

**EXPEDIENTE A/SER-023467/2024 PARA LA “CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO TÉCNICO-ASISTENCIAL DE MONITORIZACIÓN DE PACIENTES
CON PATOLOGÍA EPOC Y/O INSUFICIENCIA CARDÍACA Y/O PACIENTE
CRÓNICO DEL HGUGM”.**

MEMORIA ECONÓMICA

La Subdirección de Sistemas de Información es la encargada de la gestión de los sistemas de información del Hospital General Universitario Gregorio Marañón (en adelante HGUGM) y que estos estén alineados con la estrategia de Sistemas de Información del Servicio Madrileño de la Salud.

Estos trabajos conllevan una labor de planificación, coordinación, seguimiento y control mediante la aplicación de técnicas de gestión de proyectos y de gestión del cambio, para mantener de forma constante una visión detallada del progreso y avance de cada uno de los planes de acción e identificar y anticipar las posibles amenazas que puedan atentar a la consecución de los objetivos.

La rapidez en el desarrollo de las tecnologías de información y la reducción de los ciclos de vida de los productos origina que la información se convierta en un elemento clave para la gestión y prestación de servicios en el HGUGM.

Por ello, se requiere la continuación del servicio técnico-asistencial de monitorización de pacientes con patología EPOC y/o insuficiencia cardíaca y/o paciente crónico complejo del HGUGM en sus domicilios.

Con este escenario el HGUGM propone la contratación del servicio, mediante procedimiento abierto, denominado **“CONTRATACIÓN DEL SERVICIO TÉCNICO-ASISTENCIAL DE MONITORIZACIÓN DE PACIENTES CON PATOLOGÍA EPOC Y/O INSUFICIENCIA CARDÍACA Y/O PACIENTE CRÓNICO DEL HGUGM”**, en las condiciones que se especifican en el Pliego de Prescripciones Técnicas.

Este expediente permitirá el seguimiento de las pacientes para una mejor atención, teniendo en cuenta las necesidades de cada uno. Además, se verá una línea cronológica de atención asistencial.

Por otro lado, permitirá la automatización de los registros en una plataforma única donde se vuelcan los resultados medidos en domicilio de paciente y su posterior visualización por parte de los profesionales asistenciales.

La tramitación del expediente se realizará con cargo a la partida 22709, a efectos de proceder a la contratación del mencionado expediente. El presupuesto total máximo autorizado para la contratación del servicio asciende a un importe total de 254.000 €, IVA incluido (21%), siendo el plazo de ejecución por un total de 12 meses, desde la firma de contrato, con posibilidad de prórroga de otros 12 meses.

<u>Anualidad</u>	<u>Base Imponible</u>	<u>IVA (21%)</u>	<u>Importe Total</u>
2024	52.479,34 €	11.020,66 €	63.500,00 €
2025	157.438,02 €	33.061,98 €	190.500,00 €
TOTAL	209.917,36 €	44.082,64 €	254.000,00 €

ESTIMACIÓN DE COSTES

La estimación de costes se realiza en un modelo de SERVICIOS que sigue la siguiente tabla:

COSTES ESTIMADOS SISTEMA DE INFORMACIÓN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
1	Servicio de uso de la plataforma, instalación, configuración e integraciones	20.000,00 €
2	Suministro de equipamiento y líneas para puesta en servicio de paciente	90.000,00 €
3	Personal técnico durante la duración de contrato para instalación, incidencias, seguimiento	40.000,00 €
4	Personal técnico durante la duración de contrato para instalación, incidencias, seguimiento	104.000,00 €
TOTAL	TOTAL IVA INCLUIDO	254.000,00 €

TIPO DE PROCEDIMIENTO

Basándonos en el valor estimado para esta contratación, y siguiendo en todo caso, para su cálculo, lo estipulado en el art. 101 de la LCSP 9/2017, se considera más adecuado elegir el Procedimiento Abierto con pluralidad de criterios.

Conforme al supuesto establecido en el art. 131 de la LCSP 9/2017, la adjudicación se realizará, ordinariamente utilizando una pluralidad de

criterios de adjudicación basados en el principio de mejor relación calidad-precio y utilizando el procedimiento abierto.

Al objeto de promover la libre concurrencia y publicidad en el ámbito de la contratación pública, pudiendo por lo tanto cualquier interesado presentar una proposición y quedando excluida toda negociación con los licitadores de los términos del contrato, art. 156 de la LCSP 9/2017.

La contratación que se propone, en razón de su objeto y valor estimado, queda sujeta a las normas de regulación armonizada, art. 21 de la LCSP 9/2017.

PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución del contrato será de 12 meses, a contar desde el día siguiente a la firma del contrato. Con una posible prórroga de 12 meses.

CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO. (ART. 145 LCSP)

	CRITERIOS DE VALORACIÓN PLIEGO PLIEGO DE TELEMONITORIZACIÓN	APARTADO PPT	PUNTUACIÓN
	Precio		60
	Criterios objetivos		23
OBJ	Inclusión de un mayor número de pacientes simultáneos y estancias asociadas. Base: 95 pacientes simultáneos y 34.675 estancias anuales. Si ofrece 5 pacientes simultáneos más y 1.825 estancias: 4 puntos más Si ofrece 10 pacientes simultáneos y 3.650 estancias: 10 puntos más	3	10
OBJ	Componentes de la plataforma de la solución estén en el hospital. SI: 1 punto. NO: 0 puntos	4.2	1
OBJ	Inclusión de ampliación de horario: Si amplía horario hasta las 20.00: 3 puntos. Si amplía horaria hasta las 19.00: 1 puntos. Si no amplía horario: 0 puntos	5.1.2	3
OBJ	Inclusión de algoritmos de validado clínicamente y, como tal, marcado CE clase IIa, que realice de forma automática la clasificación de la gravedad de las alertas clínicas. Si tiene algoritmos: 2 puntos. Si no tiene: 0 puntos	5.2	2
OBJ	Inclusión para el uso de algoritmos de Inteligencia Artificial para la estimación de patrones de comportamiento de las variables medidas de los pacientes para anticiparnos a cualquier problema de salud. Inclusión de al menos un algoritmo: 1 punto. No inclusión: 0 puntos	5.2	1
OBJ	Inclusión de uso de herramientas que complementen la solución, basadas en reconocimiento de voz y procesamiento de lenguaje natural, que permitan una interacción directa con el paciente. Diferentes a las expuestas en el apartado de Inteligencia Artificial. Inclusión de herramientas de PLN: 2 puntos. No inclusión: 0 puntos	5.2	2
OBJ	la inclusión de electrocardiograma y Monitorización cardiaca o señal electrocardiográfica de un mínimo de 2 derivaciones a las constantes anteriores. Inclusión: 4 puntos. No inclusión: 0 puntos	5.4	4
	Criterios subjetivos		17
SUBJ	Valoración de la metodología de trabajo y un calendario para llevar a cabo la definición detallada de los protocolos y los propios protocolos a seguir	5.1.1	3
SUBJ	Plan de formación: se debe describir de forma pormenorizada el contenido, alcance y personas que lo van a efectuar, así como los plazos y tiempo de duración de los mismos dirigiéndose al menos a los pacientes y familiares, profesionales asistenciales del Hospital de las distintas especialidades y administradores de Sistemas de Información	5.1.2	3
SUBJ	Plan de mantenimiento preventivo: definición, profundización y check list de tareas a realizar así como frecuencia del mismo.	5.5.3	1
SUBJ	Detalle exhaustivo de la propuesta de solución. Se describirán el planteamiento para la solución contemplada en el contrato. Se describirán el número mínimo de recursos humanos que formarán parte de la propuesta. Se describirá expresamente qué y cómo realizará para el cumplimiento de cada uno de los hitos expuestos. Se describirá en profundidad la solución, interfaces, con capturas de pantalla, atendiendo especialmente a las integraciones a realizar según circuitos y una propuesta asociada. Se expondrá la usabilidad así como el interfaz de la plataforma, la generación del mayor número de reglas, la comunicación con los profesionales mediante toda la información, la automatización de los procedimientos establecidos, la descripción de la solución de manera exhaustiva y la implantación a realizar.	Todo el pliego	10

MODIFICACIONES

Sobre la posibilidad de que pueda ser objeto de modificaciones, se propone un incremento 20 por ciento del precio inicial sobre necesidades sobrevenidas en la ejecución y aprobadas por un Comité asistencial y técnico del HGUGM.

REVISIÓN DE PRECIOS.- No se admite en este contrato revisión de precios.

JUSTIFICACIÓN CRITERIOS DE SOLVENCIA.

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

- 1) Solvencia técnica:** artículo 90.1 de la Ley de Contratos del Sector Público, apartados a) y b)

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD DOCUMENTOS Y DATOS DE LOS LICITADORES DE CARÁCTER CONFIDENCIAL:

De conformidad con lo establecido en el artículo 133 de la LCSP, las empresas licitadoras tendrán que indicar motivadamente, de forma expresa y precisa, mediante memoria o informe técnico razonado, suscritos ambos por técnico competente, qué información o documentos presentados referidos a secretos técnicos o comerciales y aspectos confidenciales de las ofertas, conforme los criterios establecidos por el Tribunal de Justicia de la Unión Europea sobre el alcance de confidencialidad del “know-how” o secretos empresariales cuya difusión a terceros pueda ser contraria a sus intereses comerciales legítimos, perjudicar la leal competencia entre las empresas del sector o bien estén comprendidas en las prohibiciones establecidas en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal, conforme a su parecer, son constitutivos de ser considerados confidenciales, y en el caso, de estar sometida la información al régimen de Propiedad Intelectual o de Propiedad

industrial, además, deberán aportarse las referencias acreditativas de su inscripción y reconocimiento en los correspondientes registros.

Por ello, no serán admisibles declaraciones genéricas de confidencialidad. Además de la justificación anteriormente referida, esta circunstancia también deberá reflejarse claramente (sobreimpresa, al margen o de cualquier otra forma) en el propio documento señalado como tal. De no aportarse esta declaración, se declarará que ningún documento o dato posee dicho carácter.

Madrid, 29 de junio de 2024

El Subdirector de Sistemas de Información
Raúl López Martínez