



Informe de necesidades Acuerdo Marco de Alta Tecnología Sanitaria AMAT-I con Nº de expediente: 2024/005

El objeto del presente procedimiento es la contratación, por parte del HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN, de la adquisición, instalación y puesta en marcha de Arco quirúrgico de uso general con detector de al menos 20x20, destinado al Servicio de Radiodiagnóstico del centro.

El Servicio se encuentra en un proceso de renovación tecnológica destinada a mejorar la calidad asistencial mediante la adquisición de nuevos equipos, dentro de esta directriz se hace necesaria la renovación del arco quirúrgico de más de 10 años, FLUOROSTAR 7900 COMPACT-Nº CODIGO 8017314 para que de esa manera la tecnología se adecue a los nuevos avances que se han producido en estos equipos.

Con el objetivo de reforzar la capacidad asistencial del Servicio de Radiodiagnóstico, de forma que pueda afrontar con eficiencia las necesidades presentes y futuras de la ciudadanía, es necesario el suministro, instalación y puesta en marcha de Arco quirúrgico de uso general y detector de al menos 20 x 20 para el HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN

Es preciso, por tanto, llevar a cabo la contratación de un arco quirúrgico de uso general con detector de al menos 20 x 20 cm lote 1, para cubrir la necesidad de proporcionar al Servicio de de los medios necesarios para el desarrollo normal de su actividad, en cumplimiento de los fines de interés general que esta institución tiene encomendados. Por lo cual es necesario que el equipamiento cumpla con las siguientes especificaciones técnicas derivadas de las necesidades clínicas del departamento:

- Para garantizar una correcta ergonomía y facilitar el posicionamiento del equipo y las pantallas de visualización del facultativo de forma correcta, se requiere que el equipo disponga de un carro de monitores de visualización principal por parte del facultativo, independiente del arco y que ofrezca en todo momento una imagen en vivo y de referencia. Esto permite colocar el arco en C en la zona quirúrgica a estudiar y posicionar el carro de visualización en la zona del quirófano que mejor visualización ofrezca a los facultativos encargados del procedimiento a realizar.
- Debido a la obsolescencia de muchos de los equipos actuales y en aras de contar con los elementos de captación de imagen más avanzados, el equipo debe contar con detector con tecnología CMOS. Estos detectores, además de ofrecer una calidad de imagen óptima, garantizan una reducción de dosis superior a los detectores fabricados en otros materiales como silicio amorfo o los tradicionales intensificadores de imagen. Como consecuencia obtendremos un entorno más seguro para los usuarios del equipo y para el paciente
- Además, y con el fin de garantiza que la calidad de imagen está acorde a los nuevos avances tecnológicos y que los servicios dispongan de la máxima resolución, que facilite la visualización de estructuras anatómicas incluso de tamaño muy reducido, se requiere que el equipo disponga de una matriz de imagen procesada de al menos 1,5 K x 1,5K y de un tamaño del pixel del detector, que no debe excede los 137µm. Esto asegura una calidad de imagen óptima incluso en anatomías de pequeño tamaño como en procedimientos de marcapasos donde se emplean guía de alrededor de los 8 french, o



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: 1222476841221148102515

procedimientos de traumatología en miembro distal (manos y pies) donde las anatomías a estudiar son de muy reducido volumen y los materiales de osteosíntesis cuentan con un tamaño proporcional a la estructura a intervenir.

- Dada la finalidad del equipo en cuestión en servicios multipropósito, donde se llevan a cabo cirugías de diferente índole y con pacientes de diferentes tipologías, se requiere que el sistema cuente con un generador superior a 2 kW que permita alcanzar rangos mayores de técnica en aquellos procedimientos donde se requiera, con el fin de dar una calidad asistencial adecuada todos los servicios usuarios del equipo. Dichos generadores deben garantizar que al menos se alcancen valores de 20 mA en modo fluoroscopia, que cubrirían dicha demanda durante procedimientos traumatológicos en pacientes bariátricos. Las técnicas mencionadas son a menudo requeridas en proyecciones laterales de columna lumbar o axiales de cadera durante los procedimientos de implantación de prótesis o material de osteosíntesis.

1. CONCLUSIÓN.

- Debemos por tanto acudir a la adjudicación de los contratos basados, tal y como se indica en el apartado 16.2 “Procedimiento de Contratación” del presente PCAP, donde se indica en el apartado letra a. Adjudicación directa que: Con carácter general, los contratos basados podrán realizarse según lo previsto en el artículo **221.4.a) de la LCSP**, sin necesidad de convocar a las partes a una nueva licitación. **En el caso de que varias de las soluciones seleccionadas en el Acuerdo Marco sean idóneas para satisfacer la necesidad clínica, técnica y/o funcional a cubrir, el criterio de selección entre éstas será el precio.**

En concreto, y según las necesidades clínicas expresadas por el departamento en este informe, las ofertas adjudicatarias del AM que dan respuesta a las misma y por consiguiente cumplen con esta idoneidad son las siguientes:

Empresa Licitadora	Lote	OFERTA (BASE/VARIANTE)
CANON MEDICAL SYSTEMS SA	1	Variante 1
GENERAL ELECTRIC HEALTHCARE ESPAÑA SAU	1	Variante 2

En cumplimiento de lo establecido en el apartado 16.2 del PCAP AMATi, las ofertas realizadas son las siguientes:



Empresa Licitadora	Oferta (BASE/VARIANTE)	Oferta sin IVA
CANON MEDICAL SYSTEMS SA	Lote 1. Variante 1	77.500,00 €
GENERAL ELECTRIC HEALTHCARE ESPAÑA SAU	Lote 1. Variante 2	75.950,00 €

Después de revisar detalladamente el contenido de este informe, se pueden establecer las siguientes conclusiones:

1. Se justifica la adjudicación del contrato basado sin necesidad de una nueva licitación, conforme a lo establecido en el apartado 16.2 del actual Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares (PCAP).
2. Se ha fundamentado de manera razonada la aplicación del apartado mencionado, demostrando objetivamente cómo responde a las necesidades específicas del centro sanitario.
3. Tras analizar las ofertas que cumplen con las necesidades descritas en este informe, se confirma que la oferta de **GENERAL ELECTRIC HEALTHCARE ESPAÑA S.A.U., Variante 2 del lote 1**, presenta el menor precio.

Con todo ello, se propone la adjudicación del contrato basado a:

GENERAL ELECTRIC HEALTHCARE ESPAÑA S.A.U. oferta Variante 2 del lote 1.

Y para que así conste, firma la presente, en Madrid, a 4 de septiembre de 2024

EL JEFE DE SERVICIO DE RADIODIAGNÓSTICO

