



Este documento se ha obtenido directamente del original que contenía la firma auténtica y, para evitar el acceso a datos personales protegidos, se ha ocultado el código que permitiría comprobar el original

**EXPEDIENTE 2023-0-71**

## **INFORME DE NECESIDAD PARA LA CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE CUNAS, INCUBADORAS Y EQUIPOS DE MONITORIZACIÓN PARA EL NUEVO BLOQUE TÉCNICO Y DE HOSPITALIZACIÓN DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE**

Por parte de esta Dirección de Gestión se promueve la tramitación del ***Procedimiento Abierto con Pluralidad de criterios del 2023-0-71 “Suministro, instalación y puesta en funcionamiento de cunas, incubadoras y equipos de monitorización para el nuevo bloque técnico y de hospitalización del Hospital Universitario 12 de Octubre”*** a través de un contrato administrativo. Todo ello de conformidad con lo previsto en el artículo 25, número 1, apartado a) de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público.

### **NECESIDAD E IDONEIDAD:**

**Suministro, instalación y puesta en funcionamiento de cunas, incubadoras y equipos de monitorización para el nuevo bloque técnico y de hospitalización del Hospital Universitario 12 de Octubre**”, cuyas características se especifican en el PPT, posibilitando una correcta atención asistencial por los profesionales de este Centro. Se plantea la convocatoria de este expediente para el periodo mencionado con los precios actuales de compra, en base a las necesidades asistenciales previstas, y de acuerdo con lo establecido en el art.28, número 1, de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público.

El contrato que se promueve tiene por objeto el suministro, instalación y puesta en funcionamiento de Cunas, Incubadoras y Equipos de Monitorización para el Nuevo bloque técnico y de hospitalización del Hospital Universitario 12 de Octubre.

El proyecto integral de construcción del nuevo bloque técnico y de hospitalización, ha concluido con un largo proceso constructivo para la necesaria adaptación de las infraestructuras sanitarias que componen el Hospital Universitario 12 de Octubre, a las necesidades tecnológicas, asistenciales y sociales que demandan los pacientes, los profesionales y la sociedad en su conjunto. Dicha obra se licitó mediante procedimiento abierto cuyo número de expediente es el 2020-0-132 publicada en el portal de contratación de la Comunidad de Madrid, con fecha 7 de abril de 2021, formalizándose el contrato el 10 de agosto de 2021 y finalizado en octubre de 2023.

El suministro objeto de esta contratación se justifica en base a la necesidad de dotar el Nuevo Hospital de los elementos necesarios para su funcionamiento, con el objeto de realizar la actividad asistencial propia de forma eficaz y de calidad. Para ello, se debe incorporar equipamiento clínico de nueva adquisición, adecuado a la demanda del desarrollo de las actividades que se prestarán en el Nuevo Hospital. Este favorecerá un mayor rendimiento de la actividad asistencial, así como un mayor nivel de satisfacción, tanto de los profesionales como de la población asistida, debido al aumento del número y capacidad de las unidades presentes en la ampliación y a la depreciación de este material como consecuencia del deterioro por el transcurso del tiempo, desgaste por el uso o roturas diversas.

El inminente traslado, tanto para el personal sanitario como para los usuarios del sistema, conlleva la necesidad de tener dotado al nuevo bloque técnico y de hospitalización, con los elementos indispensables para que este traslado se haga en las mejores condiciones posibles, antes del mismo

El servicio de Neonatología del Hospital Universitario 12 de Octubre es un servicio de referencia de máxima complejidad asistencial. El diseño del nuevo servicio contempla la asistencia en habitación familiar individual en 30 habitaciones y doble (para gemelos) en 6, con un total de 42 puestos, y otros 5 puestos de observación – corta estancia. Este modelo asistencial basado en los cuidados centrados en la familia, supone que el paciente recibirá los cuidados y tratamientos del nivel que precise en la misma habitación desde el ingreso hasta el alta. Ello implica que todos los puestos tienen que tener dotación de cuidados críticos y que toda la monitorización de paciente, equipos y alarmas debe ser centralizada con acceso en los controles de enfermería. Las ventajas, además de la humanización de los cuidados centrados en el desarrollo y en la familia, son: un menor movimiento de los pacientes en la unidad, menor riesgo de transmisión de gérmenes especialmente agresivos o resistentes dentro de la unidad, la optimización de los aislamientos, disminución de la carga de trabajo de enfermería por la complejidad de los traslados dentro de la unidad, menor carga de trabajo de los equipos de limpieza y disminución del riesgo asociado a los traslados frecuentes de pacientes. Como requisito general, la integración con ICCA Philips será imprescindible en muchos de los equipos que se quieren adquirir.

La alta complejidad y la vulnerabilidad extrema de los pacientes neonatales condiciona el equipamiento necesario para su atención. Además, el hecho de ser una población reducida y especial condiciona que la oferta de equipos de máxima calidad y rendimiento sea menor que en otros grupos de edad, por lo que a veces no hay muchas opciones válidas entre las que elegir. La vida que se espera de los equipos, de al menos 10 años, hace que no podamos equivocarnos en las nuevas adquisiciones ni condicionarlas a criterios que no sean de calidad, porque ello condicionaría la calidad y la seguridad de la asistencia.

El parque de incubadoras que actualmente tiene el servicio tiene mucho más de 10 años de antigüedad, por lo que debe ser completamente renovado. La previsión de 19 incubadoras para prematuros hospitalizados se basa en la probable evolución de la unidad a un aumento de los puestos de cuidados críticos dedicados a prematuros y a la necesidad de tener equipos disponibles para uso inmediato permanentemente, aunque haya alguno en reparación o pendiente de limpieza. Las incubadoras para pacientes prematuros tienen requerimientos muy específicos que aseguren el mantenimiento de la temperatura del paciente, la humedad ambiental sin condensación, disminuyan las posibilidades de contaminación del agua, faciliten las manipulaciones del paciente, eliminen las aperturas para hacer radiografías, mantengan la temperatura durante las aperturas y permitan abrir el dosel manteniendo la temperatura para funcionar como cunas térmicas para procedimientos incluida la cirugía. Para el transporte intrahospitalario se precisan dos carros de transporte de incubadora con sistemas de asistencia respiratoria invasiva y no invasiva que evitan mover al paciente de su incubadora para trasladarlo desde paritorio a la unidad o desde la unidad a quirófano o a pruebas diagnósticas. También se necesitan dos incubadoras de transporte, igualmente con equipos de asistencia respiratoria, para aquellos pacientes que no están en incubadora o cuando los dos carros estén en uso.

Todas las cunas térmicas con fototerapia de la unidad tienen más de 10 años. La dotación de 5 cunas está pensada para pacientes de más de 2 kg nacidos a término que precisen procedimientos de cuidados intensivos o posquirúrgicos teniendo en cuenta que debe haber siempre al menos 2 equipos permanentemente disponibles para uso inmediato y tener previstas situaciones de demanda excepcional.

Dada la complejidad de los pacientes manejados en estas cunas, incluidas terapias de hipotermia, hemofiltración o ECMO, deben tener dotación completa que incluya báscula, fototerapia, servocontrol de temperatura, bandeja de para placas de rayos X, colchón antiescaras, sistema de inclinación y alarmas completas integrables en monitores centrales.

Para las UTPR se precisa una cuna de reanimación neonatal para cada una de ellas, por lo que hay que adquirir 13 equipos nuevos. Se ha dado la opción de un equipo con resucitador más sencillo (UTPR de bajo riesgo) y otro con equipo resucitador más completo para UTPR de alto riesgo en las que se prevean reanimaciones avanzadas.

Para disminuir el número de gasometrías se necesita disponer de 8 equipos de monitorización de pCO<sub>2</sub>/pO<sub>2</sub> transcutánea y para monitorizar la seguridad de la ventilación manual en las reanimaciones, tanto en paritorio como en la unidad, dos monitores de ventilación manual. Para monitorizar el EEG integrado ampliado se necesitan 3 equipos más, porque sólo disponemos de 2 y frecuentemente hay que pedir prestado un equipo a otros centros. Por último, se necesita un sistema de monitorización del circuito de ECMO, del que no disponemos actualmente.

Se adjunta informe del Servicio.

Es por todo lo expuesto, por lo que esta Dirección de Gestión plantea la convocatoria de un expediente de contratación según la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público,

Para la estimación del precio de licitación se han considerado precios de mercado actuales.

### **CARACTERÍSTICAS:**

Las características del material se detallan en las especificaciones técnicas del Pliego de bases que se adjunta.

### **PRESUPUESTO:**

El presupuesto estimado de licitación asciende a la cantidad de **UN MILLÓN QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE EUROS CON CUARENTA Y CINCO CÉNTIMOS. 1.578.847,45 €: (Base imponible 1.304.832,60 € - IVA 274.014,85€)**, con cargo al Centro de Gasto 8202, y con la siguiente periodificación:

Año	Epígrafe	Importe
2024	62500	1.288.447,45 €
	62304	290.400,00 €

Por de todo lo anterior, y constatado que la presente contratación resulta necesaria para el cumplimiento de los fines institucionales que este Hospital tiene encomendados, así como la idoneidad del objeto del contrato planteado para cubrir la necesidad planteada, se deja constancia de ello y se firma este Informe Justificativo de Necesidad de la Contratación.

En Madrid, a fecha de firma

Firmado digitalmente por: DANIEL SANTOS BENEIT  
El DIRECTOR DE GESTIÓN,  
Fecha: 2024.05.29 20:39

Fdo: Daniel Santos Beneit.