



Hospital General Universitario  
Gregorio Marañón

Comunidad de Madrid

**EVALUACIÓN TÉCNICA DEL PROCEDIMIENTO ABIERTO, PARA EL SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE 18 INCUBADORAS TRANSFORMABLES A CUNAS TERMICAS ABIERTAS CON DESTINO AL SERVICIO DE NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL DEL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO "GREGORIO MARAÑÓN".**

**EXP.: A/SUM-032858/2024**

**PROCEDIMIENTO: ABIERTO.**  
**PLURALIDAD DE CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN**

**EMPRESAS LICITANTES PRESENTADAS:**

- DRÄGER HISPANIA S.A.U
- GENERAL ELECTRIC HEALTHCARE ESPAÑA, S.A.U.,

Vista la documentación técnica aportada por las empresas licitantes al procedimiento abierto para el suministro, instalación y puesta en funcionamiento de 18 incubadoras transformables a cunas termicas abiertas con destino al Servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil del Hospital General Universitario "Gregorio Marañón" se informa de lo siguiente:

**- DRÄGER HISPANIA S.A.U.**

Se hace constar que el Hospital dispone en uso de incubadoras modelo Babyleo TN500 de la marca Dräger.

La oferta cumple los requisitos mínimos establecidos en el PPT.

**- GENERAL ELECTRIC HEALTHCARE ESPAÑA, S.A.U., (G.E.)**

Se hace constar que se ha efectuado la demostración del modelo GIRAFFE OMNIBED CARESTATION de la marca GE.

Tras la evaluación y comprobación de la documentación entregada por G.E. se observa el incumplimiento de los siguientes requisitos mínimos exigidos en el PPT:

**Requisito solicitado:** Cronómetro y Temporizador APGAR.

El requisito establece que se ha de disponer de ambos tipos de temporizadores, entendiendo además que ambos han de poder accionarse y visualizarse simultáneamente, de lo contrario el requisito solicitaría "Cronómetro o Temporizador APGAR".

- El modelo objeto de la muestra únicamente dispone de un espacio dedicado a los temporizadores, obligando al usuario a elegir cuál quiere utilizar, no pudiendo visualizar dos contadores independientes. Si se ha seleccionado el tono APGAR el contador



emitirá los tonos correspondientes al minuto 1, 5 y luego cada 5 minutos, por lo tanto, no se podrá activar un segundo contador para, por ejemplo, la administración de fármacos, pudiendo únicamente poner un sello de tiempo y a partir del tiempo ahí fijado se tendrá que calcular el tiempo transcurrido, lo que no resulta práctico en la clínica diaria. Es imprescindible disponer de ambos temporizadores simultáneamente y con visualización independiente ya que cada uno sirve a un propósito diferente. La frecuente administración de adrenalina, de expansores de volumen u otros medicamentos requiere de un cronómetro independiente que funcione en paralelo al temporizador APGAR. Esto permite un mejor control de los tiempos de reanimación y de los tiempos de la administración de fármacos pudiendo acceder a ambos datos al mismo tiempo sin necesidad de renunciar a ningún dato.

**Requisito solicitado:** Transición a modo Cuna Térmica con solo abrir la canopia. Los ajustes de todos los parámetros y modos de calefacción se ajustarán automáticamente sin necesidad de intervención por el usuario.

- El requisito establece que todos los parámetros y modos de calefacción se ajustarán automáticamente sin necesidad de intervención por parte del usuario, implicando que la fuente de calor radiante del modo cuna térmica adoptará la potencia equivalente a la temperatura del aire ajustada en el modo incubadora. Sin embargo, como se manifiesta en la página 4-4 del manual de usuario del equipo, el modelo ofertado, independientemente de la temperatura del aire ajustado, al pasar a modo cuna térmica establece una potencia fija del 25 %, obligando al usuario a intervenir y modificarla para seleccionar la potencia equivalente a la temperatura del aire, no siendo un proceso automático y con un evidente componente de error humano. Las fluctuaciones de temperatura en pacientes prematuros están asociados a una mayor tasa de mortalidad, motivo por el cual es imperativo que la transición de un modo a otro se produzca de forma automática con el fin de que se adopten la potencia/temperatura adecuada.

**Requisito:** Tren y Antitrendelenburg accionable de manera *continua*. Mínimo 12°.

- En la evaluación práctica se ha comprobado que la inclinación del colchón se realiza introduciendo las manos por los puertos manuales y pulsando una muesca situada en el lateral de la bandeja del colchón. Esta acción resulta, además de incómoda, poco precisa, dificultando un ajuste exacto de la inclinación de forma *continua*, pasando bruscamente de un nivel de inclinación a otro nivel muy superior, habiendo comprobado esto sin un paciente presente, cuya presencia dificultaría aún más esta acción por el peso adicional sobre la bandeja del colchón, el espacio ocupado por el mismo y la poca maniobrabilidad que permiten los puertos manuales. Para facilitar esta acción se obliga al usuario a abatir la pared lateral de la incubadora lo que supondría la pérdida de las condiciones internas de temperatura, humedad y concentración de oxígeno. Todo esto



supondría un riesgo para el paciente y la obligación de un reajuste de los parámetros tras realizar la inclinación. Otras soluciones existentes permiten la inclinación desde el exterior de la incubadora mediante una rueda que sí permite una inclinación continua o mediante inclinación eléctrica continua, eliminando así cualquier riesgo para el paciente y permitiendo un ajuste más exacto.

EL RESPONSABLE  
DE ELECTROMEDICINA



La autenticidad de este documento se puede comprobar en  
<https://gestion.comunidad.madrid/csv>  
mediante el siguiente código seguro de verificación: **0907656371743095934963**