de aclaración, no se considera mal uso el daño asociado al uso normal aunque repetido del equipo, ni los daños acumulados por la repetición de pequeños golpes o roces inherentes al uso habitual.

Los repuestos deberán ser siempre originales, homologados y/o autorizados por los fabricantes mediante el correspondiente certificado de compatibilidad, no siendo posible el uso de otro tipo de repuestos.

4.- DESARROLLO DEL SERVICIO



El contratista iniciará la prestación del servicio inmediatamente tras la formalización del contrato.

Las ofertas técnicas deberán expresar claramente la metodología de trabajo que proponen para la prestación de este servicio y que **deberá constar como mínimo de los siguientes apartados considerados como básicos** y necesarios para la consecución de los objetivos de calidad que se pretende obtener.

4. 1.- Inventario y documentación técnica

El adjudicatario elaborará en soporte informático, **en un plazo máximo de 1 mes** desde la firma del contrato, **el inventario físico actualizado de los equipos objeto del contrato** en colaboración con las unidades correspondientes del Hospital, con desglose entre otros de los siguientes campos:

- Identificación única
- Descripción del equipo
- Marca
- Modelo
- Nº serie
- Proveedor y servicio técnico postventa
- GFH / Servicio
- Ubicación en el hospital (planta, unidad, consulta...)
- Empresa mantenedora
- Manuales técnicos y de uso
- Fecha de adquisición y precio
- Fecha de alta del equipo
- Datos históricos del aparato
- Nº y fecha de reparaciones y materiales sustituidos, importes, etc.

Para facilitar esta labor se incluye en este pliego el inventario de partida (Anexo I) a **título orientativo y no exhaustivo**, sujeto a comprobación por parte del adjudicatario durante la fase de puesta en marcha del servicio. Deberá informar de las diferencias detectadas (altas, bajas, modificaciones, incidencias) antes de proceder a la actualización en el sistema de información correspondiente.



Una vez actualizado y finalizado el **inventario inicial**, éste se registrará en el Sistema de Información para la Gestión del Mantenimiento dentro del plazo máximo establecido en el párrafo anterior y servirá de base para la planificación de tareas y procedimientos de mantenimiento, y en particular del mantenimiento preventivo y de las actividades que alrededor del mismo se desarrollan.

Se planificarán igualmente las necesidades para una efectiva gestión de stock de consumibles por parte del adjudicatario y piezas de repuesto, así como para un control de tareas del mantenimiento correctivo y técnico-legal adecuado.

Seguidamente, el adjudicatario dispondrá de un plazo máximo de **un mes** para la comprobación de las condiciones iniciales de funcionamiento de los equipos, tras el cual elaborará un **informe previo** detallado sobre los defectos observados y las propuestas tendentes a solucionar los problemas detectados. Todo aquello que no quede reflejado en este informe supondrá la aceptación tácita por parte del adjudicatario de que el equipamiento analizado no presenta ningún defecto. El informe se elevará a la Dirección del hospital, que será la encargada de su aprobación.

Una vez aprobado el **informe** se considerará **definitivo** y se recogerán en un documento vinculante todas las actividades que por ambas partes se llevarán a cabo para solventar las deficiencias detectadas. Se adjuntarán a este documento los resultados de las pruebas realizadas, así como las sustituciones de materiales realizadas, con un apartado de conclusiones donde se deberá reflejar las cuestiones más relevantes de la revisión y que deban ser tenidas en cuenta.

Tras la aprobación del informe definitivo, el adjudicatario realizará todas aquellas actuaciones que se encuentren recogidas en el mismo y que forman parte de la correcta prestación del servicio de mantenimiento integral, como son:

- Reparación y/o sustitución de todos los equipos que se encuentren en activo o bien en reserva para su funcionamiento en caso de sustitución.
- Retirada, desmontaje y destrucción de todos aquellos equipos que bien por agotamiento de su vida útil, imposibilidad de adquirir repuestos o que no sean aptos para la actividad asistencial deban ser dados de baja por la Dirección del hospital.



Durante la fase de puesta en marcha del servicio, el adjudicatario aportará en los plazos establecidos en estos pliegos los **planes de mantenimiento** que se describen en los apartados 4.2 de este pliego, así como aquellos otros que considere necesarios para su aprobación por parte de la Dirección.

La fase de puesta en marcha del servicio finalizará una vez se encuentren disponibles los planes de mantenimiento del servicio y se hayan realizado todas las actuaciones derivadas del informe definitivo y como máximo deberá de concluir en un plazo de 4 meses tras la formalización del contrato.

La reparación de las deficiencias se realizará a criterio exclusivo del Hospital.

Durante la vigencia del contrato, el adjudicatario deberá realizar de forma programada **una revisión anual del inventario de todo el hospital**, sin que esta tarea afecte a la actividad normal de mantenimiento de los equipos.

4.2.- Mantenimiento de los equipos

4.2.1 - Mantenimiento Preventivo

- En la oferta técnica se indicarán las actuaciones de mantenimiento preventivo que el Adjudicatario ejecutará sobre los equipos descritos en el apartado 3.-ALCANCE y sus componentes de forma programada, en las que se incluirán todas las actuaciones reflejadas por el fabricante en el correspondiente protocolo del equipo y todas aquellas acciones que tiendan a asegurar un estado óptimo de los equipos, desde el punto de vista funcional, de seguridad, de rendimiento energético e incluso de protección del medio ambiente. Formarán necesariamente parte de dichas actuaciones aquellas expresamente recomendadas por el fabricante.
- El adjudicatario deberá realizar el seguimiento de los Mantenimientos Preventivos de los equipos llevados a cabo por las empresas mantenedoras, dicho mantenimiento se realizará siguiendo la normativa para cada equipo electromédico.



- Todos los materiales necesarios para la actuación serán suministrados por la empresa adjudicataria, sea cual fuere su importe; asimismo la gestión y almacenaje de dichos repuestos serán a cargo del adjudicatario.
- Las piezas y repuestos reemplazados deberán ser originales (según se indica en el apartado 3-ALCANCE), homologados y/o autorizados por los fabricantes mediante el correspondiente certificado de compatibilidad, no siendo posible el uso de otro tipo de repuestos.
- Deberán realizarse las verificaciones y controles de seguridad especificados por el fabricante del equipo después de cada actuación.
- El adjudicatario se compromete a **la elaboración en el plazo máximo de 3 meses** desde la adjudicación de un **"Manual de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Electromédicos"** que definirá el sistema operativo a desarrollar, tanto desde el punto de vista de tareas a realizar así como la periodicidad para llevarlas a cabo, que hará entrega al Hospital y a los servicios afectados para facilitar la programación de actividades asistenciales.
- El adjudicatario estará obligado a subcontratar con el fabricante o con empresas autorizadas por el mismo el mantenimiento preventivo, la verificación, validación, y/o calibración de equipamiento.
- El adjudicatario entregará cada año al hospital una tabla con el **calendario de mantenimiento periódico anual** conteniendo la información por meses.
Dicha planificación contendrá al menos los siguientes datos:
Tipo de equipo, frecuencia, número de equipos, mes que le corresponde, tipo de mantenimiento, servicio técnico u organismo externo cuando corresponda.
En este calendario se deben incluir todos los tipos de actuaciones programables: preventivo, técnico-legal, calibración, etc.
El adjudicatario mensualmente informará al hospital de las acciones realizadas y de las revisiones aplazadas debiendo justificar cualquier modificación.

4.2.2.- Mantenimiento Correctivo



- El mantenimiento correctivo será realizado sobre la totalidad de los equipos descritos en el apartado 3.-ALCANCE a excepción de los equipos excluidos y detallados en el mismo apartado, realizándose sobre los mismos todo tipo de actuaciones tendentes a su reparación o sustitución y puesta en servicio, en los plazos más exiguos posibles.
- Si las reparaciones y/o sustitución implicaran parada de equipos o instalaciones, o riesgo de parada sobre otras instalaciones subsidiarias en marcha se requerirá la autorización previa de la Dirección del hospital o persona en quien delegue y serán realizadas en los horarios más idóneos a su juicio.
- Cuando sea requerido, se enviará en formato electrónico a la Dirección del hospital o persona en quien delegue, un listado de todos los equipos o accesorios no operativos, indicando una fecha estimada de reparación y/o sustitución.
- Todas las actuaciones de mantenimiento correctivo deberán ejecutarse con el conocimiento del Hospital.
- La reparación y/o sustitución de las averías de equipos deberá ser resuelta en los plazos establecidos según la criticidad o urgencia. Si por la índole de la avería, la reparación y/o sustitución requiriese mayor plazo, deberán notificarlo razonadamente al Hospital, reservándose éste la facultad de comprobación.
- Los licitadores definirán en su oferta el contenido y mecánica de actuaciones en este campo o sistema operativo a desarrollar, tanto desde el punto de vista de tareas como de documentación necesaria para llevarlas a cabo.
- El adjudicatario elaborará un registro de mantenimiento correctivo de todas las averías producidas, en la que se reflejarán los equipos, la ubicación, materiales empleados, fechas y horas, tiempos, etc., permaneciendo accesible y a disposición del Hospital en todo momento.
- Todas las actuaciones correctivas estarán registradas en la ficha histórica de cada aparato.



- Todos los materiales necesarios para la reparaciones serán suministrados por la empresa adjudicataria, sea cual fuere su importe; asimismo la gestión y almacenaje de dichos repuestos serán a cargo del adjudicatario. Las piezas y repuestos reemplazados deberán ser originales (según se indica en el apartado 3-ALCANCE), idénticos en marca y modelo a los instalados y con marcado CE, siguiendo las recomendaciones del fabricante en calidad y prestaciones. Cuando sea preciso, el adjudicatario deberá contactar con los Servicios Técnicos Oficiales y asumirá el coste de la asistencia técnica.
- En aquellos equipos que lo precisen (sondas y otros equipos), se llevarán a cabo las calibraciones y verificaciones que sean necesarias, sin coste para el hospital.
- Deberán realizarse las verificaciones y controles de seguridad especificados por el fabricante del equipo después de cada actuación.
- Cuando el importe de los repuestos y/o reparación superase el **60% del valor de adquisición** del equipo en cuestión, el adjudicatario deberá presentar al Hospital el presupuesto de la reparación y puede proponer la baja del mismo. En el caso que al Hospital le interesase repararlo se haría mediante presupuesto previo aprobado, asumiendo en todos los casos el 60% del coste de la reparación la empresa adjudicataria. El adjudicatario, en caso de no ser el encargado de la reparación, será además, el responsable de tramitar y realizar el seguimiento de la reparación una vez aceptado el presupuesto por el Hospital. Asimismo, deberá realizar las reclamaciones pertinentes a los proveedores en caso de que el equipo no quede funcionando de forma satisfactoria en idénticas condiciones a las de antes de averiarse.
- **El hospital tendrá potestad** para contactar con Servicios Técnicos externos en caso de necesidad, conflicto o por incumplimiento o negligencia del adjudicatario, asumiendo la empresa adjudicataria el coste de dicha asistencia técnica.
- Las reparaciones “por sustitución” (práctica habitual en algunos fabricantes) se considerarán a todos los efectos mantenimiento correctivo.
- Las incidencias derivadas del uso habitual y/o desgaste serán tratadas como mantenimiento correctivo por parte de la empresa adjudicataria.



- En aquellos casos en que deba gestionar presupuestos para el hospital, deberá presentar al menos dos presupuestos siendo uno de ellos el del fabricante.
- **Actualizaciones.** Las actualizaciones debidas a alertas sanitarias / de seguridad o mejoras del fabricante (FMI), independientemente de que se realicen por el fabricante según marca la legislación vigente, deberán ser gestionadas por el adjudicatario, tanto en el seguimiento como su recepción y notificación al hospital. Asimismo, cuando el fabricante notifique la necesidad de actualizar un equipo mediante instrucciones internas propias, igualmente deberán ser gestionadas siempre por el adjudicatario, incluyendo el coste cuando corresponda.
- **Malos usos.** Se consideran malos usos aquellas averías provocadas por un uso incorrecto, inapropiado o doloso del equipamiento, siempre que se acompañen del informe técnico correspondiente emitido por el fabricante o servicio técnico acreditado. Para afrontar estas averías, se establecerá una bolsa económica a cargo del adjudicatario, por un valor máximo del 5% del importe anual del contrato para cada anualidad. El procedimiento se llevará a cabo de la siguiente manera:
 - Todas las reparaciones que se realicen por averías provocadas por un uso incorrecto, inapropiado o doloso del equipamiento por el personal del Centro, será cubierto por el adjudicatario mediante la bolsa creada para dicho fin, en un 50% del coste de reparación. Este coste de reparación se entenderá como el importe total de la reparación en caso de que la reparación se realice externamente o del importe de material (excluida mano de obra) si la reparación la realiza el adjudicatario.
 - El procedimiento que se deberá llevar en todo caso para que el coste de dichas averías sea asumido en dicho porcentaje por la bolsa dispuesta a tal efecto, deberá contemplar el valor de la reparación. El adjudicatario deberá presentar informe y presupuesto oficial detallado, debiendo el Centro aprobar previamente dicho presupuesto, una vez comprobada la idoneidad del importe presentado.



- En todo caso, no se admitirá el uso de la bolsa para la reparación de otras averías distintas a las previamente definidas como mal uso y que no se hayan previamente aprobado por el centro de manera individualizada.
- En el caso en el que el presupuesto establecido para la Bolsa se haya agotado antes de la finalización del contrato, el coste de la reparación de averías ocasionadas por un uso incorrecto, inapropiado o doloso del equipamiento, será asumido en su totalidad por el Centro, siguiendo el mismo proceso de aprobación previa.

4.2.3- Mantenimiento Conductivo

- Diariamente, antes del comienzo de la actividad asistencial, se realizará el mantenimiento conductivo de los equipos vitales y áreas críticas designados por el Hospital para asegurar el correcto funcionamiento de equipos relevantes como mesas de anestesia, respiradores, etc.

4.2.4 - Mantenimiento Técnico-Legal

- **Definición:** Son las operaciones derivadas de los reglamentos, normas, directrices y legislación en general, tanto de naturaleza industrial como sanitaria y que el adjudicatario debe llevar a cabo sobre el equipamiento e instalaciones objeto del contrato (elementos de pesaje, etc.).
- Se incluye en el mantenimiento técnico-legal las certificaciones e inspecciones periódicas a realizar por las empresas Colaboradoras de las Administraciones competentes.
- A estos efectos el adjudicatario elaborará, en un plazo de tres meses un "Manual de Mantenimiento Técnico-Legal de Equipos Electromédicos" que recoja los equipos afectados y el sistema operativo a desarrollar, desde el punto de vista de tareas y de documentación para llevarlas a cabo.
- **La oferta técnica** deberá incluir el programa de actuación de mantenimiento legal que estime adecuado. Asimismo se establecerán los "Libros Oficiales de Mantenimiento" que sean preceptivos. Como responsable del mantenimiento



integral de los equipos electromédicos será el titular de los libros Oficiales de Mantenimiento, y en consecuencia de su legalización, actualización y correcta cumplimentación.

- Todos los materiales necesarios para la actuación serán suministrados por la empresa adjudicataria, sea cual fuere su importe; asimismo la gestión y almacenaje de dichos repuestos serán a cargo del adjudicatario.
- Deberán realizarse las verificaciones y controles de seguridad especificados por el fabricante del equipo después de cada asistencia.
- Se incluye el control y coste metrológico según lo establecido en la Orden de 27 de abril de 1999, por la que se regula el control metrológico del Estado. En caso de necesitar otras actuaciones (reparación, calibración, etc.) para alcanzar la certificación correspondiente, quedarán incluidas en el contrato de mantenimiento y deberán ser asumidas por la empresa adjudicataria.
- Asimismo, se responsabilizará de la notificación al Hospital de cualquier cambio de la legislación, durante la vigencia del Contrato, que obligará a la modificación total o parcial de los equipos o instalaciones. Si no realizase esta notificación y el Hospital fuera, como consecuencia de ello, objeto de sanción administrativa, el importe de la misma le sería descontado de la facturación.
- El hospital tendrá potestad para contactar con Servicios Técnicos externos en caso de necesidad legal o por incumplimiento o negligencia del adjudicatario, asumiendo la empresa adjudicataria el coste de la asistencia técnica.

4.2.5- Mantenimiento sustitutivo

- Consiste en la sustitución temporal de aquellos equipos averiados que por su **criticidad o por necesidad asistencial** no puedan dejar de prestar servicio (equipos de soporte vital, endoscopia...) y cuya reparación y/o sustitución no sea posible en los plazos establecidos.



- En estas ocasiones, el adjudicatario deberá proporcionar, **sin coste para el hospital**, equipos de sustitución mediante préstamo, alquiler u otros medios, durante el tiempo que dure la resolución de la incidencia. Los equipos serán de características y prestaciones similares a los equipos en reparación. El incumplimiento de esta cláusula puede ser objeto de penalización por parte del Centro.
- **El hospital tendrá potestad** para contactar con otros fabricantes en caso de incumplimiento o negligencia del adjudicatario, asumiendo la empresa adjudicataria el coste de la actuación.

4.3. - Gestión del ciclo de vida

Como parte del trabajo relacionado con la prestación del servicio de mantenimiento, el adjudicatario implantará la metodología de ciclo de vida de los equipos a través de la actualización y el control de los datos sobre los equipos (razón de sustitución, año de instalación, averías o fallos, informe justificativo del fabricante, coste en mantenimiento preventivo y correctivo, coste de reposición, etc.). Asimismo, mantendrá informada al hospital sobre las nuevas tecnologías y las nuevas especificaciones y características técnicas incorporadas a las mismas.

El adjudicatario presentará informes semestrales a la Dirección del hospital acerca del grado de obsolescencia en el que se encuentran los equipos que son objeto de mantenimiento. Entre los criterios que se emplearán para determinar el grado de obsolescencia de los equipos se tendrán en cuenta los siguientes:

- Estado Funcional y/o Técnico del equipo.
- Cumplimiento de normativa vigente.
- Riesgo para salud de los trabajadores y/o pacientes, tales como los de tipo eléctrico, mecánico o ambos.
- Impacto negativo en la actividad asistencial.
- La dificultad para obtener repuestos o/y fungibles de los equipos en el mercado.
- Utilidad clínica de un sistema, subsistema o equipo.



- Prestaciones o resultados no idóneos: bajo rendimiento y/o pérdida de calidad irre recuperable.

El informe de obsolescencia deberá identificar de forma clara los equipos (descripción, nº serie, ubicación, etc.) y la motivación de su grado de obsolescencia.

En función de los resultados obtenidos de los estudios de obsolescencia, el adjudicatario presentará una propuesta de renovación estructurada temporalmente, valorada económicamente y priorizada en función de las necesidades. Dicha propuesta contemplará siempre la renovación en base a criterios técnicos y de continuidad asistencial.

Las características de los nuevos equipos propuestos deberán ser técnicamente similares o superiores, a las de los equipos cuya sustitución se propone por obsolescencia. Sin que suponga, en ningún caso, una merma de las prestaciones técnicas ni asistenciales del equipo.

La propuesta de renovación debe ser aprobada por la Dirección del Hospital.

4.4. – Plan de Gestión Ambiental

En aquellos casos en que la concesionaria no se ocupe de la retirada de los residuos o de los equipos obsoletos objeto de este contrato, el adjudicatario será responsable de la retirada de elementos y/o equipos averiados o dados de baja y de todos aquellos residuos originados como consecuencia de las revisiones y reparaciones de los equipos.

Los residuos deberán ser adecuadamente segregados y retirados por gestores debidamente autorizados de forma que se cumpla en todo momento la normativa medioambiental que sea de aplicación. En este sentido, el adjudicatario colaborará con la Dirección del Hospital siguiendo las directrices de gestión medioambiental que se establezcan en el centro.

Deberá aportar los correspondientes certificados de destrucción en el plazo de un mes desde la retirada del equipo. Igualmente deberá generar los informes que le sean



requeridos al respecto y registrar dicha retirada y su documentación correspondiente en el sistema informático.

4.5. – Colaboración con el hospital

El adjudicatario debe colaborar con el hospital y sus centros anexos en los siguientes campos:

- Gestión de mantenimiento, proyección de nuevas instalaciones y necesidades, actualización de equipamiento.
- Entrenamiento técnico de los usuarios en el manejo correcto de equipos y/o instalaciones asociadas a estos, con objeto de asegurar el normal funcionamiento de los mismos. En este sentido, el adjudicatario participará en el diseño de acciones formativas para los usuarios de acuerdo a las directrices que establezca la Dirección del Hospital.
- Propuesta y desarrollo de acciones correctoras cuando se detecten hábitos o usos incorrectos en el manejo o limpieza de los equipos.
- Vigilancia del adecuado funcionamiento de los equipos: el adjudicatario notificará los incidentes adversos tan pronto tenga conocimiento de los mismos, tal y como se recoge el artículo 32 del Real Decreto 1591/2009, de 16 de octubre por el que se regulan los productos sanitarios.
- Asesoramiento en la gestión y resolución de incidencias relacionadas con las instalaciones y equipamiento.
- **Ocasionalmente**, traslado de los equipos a/de los centros objeto del contrato si la Dirección del hospital así lo establece, sin coste para el hospital.
- Seguimiento y gestión del cumplimiento del mantenimiento de los equipos adquiridos por el Hospital, en cuanto a los pliegos técnicos de los expedientes de contratación.

4.6. – Formación a usuarios

El personal del adjudicatario participará en la formación continuada de los usuarios de instalaciones y equipos para uso médico, de acuerdo con las directrices que establezca el Hospital. Para ello dispondrá de un plan de formación anual que mantendrá



actualizado y que entregará al HUS donde se recogerán los objetivos de la formación y las distintas actividades que se llevarán a cabo. Estas actividades estarán orientadas hacia la instrucción inicial por puesta en marcha de un nuevo equipo así como a la actualización permanente de los conocimientos de los usuarios en cuestiones de funcionamiento, operatividad, optimización y seguridad en el uso del equipamiento instalado.

El adjudicatario pondrá siempre a disposición de los usuarios la documentación vinculada al correcto uso y utilización del equipamiento. Las instrucciones de utilización y la información que acompaña a los productos, necesaria para su correcta utilización y mantenimiento, debe mantenerse, en todo momento, accesible al personal que maneja el equipo.

5.- PROGRAMA DE GESTION DE MANTENIMIENTO INFORMATIZADA

El Adjudicatario vendrá obligado a la **gestión informatizada del servicio de Mantenimiento a través del GMAO** del Hospital Universitario del Sureste, según las siguientes condiciones técnicas:

- Gestión de documentación (Manuales, Protocolos, Libros y registros) información y trazabilidad.
- Definir, implementar y planificar los mantenimientos Preventivo/ Predictivo / Técnico legal / Correctivo / Sustitutivo Etc.
- Inventario, revisión y actualización de los activos en el GMAO de la propiedad.
- Realización, revisión y actualización de Gamas de mantenimiento.

Siendo el adjudicatario responsable de su mantenimiento y custodia, tanto del software como de los datos y las copias de seguridad.

El Adjudicatario vendrá igualmente obligado a establecer el suficiente soporte administrativo, tanto de personal como de sistemas que le permita disponer en todo momento de información actualizada en tiempo real de todos los equipos objeto del presente Pliego, elaborando una amplia base de datos que permita la explotación de los mismos, debiendo estar ambas permanentemente a disposición del Hospital, tanto



del inventario del equipamiento como de los mantenimientos efectuados en cada equipo.

Si durante la duración del contrato se decidiera implantar un nuevo sistema GMAO, ésta transferencia deberá ser asumida por la empresa adjudicataria.

6.- NIVEL DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Todas las operaciones objeto de este pliego que sea necesario llevar a cabo deberán ser reflejadas en el sistema de mantenimiento informático, donde quedará constancia de todos los trabajos realizados. Se clasificará el incidente y se asignará el parte de trabajo al técnico teniendo en cuenta su conocimiento, especialidad y competencia.

En el caso de que la ejecución de un determinado mantenimiento conlleve riesgo significativo, se tomarán las medidas de seguridad pertinentes, recurriendo para ello, si fuera necesario, al departamento de Prevención de Riesgos Laborales de la Gerencia, al propio fabricante o al Servicio Técnico Oficial autorizado por éste. Se respetará, coordinará o modificará la planificación de las tareas en función de la actividad asistencial del centro.

El adjudicatario se hará cargo de la corrección de la incidencia inmediatamente después de recibir la notificación de la misma, cumpliendo el tiempo de respuesta y de resolución establecidos.

Después de la realización de las operaciones de mantenimiento, el adjudicatario verificará que se mantienen las características y especificaciones técnicas iniciales del equipo que garantizaron la seguridad y el funcionamiento del mismo, en la medida que puedan haberse visto afectadas por las acciones de mantenimiento.

Los avisos serán clasificados como **normales, urgentes o críticos** según las consecuencias de la avería mediante los siguientes parámetros objetivos:

- Riesgo para la salud del paciente/usuario.
- Presión asistencial.



Será criterio de la Dirección del hospital o de la persona que se designe como responsable decidir la clasificación de los avisos. Se establecerán unos tiempos máximos en función de la clasificación de la avería.

Considerando que el objetivo final pretendido es la total disponibilidad de equipos e instalaciones, se definen dos parámetros referidos a calidad del servicio: tiempo de respuesta y tiempo de resolución, **quedando excluidas** las ofertas que los superen.

Tiempo máximo de respuesta: Tiempo transcurrido entre la recepción del aviso y la revisión del equipo para valorar la situación.

El licitador indicará en la proposición técnica **los tiempos de respuesta** que oferta en función del tipo de avería, si bien éste **nunca será superior a las 2 horas**.

Tiempo máximo de resolución: Tiempo transcurrido entre la recepción del aviso y la solución total de la avería.

Todas las empresas deberán **incluir en su oferta un compromiso de tiempos de resolución máximos** en función del tipo de averías y de la criticidad de las mismas, si bien éste **no podrá ser superior a:**

- 4 días laborables para los avisos normales.
- 1 día laborable para los avisos críticos o urgentes.

Las averías cuya resolución supere la limitación de tiempo descrita deberán ser documentadas por escrito y comunicadas a la Dirección del hospital, indicando el tipo de avería, el procedimiento de resolución, material necesario, motivos del retraso, plazo previsto de ejecución, etc. En caso de averías críticas o urgentes la empresa adjudicataria deberá proporcionar **equipo de sustitución** de características similares.

7.- RECURSOS HUMANOS

Para la realización de los trabajos descritos en el pliego se destinará al contrato, como mínimo, el equipo que se describe a continuación.



Personal con plena dedicación y presencia física en el centro, cuya relación numérica será propuesta por el licitador en su oferta.

El **personal mínimo** de presencia en el Hospital Universitario del Sureste será de **2 técnicos**, siendo uno de ellos el Responsable Técnico del contrato.

El personal asignado al contrato deberá tener **dedicación exclusiva** y contará con formación técnica adecuada y experiencia demostrable en mantenimiento de electromedicina en hospitales.

Se tendrá en cuenta que esta dedicación exclusiva implica la permanencia en el número y jornadas indicadas, considerando por tanto que en **vacaciones, bajas y ausencias** se sustituirán los titulares.

Independientemente de este equipo de técnicos, la empresa adjudicataria deberá designar un **Responsable del Contrato** sin presencia física en el centro que, a requerimiento de la Dirección del Centro deberá reportar cuanta información sea requerida, siendo el interlocutor oficial de la empresa adjudicataria para el seguimiento del contrato.

El horario de presencia en el hospital debe ser de 07:30 a 16:00 horas de lunes a viernes, en jornadas de 40 horas semanales por técnico. La empresa adjudicataria será responsable de definir los turnos necesarios para atender dicho horario.

El resto del horario no cubierto por el horario de presencia, el personal habitual lo cubrirá, sin coste para el hospital, mediante un **servicio permanente de localización** con teléfono móvil para averías críticas o urgentes, con desplazamiento del técnico cuando sea necesario fuera del horario descrito, incluidas noches, fines de semana y festivos. En estos casos, el técnico deberá acudir al hospital **en menos de 1 hora**.

Se entiende como crítico o urgente aquellas incidencias sobre equipos de soporte vital o de equipos que puedan alterar sustancialmente el funcionamiento de un Servicio. Esta actividad será realizada por el personal habitual de presencia física en el centro, debido a su conocimiento del hospital y de los equipos.



La empresa adjudicataria, deberá aportar mensualmente la planificación de las guardias al hospital.

Excepcionalmente, por situaciones extraordinarias (corte de suministro eléctrico programado, traslado de equipos, etc.) podrá ser requerida la presencia de los técnicos fuera de su horario habitual **sin coste añadido** para el hospital, previo acuerdo y coordinación entre el hospital y el adjudicatario.

El adjudicatario dispondrá de un **Equipo de Respuesta Rápida**, compuesto por técnicos especialistas que deberán acudir al Hospital en caso de emergencia o necesidad. Deberá disponer de medios de comunicación adecuados, para su localización a través de teléfono 24 horas.

Los gastos originados en materia de personal serán siempre a cargo del adjudicatario, obligándose al cumplimiento de la legislación vigente en materia laboral, prevención de riesgos laborales, seguridad social y aquéllas que en lo sucesivo puedan promulgarse.

Controles internos de personal.

La empresa adjudicataria deberá dotarse de un sistema de control de fichaje con arreglo a la vigente legislación, que garantice la trazabilidad de la asistencia (permitiendo vigilar al personal que cada día acude al centro identificándoles, a la entrada y a la salida, así como, también a lo largo de la jornada) manteniendo la debida confidencialidad de los trabajadores del servicio de mantenimiento de electromedicina. Este sistema será accesible al Hospital y tendrá que garantizar que no podrá ser manipulable y que no permita ocultar la realidad del servicio.

La implantación, puesta en marcha, mantenimiento y formación de esta aplicación correrá por cuenta del adjudicatario, se realizará en el plazo de 1 mes desde la puesta en marcha del contrato, siendo objeto de penalización su incumplimiento en caso de ausencia, falta de cumplimiento en la cobertura del personal técnico según condiciones del pliego, o inobservancia de las normas del hospital en cuanto accesos, identificación, etc., se aplicará las penalidades correspondientes



El adjudicatario deberá **justificar** la experiencia, titulación y formación, del responsable y de los técnicos adscritos al contrato según se indica en este apartado.

➤ **Los técnicos presenciales asignados al servicio** en el centro deberán poseer alguna de las siguientes titulaciones oficiales consideradas como mínimas para este perfil:

- FP II o ciclo formativo de grado superior en alguna de las siguientes especialidades: electromedicina, electrónica, electricidad, informática o equivalente.
- Certificado de profesionalidad de nivel 3 (Título Oficial) según el R.D. 1224/2009 en Planificación, gestión y supervisión de instalación de sistemas de electromedicina y sus instalaciones asociadas.
- Cualquier titulación técnica oficial superior a las anteriores del ramo de electricidad, electrónica o telecomunicaciones también será válida.

➤ **El Responsable Técnico del contrato** contará, como mínimo, con una de las siguientes titulaciones oficiales:

- Certificado de profesionalidad de nivel 3 (Título Oficial) según el R.D. 1224/2009 en Planificación, gestión y supervisión de instalación de sistemas de electromedicina y sus instalaciones asociadas.
- FPII o ciclo formativo de grado superior en alguna de las siguientes especialidades: electromedicina, electrónica, electricidad, informática o equivalente.
- Cualquier titulación técnica oficial superior a las anteriores del ramo de electricidad, electrónica o telecomunicaciones también será válida.

Asistencia técnica: como complemento a estos medios, en la oferta técnica se indicará el organigrama de la empresa, resaltando la posibilidad y disponibilidad de sus cuadros técnicos para prestar asistencia técnica complementaria, cuantificándolos por cada especialidad.

9.- MEDIOS MATERIALES

Los materiales de mantenimiento son todos aquellos de uso continuado en las labores propias de mantenimiento, así como el pequeño material de cualquier equipo.

El Adjudicatario aportará las herramientas, equipos de medidas y demás equipos



auxiliares necesarios para garantizar la buena práctica en la ejecución de las tareas (según la legislación y la normativa de aplicación). Estos medios materiales deberán estar en perfecto estado de funcionamiento y calibración. Así mismo los aparatos de medida deberán contar con un certificado de calibración, o en su defecto justificación de autocalibración. Las revisiones se realizarán con la periodicidad que establezca la norma o reglamentación que les afecte.

En la oferta técnica se detallará:

- Herramientas de mano para cada uno de los operarios así como las herramientas del taller necesarias para el perfecto cumplimiento del desarrollo de la actividad objeto del servicio.
- Instrumentación de medida y control, necesaria en las tareas de mantenimiento electromédico. La homologación y calibración de este instrumental.
- Medios de comunicación internos y externos.
- Equipamiento HW y SW necesario para la gestión informatizada del servicio.
- Medios de transporte.

Igualmente estará obligado el Adjudicatario a disponer de los medios, métodos y elementos de protección, tanto para las instalaciones como para el personal, debiendo cumplir escrupulosamente todo lo legislado en la ley de Prevención de Riesgos Laborales.

Los materiales propios de equipos son todos aquellos que ocupan un lugar permanente en el equipo o instalación y resulta necesario sustituirlos por rotura, desgaste o incorrecto funcionamiento.

El adjudicatario debe presentar la relación de estos materiales, que representará al menos un 80% de las necesidades generadas de repuestos.

El Hospital pondrá a disposición del Adjudicatario un local en el hospital para el desarrollo de sus actividades, siendo por cuenta del adjudicatario los costes de desplazamiento que se originen para la reparación y/o sustitución de los equipos.

10.- GESTION DE ALMACEN



La gestión de almacén será realizada íntegramente por el Adjudicatario, tanto de los materiales propios de equipo como de los materiales de mantenimiento propiamente dicho.

El adjudicatario deberá disponer y mantener un pequeño stock de material que permita un desarrollo sin perturbaciones de la actividad asistencial, en caso de parada de alguno de los equipos. Será responsabilidad del adjudicatario el mantener almacenados ciertos componentes importantes de equipos o equipos completos (equipos de reserva) para intentar minimizar los tiempos de resolución de averías y por lo tanto los tiempos de parada de los equipos, sobre todo aquellos de mayor impacto en la actividad asistencial.

11.- RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

11.1.- Calidad Servicio

Como queda dicho y con independencia del cumplimiento general de contrato, se prestará especial atención a los parámetros críticos predefinidos para valorar la calidad del servicio prestado, estableciéndose las penalidades correspondientes en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares para los casos en que el contratista incurra en una prestación deficiente del servicio.

Con independencia del cumplimiento general de contrato, se prestará especial atención a los parámetros críticos predefinidos para valorar la calidad del servicio prestado.

● **Penalizaciones.-** Con independencia de las responsabilidades en que el contratista pueda incurrir por la prestación de un deficiente servicio y las medidas que el Hospital pueda adoptar, se establece una clasificación de tres categorías -leve, grave y muy grave- según queda descrito en el Pliego de Cláusulas Administrativas.

11.2.- Obligaciones del Contratista

El contratista tendrá todos los derechos y deberes respecto al personal que por su cuenta aporte o utilice, dependiendo única y exclusivamente de él, con arreglo a la



legislación vigente y aquellas que en lo sucesivo pueden promulgarse. En consecuencia, dicho personal no tendrá vinculaciones ni derecho alguno con respecto al Hospital, y en ningún caso la parte contratante, resultará responsable de las obligaciones del contratista.

El Centro podrá solicitar al Adjudicatario el cambio de personal que preste servicios en el mismo si considera que no cumple las normas vigentes, o bien por una manifiesta y reiterada dejación en la prestación del servicio encomendado.

Cualquier infracción o incumplimiento del contrato será comunicado a la empresa adjudicataria a través de la Dirección del Hospital o persona designada, mediante la correspondiente acta de incidencias, que será en todo caso aceptada y firmada por la misma.

11.3.- Normativa de Seguridad e Higiene

El adjudicatario queda igualmente obligado al más estricto cumplimiento de la normativa de Seguridad e Higiene en el Trabajo, así como lo dispuesto en la vigente Ley 31/1/1995 de 8 de Noviembre, sobre Prevención de Riesgos Laborales. A tal efecto nombrará un responsable directo en esta materia, que podrá ser el propio del Contrato y que al inicio de su actividad, contactará con el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Hospital para facilitar las actividades de coordinación.

11.4. - Daños, Póliza de Cobertura

El Adjudicatario será responsable de los daños que ocasione su personal, ya sea directamente, ya como negligencia o no en la prestación del servicio en los locales, instalaciones o usuarios del Centro y responderá de sus indemnizaciones, siempre a juicio del Centro. Pudiendo detraer la compensación económica correspondiente de las facturas que el contratista presente.



12.- INFORME MENSUAL DEL SERVICIO

Independientemente de los informes que diariamente aporte al Centro a través de los distintos soportes y documentos, el responsable técnico del contrato deberá elaborar **con carácter mensual, dentro de los 10 primeros días del mes**, un informe donde se recogerán los trabajos y tareas ejecutados, de acuerdo con la organización del servicio de todos los tipos de mantenimiento.

Este informe tendrá una estructura fija y permanente y recogerá como mínimo:

1. Datos relativos a la actividad.
2. Servicios realizados por tipos de mantenimiento: averías, correctivas, inspecciones preventivas o legales, etc. y desglose por oficios, así como tiempo empleado por cada reparación y/o sustitución, revisión, ó inspección de todos los equipos incluidos los que estén en garantía.
3. Repuestos y piezas sustituidas.
4. Datos técnicos.
5. Rendimientos, parámetros, niveles seguridad, etc.
6. Datos económicos y energéticos.
7. Costes relativos por tipo de mantenimiento, costes por Grupos Funcionales Homogéneos (GFH).

Este informe será básicamente una base de datos que resuma y refleje de forma clara y comprensible el estado y actuaciones realizadas sobre las distintas instalaciones. Cada licitador expondrá el esquema de informe que considera más adecuado, si bien, su contenido será el definitivamente aprobado por el Hospital.

Este informe se aportará mensualmente en formato digital, sin perjuicio de que sea requerido en soporte papel en ocasiones especiales.

13.- COORDINACIÓN, CONTROL E INSPECCIÓN

El personal del Hospital tiene la capacidad de supervisión sobre al adjudicatario, para la coordinación, control e inspección de los trabajos objeto de este contrato, a fin de asegurarse de que el mantenimiento se está realizando conforme a los Pliegos establecidos en el mismo y conforme a los cánones más exigentes del buen mantenedor.

En razón de los objetivos a conseguir con la ejecución rigurosa del mantenimiento, se



considera trascendente la existencia de una estrecha colaboración entre el técnico responsable de la empresa adjudicataria y el responsable designado por el Hospital. Se establecerán visitas conjuntas y periódicas de inspección y/o de trabajo, que servirán de base de información acerca de la calidad del servicio que se presta. Con independencia de todo esto el centro hospitalario podrá tomar en cualquier momento, las medidas del control, inspección que considere necesarias para detectar el grado de cumplimiento de los objetivos de este contrato.

En Arganda del Rey,

Fdo. Paloma Casado Durández
La Director Gerente
Hospital Universitario del Sureste



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.es/cv mediante el siguiente código seguro de verificación: