



Informe de necesidades Acuerdo Marco de Alta Tecnología Sanitaria AMAT-I con Nº de expediente: 2023/150.

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 una sala de radiología digital telecomandada, destinada al departamento de diagnóstico por la imagen 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 de la sala de radiología digital telecomandada para reducir la obsolescencia de los equipos y requiere beneficiarse del acuerdo marco, sustituyendo el siguiente equipo: Equipo modelo MULTIDIAGNOST 4 instalado en el año 2003 (COD INVENTARIO 8013247).

Con el objetivo de reforzar la capacidad asistencial del servicio de diagnóstico por la imagen, 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 una sala de radiología digital telecomandada para el HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN.

Es preciso, por tanto, llevar a cabo la contratación de una SALA DE RADIOLOGÍA DIGITAL TELECOMANDADA, para cubrir la necesidad de proporcionar al Servicio de Radiología 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:

- **Sistema de exposimetría automática de siete cámaras:** Disponer de una sala de radiología telecomandada con un sistema de exposimetría automática de siete cámaras posibilita una alta versatilidad de posicionamiento del paciente que permite una mayor reducción de dosis, sin condicionar el flujo de trabajo del equipo y de los usuarios. Este tipo de sistemas de reducción de dosis permite al usuario realizar exámenes fluoroscópicos y radiográficos de una alta calidad de imagen, sin condicionar la productividad del servicio y de una forma segura para los pacientes al evitar reposicionamientos innecesarios o formas de trabajo manuales.
- **Distancia focal superior a 180 cm para la realización de radiografías de tórax:** Para la realización de radiografías de tórax es necesario mantener una distancia foco-detector de al menos 180 cm. Esta necesidad surge de la alta importancia de minimizar la magnificación de la imagen y así evitar artefactos que podrían distorsionar la visualización del parénquima pulmonar. Cuando la distancia entre el foco y el detector es demasiado corta, se produce una amplificación de la imagen, lo que puede provocar un aparente agrandamiento de las estructuras residentes en la estructura torácica. Esto no solo dificulta la interpretación precisa de la radiografía, sino que también puede ocultar detalles importantes o inducir a diagnósticos erróneos.
- **Capacidad de carga dinámica de 284kg sin limitación de movimientos:** En los exámenes fluoroscópicos, donde los pacientes pueden necesitar cambios de posición o movimientos específicos para la obtención de imágenes óptimas, la capacidad de carga dinámica se vuelve esencial. Es común que estos exámenes requieran movimientos de



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: 129633221923861878993

la mesa de paciente durante la exploración. Por lo tanto, la mesa debe poder soportar el peso del paciente en movimiento sin comprometer su integridad estructural ni la seguridad del paciente y del personal médico. Es por ello que la posibilidad de movilizar el equipo sin limitaciones, con hasta 284 kg, es vital para no condicionar la posibilidad y la calidad de los procedimientos desarrollados independientemente del tipo de paciente.

- **Sistema automático de telemetría y exámenes de cobertura ampliada, sin angulación del tubo de rayos X:** La realización de estudios de telemetría en la sala de radiología telecomandada es crucial debido a la posibilidad de optimización de la eficiencia operativa del Servicio, lo cual reduce significativamente el tiempo de espera de los pacientes. Además, permite diagnósticos más rápidos y precisos, descentralizando la carga laboral de otras salas de radiología y permitiendo una mejor distribución de los recursos humanos. También es destacable que mediante la posibilidad de realizar este tipo de exámenes sin angulación del tubo de rayos X, permite obtener menores distorsiones geométricas en estudios que tienen una distancia foco-detector menor a la usual en salas de radiología convencional.
- **Sistema de rejillas antidifusoras automáticas:** Este sistema automático permite que las rejillas sean retiradas, intercambiadas o insertadas de manera completamente automática en función del protocolo seleccionado o de las indicaciones del usuario. De esta forma, el técnico nunca necesitará entrar en la sala para cambiar o extraer manualmente las rejillas antidifusoras en función de las necesidades del examen en cuestión.
- **Aplicación para el control de calidad y reducción de la tasa de rechazo:** Este tipo de aplicaciones registra todos los datos relativos a la actividad de la sala en un segundo plano sin necesidad de intervención por parte del operador y sin afectar en ningún aspecto al flujo de trabajo normal de la sala. De esta manera, se posibilitan las siguientes acciones de una forma más sencilla en el Hospital:
 - Registrar y analizar las tasas de rechazo de imágenes, los motivos de rechazo y las proyecciones más rechazadas.
 - Analizar los volúmenes de actividad por periodos e incluso por franjas horarias para optimizar la gestión del servicio.
 - Analizar los datos relativos a los parámetros de exposición y dosis.
- **Plan de formación ofertado 6 días adicionales al mínimo fijado en el pliego:** Un plan de formación que incluya seis días adicionales, al mínimo fijado en el pliego, permite mantener una formación activa en el equipo durante toda su vida útil. De esta manera, se posibilita mantener el correcto nivel formativo del personal en caso de que produzcan nuevas incorporaciones de trabajadores, necesidades de recuerdo de conceptos, cambios de protocolos u otros aspectos similares que puedan reducir la calidad asistencial del servicio en caso de no ser atendidos.

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 la 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 sólo una de las soluciones seleccionadas en el Acuerdo Marco se considera idónea para el abordaje de la necesidad a cubrir. En este supuesto será aquella**



solución con la que se materializará el contrato basado, en base a dicha idoneidad. En caso de que la solución seleccionada no sea de menor precio, debe constar en el expediente una memoria con la justificación clínica, técnica y/o funcional que sustente la elección.

En concreto, y según las necesidades clínicas expresadas por el departamento en este informe, la oferta adjudicataria del AM que da respuesta a las misma y por consiguiente cumple con esta idoneidad es la siguiente:

Empresa Licitadora	Lote	OFERTA (BASE/VARIANTE)
PHILIPS IBERICA S.A.	ÚNICO	Variante 2

1. CONCLUSIÓN.

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 que la solución idónea que cumple todos los requisitos técnicos no es la del lote de menor precio, por lo que, se ha procedido a seleccionar el equipo que cumple las necesidades específicas.
3. Tras analizar las ofertas que cumplen con las necesidades descritas en este informe, se confirma que la oferta de **PHILIPS IBERICA S.A., Variante 2 del lote único**, es la única que se ajusta a la idoneidad clínica.

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

PHILIPS IBERICA S.A., Variante 2 del lote único.

Y para que así conste, firma la presente a fecha de la firma digital

JEFE DE SERVICIO DE RADIODIAGNÓSTICO

