



Dirección General de
Infraestructuras Sanitarias

SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
CONSEJERÍA DE SANIDAD

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

P.A. SER 13/2023

CONTRATO DE SERVICIOS DE: "REDACCIÓN DE LOS PROYECTOS Y LA DIRECCIÓN FACULTATIVA DE LAS OBRAS, LA COORDINACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN LAS OBRAS Y EL CONTROL DE CALIDAD DE LAS OBRAS DE LA REFORMA INTEGRAL DEL ANTIGUO HOSPITAL PUERTA DE HIERRO PARA CENTRO DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL Y UNIDAD HOSPITALARIO-RESIDENCIAL DE ENFERMOS ELA" (3 LOTES), A ADJUDICAR POR PROCEDIMIENTO ABIERTO CON PLURALIDAD DE CRITERIOS

En relación al expediente de referencia, a continuación, se facilita aclaración a las preguntas solicitadas desde el día 23/01/2024 hasta el día 07/02/2024.

1. PREGUNTA

Buenos días:

Estamos interesados en presentarnos a este concurso y se nos ha pasado la visita a las instalaciones para el día 16 de enero. Creemos que es muy importante esa visita y quisiera solicitar, si es posible, una nueva visita al Centro.

1. RESPUESTA

Lamentablemente, no resulta viable la organización de una nueva visita al centro.

2. PREGUNTA

Buenos días,

En la licitación de la residencia de puerta de hierro "240023_REFORMA ANTIGUO HOSPITAL PUERTA DEL HIERRO - MADRID"

1 "¿Puede un mismo técnico especialista, en la adscripción de medios, presentarse con varios licitadores?"

2 "¿Pueden presentarse diferentes técnicos especialistas de una misma empresa para diferentes licitadores, en la adscripción de medios?"

Un saludo,

2. RESPUESTA

1 Un mismo técnico especialista no puede presentarse con varios licitadores distintos, en dos ofertas distintas.

2 Diferentes técnicos especialistas de una misma empresa no pueden presentarse para diferentes licitadores, en la adscripción de medios.

3. PREGUNTA

Buenas tardes,

En relación al expediente arriba mencionado, tenemos las siguientes consultas:

1. En cuanto a la solvencia económica, entendemos que el volumen anual de negocios para el Lote 1 se refiere a servicios de proyecto y dirección de obras, los servicios propios de una empresa de arquitectura, ¿es correcto?

2. En cuanto a la solvencia técnica para el Lote 1, siempre que se incluyan 2 certificados de fase de proyecto (1A) y dos certificados de fase de Dirección y Dirección de Ejecución (1B) en el ámbito de la edificación sanitaria se cumpliría la solvencia requerida, independientemente de la superficie y el PEM de las actuaciones, ¿es correcto?

3. En cuanto al Equipo Técnico, se especifica que la experiencia de al menos 5 años debe ser en proyectos cuyo PEM acumulado sume al menos 10 M de PEC (IVA excluido). Entendemos que es posible acreditarlo teniendo una de ellas un importe de 2 M de PEC (IVA excluido) aunque NO sea del ámbito sanitario, siempre que se tenga otra de las obras de más de 2.000 m² (independientemente del PEM / PEC) si esta última sí es del ámbito sanitario. ¿Es correcto?

4. Con respecto a los criterios automáticos del Lote 1, en cuanto a la persona especialista en rehabilitación de edificios con al menos 3 años de experiencia, entendemos que esta persona puede ser cualquiera titulada en Arquitectura que posea experiencia en proyectos y direcciones de obra de rehabilitación de edificios, de cualquier uso, con al menos 3 años de experiencia, y que por tanto no es necesaria ninguna titulación adicional a la misma si se acredita dicha experiencia. ¿Es correcto?

Gracias

3. RESPUESTA

1 El PCAP, en su apartado *Solvencia económica y financiera* indica lo siguiente: “la solvencia económica y financiera se acreditará mediante declaración de tener, al menos, un volumen anual de negocios, en el ámbito al que se refiere el contrato [...]”. Por lo tanto, para el Lote 1, efectivamente, se refiere a la Redacción de Proyectos y Direcciones Facultativas de las obras.

2 La solvencia técnica se acreditará mediante lo establecido en el apartado *Criterios de selección LOTE 1 Redacción de los proyectos y Dirección Facultativa de las obras* del PCAP. Los criterios establecidos no exigen una superficie mínima ni un PEM mínimo. Sin embargo, téngase en cuenta que es preciso cumplir, por parte del licitador, la constitución del *Equipo técnico mínimo LOTE 1 Redacción de los proyectos y Dirección Facultativa de las obras* y las exigencias que se establecen a dicho Equipo técnico mínimo.

3 Sí, es correcto.

4 Sí, es correcto.

4. PREGUNTA

Relacionado con el concurso PA. SER 13/2023 (A/SER-014823/2023) “REDACCIÓN DE LOS PROYECTOS Y LA DIRECCIÓN FACULTATIVA DE LAS OBRAS, LA COORDINACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN LAS OBRAS Y EL CONTROL DE CALIDAD DE LAS OBRAS DE LA REFORMA INTEGRAL DEL ANTIGUO HOSPITAL PUERTA DE HIERRO PARA CENTRO DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL Y UNIDAD HOSPITALARIO-RESIDENCIAL DE ENFERMOS ELA”

Vemos algo que entendemos que se contradice:

“LOTE 1: Redacción de los proyectos y Dirección Facultativa de las obras

A. Memoria

Un dossier con una extensión máxima de 10 hojas en tamaño UNE A-4 a dos caras [...] (pág.81)

B. Documentación gráfica

Un dossier con una extensión máxima de 10 planos en tamaño UNE A-3 a una cara [...]” (pág.82)

Para solo unos párrafos más adelante decir:

“Se incluirán todos los planos necesarios a juicio del concursante para la adecuada definición de la propuesta: planos generales y de detalle a escala definida, planos de usos, circulaciones, alzados y secciones (se incluirá una escala gráfica). Se admitirán bocetos, infografías, perspectivas o cualquier expresión gráfica que explique la propuesta, así como, fotografías de maquetas (pero no maquetas).” (pág.83)

4. RESPUESTA

Efectivamente, existe una errata en la página 83. Donde se indica “Se incluirán todos los planos necesarios a juicio del concursante [...]” debe entenderse “Se incluirá toda la información necesaria a juicio del concursante [...]”.

La documentación gráfica tendrá una extensión máxima de 10 planos en tamaño UNE A-3 a una cara.



5. PREGUNTA

Buenos días,

les escribo en referencia a la licitación de título: “CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REDACCIÓN DE LOS PROYECTOS Y LA DIRECCIÓN FACULTATIVA DE LAS OBRAS, LA COORDINACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN LAS OBRAS Y EL CONTROL DE CALIDAD DE LAS OBRAS DE LA REFORMA INTEGRAL DEL ANTIGUO HOSPITAL PUERTA DE HIERRO PARA CENTRO DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL Y UNIDAD HOSPITALARIO-RESIDENCIAL DE ENFERMOS ELA (3 LOTES)”. EXPEDIENTE P.A. SER 13/2023

En el Lote 3 en el Pliego se indica: “La selección de los materiales a ensayar se efectuará de acuerdo con el Plan de Control de Calidad del Proyecto y se realizarán conforme a las Normas, Instrucciones o Documentos de obligado cumplimiento, atendiendo por un lado a la incidencia que un comportamiento anómalo de los mismos pudiera tener, y por otro a la importancia que dicho material tiene en el proyecto. Las actuaciones podrán incluir pruebas de funcionamiento en fábrica de los equipos empleados y contemplarán el registro de información documentada de marcas, sellos y certificados de homologación, idoneidad técnica y de calidad de los materiales y equipos utilizados en su llegada a obra”.

Sin embargo, este Plan todavía no está elaborado y no es posible determinar su alcance, quedando además recogido la posibilidad de que el proyecto establezca especificaciones propias de ensayo al margen de las obligaciones normativas que puedan existir.

Por lo anterior es difícil establecer unos honorarios para la realización de ensayos más allá que suposiciones propias de cada empresa licitante que pueden ser muy dispares entre sí, afectando directamente a la puntuación de cada una, o incluso llegar a hacer imposible ofertar.

Ruego indiquen los criterios considerados para la justificación económica acordes al alcance de los trabajos solicitados.

Muchas gracias de antemano y un saludo

5. RESPUESTA

Ver el nuevo documento “Información Complementaria”, que se ha incorporado en la publicación del expediente de referencia, en el Portal de Contratación de la Comunidad de Madrid.

6. PREGUNTA

Buenos días,

Como estudio interesado en la licitación con el expediente PA.SER 13/2023 para la “Redacción de los proyectos arquitectónicos y la dirección facultativa de las obras correspondientes, la Coordinación de Seguridad y Salud durante la ejecución y el Control de Calidad de las obras, para la reforma integral del antiguo Hospital Puerta de Hierro como Centro de Recuperación Funcional y Unidad Hospitalario-Residencial de enfermos ELA”, solicitamos una nueva fecha de visita el edificio existente con el fin de realizar una propuesta adecuada, ya que en la primera convocatoria no pudimos acudir por problemas de agenda, y entendiendo que la complejidad de la actuación requiere conocer el edificio in situ.

De esta forma, también se podrían beneficiar aquellos licitadores que no pudieron acudir el día fijado y aquellos que sí fueron, realizar una nueva visita.

Creemos que de esta forma mejorará la calidad de las propuestas y se favorecerá la competencia.

Un saludo y muchas gracias

6. RESPUESTA

Lamentablemente, no resulta viable la organización de una nueva visita al centro.

7. PREGUNTA

Buenos días,

Tenemos las siguientes consultas en relación a la licitación reforma Integral hospital Puerta de Hierro con EXPEDIENTE P.A. SER 13/2023:

CONSULTA 1:

En relación a la solvencia técnica relativa a los apartados 1A y 1B, sería válido presentar acreditación de:

- 2 proyectos de ejecución de arquitectura sanitaria cubriendo los requisitos 1A
- 2 obras, una de las cuales de obra nueva de arquitectura sanitaria y una segunda obra de rehabilitación no sanitaria para 1B

CONSULTA 2:

- En relación con los certificados que acreditan la realización de los trabajos de solvencia técnicas y en el caso de las obras: ¿es válido un certificado de obra no recibida?

CONSULTA 3:

No se recoge en la documentación anexa a los pliegos ningún Plan de Ejecución BIM (BEP), aunque se recoge la necesidad de llegar a LOD 450, a realizar levantamiento con nube de puntos en fase de obra con determinadas tolerancias y a desarrollar un gemelo digital 7D.

¿Este alcance será objeto de definición de BEP o Plan de Ejecución BIM por parte del equipo adjudicatario, a coordinar con el órgano contratante?

7. RESPUESTA

CONSULTA 1:

El PCAP indica, en relación a la solvencia técnica, lo siguiente:

1A. Experiencia de, al menos, 3 años en la redacción de proyectos de ejecución, en el ámbito de la edificación sanitaria, bien para obras de nueva planta, ampliación o de reforma/rehabilitación, en el curso de los últimos 20 años. Se deberá especificar el tipo de trabajo realizado sobre el que se incluirá una tabla con la siguiente información como mínimo, para poder comprobar los datos solicitados:

- Descripción completa del trabajo.
- Nombre del Centro sanitario y ubicación.
- Titularidad del edificio (público o privado).
- Tipo de Obra (nueva planta/reforma y/o ampliación).
- Área de la actuación, superficie afectada y ubicación dentro del edificio sanitario.
- Fecha de Inicio.
- Fecha de Fin.

1B. Experiencia de, al menos, 3 años en Dirección de Obra [DO] y de Dirección de Ejecución de Obra [DEO], en el ámbito de la edificación sanitaria, bien de obras de nueva planta, ampliación o de reforma/rehabilitación, en el curso de los últimos 10 años. Se deberá especificar el tipo de trabajo realizado sobre el que se incluirá una tabla con la siguiente información como mínimo, para poder comprobar los datos solicitados:

- Descripción completa del trabajo.
- Nombre del Centro sanitario y ubicación.
- Titularidad del edificio (público o privado).
- Tipo de Obra (nueva planta/reforma y/o ampliación).
- Área de la actuación, superficie afectada y ubicación dentro del edificio sanitario.
- Fecha de Inicio.
- Fecha de Fin.
- Duración y (si se cumplieron los plazos o no).
- Importe de ejecución (PEM)

La solvencia se acreditará mediante la presentación de un mínimo de 2 certificados de buena ejecución que incluyan la información indicada en los apartados 1A y 1B. Al menos un certificado deberá referirse a una obra de reforma/rehabilitación.

Por lo tanto, los certificados deben ser, tanto en los casos de nueva planta, de ampliación o de rehabilitación, relativos a edificaciones de uso sanitario.

CONSULTA 2:



No.

CONSULTA 3:

Así es.

8. PREGUNTA

En el resumen de superficies, en referencia al programa de las Unidades Hospitalario-residenciales de ELA, se habla de 50 habitaciones dobles y se dice que se proponen 3 unidades de ELA.

Mientras que en el ANEJO VI-Criterios de Diseño página 3, se dice "50 camas para pacientes con ELA" y que "cada unidad residencial ELA podrá tener hasta un máximo de 16-18 pacientes.

Aclarad el número de camas, de unidades y de pacientes por unidad.

8. RESPUESTA

Se prevé un total de 50 habitaciones individuales (50 camas para pacientes con ELA). Cada habitación tendrá dimensión suficiente para contener, además de la cama del paciente, la cama de un acompañante.

Cada unidad de pacientes con ELA tendrá un máximo de 16-18 pacientes (16-18 habitaciones individuales con cama para acompañante).

9. PREGUNTA

¿Existe algún tipo de estudio del estado actual de la estructura? ¿Se puede tener acceso a él?

9. RESPUESTA

El Anejo AHPH-PPTP-Anexo 4-Informe estructura acompaña al Pliego de Prescripciones Técnicas Particulares del expediente.

El Anejo AHPH-PPTP-Anexo 1-ITE recoge los informes del estado de conservación del edificio, incluida la estructura.

10. PREGUNTA

En el resumen de superficies, en OTROS SERVICIOS hay una línea de VESTUARIOS FORMACIÓN, INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA de 110 m2. Dentro del Anexo 9-Plan Funcional en el apartado de FORMACIÓN Y DOCENCIA, se establece una superficie de 70 m2 para Vestuarios para alumnos.

¿Se pueden considerar ambos usos redundantes?

10. RESPUESTA

No se trata de usos redundantes. Deben preverse vestuarios para alumnos en la zona destinada al área de Formación y Docencia, además de los vestuarios necesarios para profesionales del centro sanitario.

En la página 123 del AHPH-PPTP-Anexo 9-Plan Funcional-ELA+URF, en el apartado *Vestuarios para alumnos* existe una errata. Donde se indica "Se estima una superficie total para los dos vestuarios de 70 m2", se debería haber indicado "Se estima una superficie total para los dos vestuarios de 110 m2."

En el cuadro resumen de superficies, se encuentra correctamente recogida esta superficie de 110 m2.

11. PREGUNTA

En el Programa Funcional no menciona el ÁREA DE TRANSFERENCIA DE PACIENTES ELA, que si aparece en el resumen de superficies.

¿Se puede considerar equivalente al ÁREA DE ALTA DE PACIENTES EN AMBULANCIAS, o son dos usos distintos?

11. RESPUESTA

Se trata del mismo uso, aunque no se ha utilizado la misma expresión en los dos casos.

En la página 137 del AHPH-PPTP-Anexo 9-Plan Funcional-ELA+URF, se establece la necesidad de un área de transferencia de enfermos ELA. Esta zona está recogida también en el Resumen de Superficies, en el apartado *OTROS SERVICIOS CENTRO HOSPITALARIO-RESIDENCIAL ELA*.

En la página 108 del AHPH-PPTP-Anexo 9-Plan Funcional-ELA+URF, se aclara lo siguiente:

“En el caso de los pacientes de Recuperación funcional, estos son derivados desde los diferentes Hospitales de Agudos, por lo que el traslado será en ambulancia.

En el caso de pacientes con ELA, el traslado podrá ser en ambulancia o en vehículo privado, generalmente adaptado.

En cualquier caso, el acceso/llegada será independiente para los dos tipos de pacientes, dado que el acceso – exclusivo - de pacientes con ELA se producirá en el nivel sótano -1, mientras que el resto de pacientes del centro accederán al edificio por la planta principal en el nivel 1”.

12. PREGUNTA

Se detectan superficies totales de áreas incoherentes en algunos servicios entre en resumen de superficies y el Plan Funcional: almacén central, lavandería y lencería ...

Así como áreas que no aparecen en el resumen del plan funcional: área supervisora del área de enfermería ...

¿Consideramos el Plan Funcional, por estar más detallado, como base?

12. RESPUESTA

En relación a los usos de Almacén Central y Lavandería y Lencería, no se ha observado incoherencia entre las superficies que figuran en el texto del Plan Funcional, y en el resumen de superficies del mismo documento.

En la tabla *Resumen de Superficies* que figura en el documento AHPH-PPTP-Anexo 9-Plan Funcional-ELA+URF, en lo relativo a la *Dirección del Hospital de Recuperación Funcional*, las superficies destinadas a las áreas de *Jefe Médico de Sección* y *Supervisora del Área de Enfermería* están incluidas en la superficie total indicada para la *Dirección de Procesos Asistenciales*, siguiendo el esquema de organigrama que se especifica en el texto del mismo documento.

En todo caso, se han detectado erratas en la suma de dichas superficies, siendo válidas las siguientes:

DIRECCIÓN PROCESOS ASISTENCIALES

(incluye área de jefe Médico de Sección y Supervisora del Área de Enfermería. Sup. 80 m²)

JEFE DE SECCIÓN DE GESTIÓN

(incluye área de Gestión Financiera. Sup. 141 m²)

13. PREGUNTA

¿Se conoce la posición y potencia posible de la acometida eléctrica de media tensión?

13. RESPUESTA

Se conoce la ubicación actual del centro de transformación CT. Se sitúa en el sótano del edificio de la Policlínica. Se adjunta croquis:



En el momento actual se desconocen los datos técnicos de potencia y equipos del centro de transformación.

14. PREGUNTA

¿Se conoce la posición de las redes de agua de consumo y redes de saneamiento pluvial y de red fecal?

14. RESPUESTA

Se interpreta que la pregunta hace referencia a las acometidas. Su localización exacta será objeto del desarrollo del proyecto por parte del adjudicatario.

15. PREGUNTA

Buenos días:

Quisiéramos solicitar otra visita al Centro ya que la anterior no nos fue posible asistir.

Gracias de antemano y saludos

15. RESPUESTA

Lamentablemente, no resulta viable la organización de una nueva visita al centro.

16. PREGUNTA

Buenos días,

Tenemos algunas consultas relativas al expediente PA SER 13/2023:

- El documento de memoria tendrá una extensión máxima de 10 hojas A4 a dos caras, ¿Portada e índice contabilizan dentro del número máximo de páginas?*
- ¿Tiene el documento de memoria algún tipo de letra, tamaño de letra o márgenes mínimos?*
- ¿Es posible presentar en la memoria 1 hoja en formato A3 que contabilice como 2 hojas A4 para poder presentar diagramas de ejecución de las obras en un tamaño superior al A4?*

- Con respecto a la tabla resumen de superficies, en el área de profesionales de las unidades hospitalario-residenciales ELA se indican: 8 despachos de trabajo (119 m²) y sala de reuniones (30 m²), e, inmediatamente debajo, un 938 m². No entendemos a qué responde este último dato, ya que en el desglose del programa se hace referencia a que estos espacios “se requieren para el conjunto de las unidades que forman el centro para personas afectadas con ELA”. ¿Se trata de una errata? ¿Corresponde a algún sumatorio?
- En la tabla resumen de superficies, dentro del área de dirección URF, no aparece el Área de Supervisora de Enfermería ni está sumada su superficie en el cómputo total de superficie del área de dirección. ¿Se trata de una errata? ¿O está incluida esta superficie dentro del sumatorio de otra área en la tabla resumen?

16. RESPUESTA

- En relación a la Memoria, en la extensión máxima de 10 hojas en tamaño UNE A-4 a dos caras, no están incluidas la portada y el índice.
- No se establece en el PCAP el tamaño de la fuente, ni la dimensión de los márgenes
- No es necesario incorporar hojas en tamaños distintos al tamaño UNE A-4, ya que las propuestas van a ser analizadas en pantalla.
- Efectivamente, en la tabla de superficies hay una errata. Donde se indica “938 m²” debe indicar “149 m²”. El hecho de que estos espacios “se requieren para el conjunto de las unidades que forman el centro para personas afectadas con ELA”, significa que esta superficie no debe multiplicarse por cada unidad de pacientes ELA, sino que son espacios que comparten todas las unidades de pacientes ELA.
- Ver RESPUESTA 12

17. PREGUNTA

Buenos días,

No nos queda claro qué estancias destinadas a control e información son las que se están contabilizando dentro de los 60 m² que se piden para esta área. ¿Estos 60 m² están destinados únicamente a la “zona de control” y “zona de mandos”? ¿O está incluidos también la sala de espera para familiares y los aseos indicados en la página 135 del documento “AHPH-PPTP-Anexo 9-Plan Funcional-ELA+URF”?

Muchas gracias.

Un saludo,

17. RESPUESTA

En relación a la unidad de *Control e Información*, la superficie de 60 m² está referida a la suma de las superficies de la “zona de control” y la “zona de mandos” que forman dicha unidad. No incluye la superficie de la sala de familiares.

Madrid, a la fecha de la firma

EL SUBDIRECTOR GENERAL DE INFRAESTRUCTURAS

Firmado digitalmente por: MARTIN MARTIN JOSE ANTONIO
Fecha: 2024 02 12 18:14

José Antonio Martín Martín