

**CONSULTA Nº1**

**ASUNTO:** CONSULTA EXPEDIENTE PA 2024-7-370 SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE CUNAS TÉRMICAS, INCUBADORAS Y MONITOR DE FUNCIÓN CEREBRAL PARA EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS

**Datos de la persona o entidad representante**

Tipo de identificación	Identificación	Razón social/Entidad
NIF	A28063485	Dräger Hispania, S.A.U.

**Expone y solicita:**

Solicitamos que nos respondan a las siguientes aclaraciones/correcciones respecto a los siguientes lotes:

**LOTE 2: 7 INCUBADORAS CERRADAS****a) En relación al APARTADO 8.2. Criterios cualitativos del PCAP.****DESCRIPCION DEL CRITERIO CUALITATIVO:**

*“Inclinación de la cuna por Sistema no electrónico e interno en la canopia, para reducir la tasa de infecciones cruzadas y prevenir posibles sepsis.”*

En este criterio se solicita aclaración para solicitar el cumplimiento del mismo para un Sistema electrónico de inclinación de la cuna.

El sistema electrónico permite ajustar la inclinación de la cuna de forma precisa y no invasiva, tiene entre otros beneficios frente a un sistema manual convencional, evitar la tasa de infecciones cruzadas y evitar posibles sepsis al no requerir la apertura de la Canopia para acceder al área del neonato, como puede suceder con un sistema manual, y alterar, como consecuencia, el microclima de la incubadora.

Por esto motivo, proponemos el siguiente redactado: ***“Inclinación de la cuna por Sistema electrónico o manual externo, sin necesidad de abrir la Canopia, en su accionamiento para reducir la tasa de infecciones cruzadas y prevenir posibles sepsis.”***

**b) En relación al APARTADO 8.2. Criterios cualitativos del PCAP.****DESCRIPCION DEL CRITERIO CUALITATIVO:**

*“Compatible con sistema de transporte intrahospitalario que convierta las incubadoras estacionarias en incubadoras de transporte intrahospitalario, con posibilidad de conectar por la parte frontal o trasera y con giro 360° sobre sí mismo para facilitar la maniobrabilidad en las unidades neonatales”*

En este criterio que tiene como objetivo convertir la incubadora estacionaria en incubadora de transporte intrahospitalario, proponemos la inclusión de **BATERIA INTEGRADA** en la incubadora, ya que se trata de una fuente de energía adicional y de alto valor añadido en el transporte, que además lo convierte en más eficiente al no requerir necesariamente un carro o sistema de transporte que dificulta la maniobrabilidad y la complejidad en los traslados.

Por esto motivo, proponemos a la unidad de contratación el siguiente redactado: ***“Batería integrada en la incubadora y/o Compatible con sistema de transporte intrahospitalario que convierta las incubadoras estacionarias en incubadoras de transporte intrahospitalario, con posibilidad de conectar por la parte frontal o trasera y con giro 360° sobre sí mismo para facilitar la maniobrabilidad en las unidades neonatales”***

**LOTE 4: CUNA TÉRMICA DE REANIMACIÓN**

En el PPT (Pliego de Prescripciones Técnicas) del LOTE 4: CUNA TÉRMICA DE REANIMACIÓN se especifica el cumplimiento del siguiente criterio técnico, **punto 4.6**

**4.6. Módulo de monitorización independiente**, que incluya **monitor de constantes vitales** para el control de los siguientes parámetros:

- Electrocardiograma
- SpO2 (Masimo)
- Pulso
- Presión arterial no invasiva.

**Por otro lado, en el APARTADO 8.2. Criterios cualitativos LOTE 4: CUNA TÉRMICA DE REANIMACIÓN**

DESCRIPCION DEL CRITERIO CUALITATIVO: *“Se Valorará que al menos la SPO2 y el ECG del paciente este integrado visualmente en la misma Pantalla de la Cuna”*

Manifestamos que el criterio cualitativo en cuestión entra en claro conflicto con el criterio de especificaciones mínimas de obligado cumplimiento del concurso, donde se exige que el Monitor de constantes vitales, con el que se mide entre otros parámetros la SPO2 y el ECG, sea **INDEPENDIENTE** de la cuna térmica y por tanto no se puede valorar o evaluar como criterio cualitativo una monitorización que muestre los datos de SPO2 y ECG en la misma pantalla de la cuna, ya que al requerir dependencia para comunicar ambos dispositivos estaría incurriendo en un incumplimiento de especificaciones mínimas.

De hecho, tal y como manifiesta el criterio mínimo, es recomendable y exigible que los datos hemodinámicos se visualicen de forma independiente a la cuna en la propia pantalla del Monitor de constantes vitales. Disponiendo de esta manera, de una visualización independiente para los parámetros y datos propios de la terapia de calor en la cuna y otra pantalla o visualización independiente para los datos hemodinámicos (SPO2, ECG, etc.) en el monitor de constantes vitales, aportando independencia para la evaluación separada de los parámetros clínicos del paciente.

En base a esta explicación, por tanto, vemos conveniente proponer a la mesa de contratación la modificación del criterio cualitativo por el siguiente redactado:

***“Se Valorará que al menos la SPO2 y el ECG del paciente esté integrado visualmente en la misma Pantalla de la Cuna o en la del Monitor de constantes vitales”.***

## Aclaración

A continuación, procedemos a dar respuesta a las consultas planteadas:

### LOTE 2: 7 INCUBADORAS CERRADAS

#### a) En relación al APARTADO 8.2. Criterios cualitativos del PCAP.

##### DESCRIPCION DEL CRITERIO CUALITATIVO:

*“Inclinación de la cuna por Sistema no electrónico e interno en la canopia, para reducir la tasa de infecciones cruzadas y prevenir posibles sepsis.”*

En este criterio se solicita aclaración para solicitar el cumplimiento del mismo para un Sistema electrónico de inclinación de la cuna.

El sistema electrónico permite ajustar la inclinación de la cuna de forma precisa y no invasiva, tiene entre otros beneficios frente a un sistema manual convencional, evitar la tasa de infecciones cruzadas y evitar posibles sepsis al no requerir la apertura de la Canopia para acceder al área del neonato, como puede suceder con un sistema manual, y alterar, como consecuencia, el microclima de la incubadora.

**Respuesta:** En este apartado se valorará el mecanismo de inclinación de la cuna. Concretamente para cumplir este apartado y ser valorado positivamente, el equipo debe disponer de un sistema ubicado en el interior de la canopia que permita de forma manual inclinar la propia cuna sin tener que extraer las manos del compartimento limpio.

#### b) En relación al APARTADO 8.2. Criterios cualitativos del PCAP.

##### DESCRIPCION DEL CRITERIO CUALITATIVO:

*“Compatible con sistema de transporte intrahospitalario que convierta las incubadoras estacionarias en incubadoras de transporte intrahospitalario, con posibilidad de conectar por la parte frontal o trasera y con giro 360° sobre sí mismo para facilitar la maniobrabilidad en las unidades neonatales”*

En este criterio que tiene como objetivo convertir la incubadora estacionaria en incubadora de transporte intrahospitalario, proponemos la inclusión de **BATERIA INTEGRADA** en la incubadora, ya que se trata de una fuente de energía adicional y de alto valor añadido en el transporte, que además lo convierte en más eficiente al no requerir necesariamente un carro o sistema de transporte que dificulta la maniobrabilidad y la complejidad en los traslados.

**Respuesta:** En este apartado se valorará únicamente la compatibilidad con sistemas de transporte intrahospitalario. Concretamente para cumplir este apartado y ser valorado positivamente, el equipo ofertado debe permitir su conexión frontal o trasera con sistemas de transporte intrahospitalario, también debe permitir el giro de 360° sobre sí mismo, con el fin de facilitar las maniobras. Los aspectos relativos al carro de transporte para traslado intrahospitalario, así como las características de su batería se establecen y valoran en el lote 5 del presente procedimiento.

### LOTE 4: CUNA TÉRMICA DE REANIMACIÓN

En el PPT (Pliego de Prescripciones Técnicas) del LOTE 4: CUNA TÉRMICA DE REANIMACIÓN se especifica el cumplimiento del siguiente criterio técnico, **punto 4.6**

**4.6. Módulo de monitorización independiente, que incluya monitor de constantes vitales para el control de los siguientes parámetros:**

- Electrocardiograma
- SpO2 (Masimo)
- Pulso
- Presión arterial no invasiva.

Por otro lado, en el APARTADO 8.2. Criterios cualitativos LOTE 4: CUNA TÉRMICA DE REANIMACIÓN

DESCRIPCION DEL CRITERIO CUALITATIVO: “Se Valorará que al menos la SPO2 y el ECG del paciente este integrado visualmente en la misma Pantalla de la Cuna”

Manifestamos que el criterio cualitativo en cuestión entra en claro conflicto con el criterio de especificaciones mínimas de obligado cumplimiento del concurso, donde se exige que el Monitor de constantes vitales, con el que se mide entre otros parámetros la SPO2 y el ECG, sea **INDEPENDIENTE** de la cuna térmica y por tanto no se puede valorar o evaluar como criterio cualitativo una monitorización que muestre los datos de SPO2 y ECG en la misma pantalla de la cuna, ya que al requerir dependencia para comunicar ambos dispositivos estaría incurriendo en un incumplimiento de especificaciones mínimas.

De hecho, tal y como manifiesta el criterio mínimo, es recomendable y exigible que los datos hemodinámicos se visualicen de forma independiente a la cuna en la propia pantalla del Monitor de constantes vitales. Disponiendo de esta manera, de una visualización independiente para los parámetros y datos propios de la terapia de calor en la cuna y otra pantalla o visualización independiente para los datos hemodinámicos (SPO2, ECG, etc.) en el monitor de constantes vitales, aportando independencia para la evaluación separada de los parámetros clínicos del paciente.

**Respuesta:** En el apartado 4.6 del PPT se exige como mínimo el suministro de un módulo de monitorización independiente, que incluya monitor de constantes vitales para el control de los siguientes parámetros: Electrocardiograma, SpO2 (Masimo), Pulso y Presión arterial no invasiva.

**Siendo obligatorio el suministro de un monitor de forma independiente a la cuna térmica.**

Por otro lado, en el PCAP se valorará que los datos de SPO2 y ECG aparezcan visualmente en la pantalla de la cuna. **Si la cuna térmica de reanimación ofertada tiene la capacidad de medir y mostrar la SPO2 y el ECG del paciente de forma independiente al monitor, se valorará con una puntuación de 10 puntos.**

En Madrid a la fecha de la firma,

Firmado digitalmente por: SOMOLINOS MARTINEZ ALFREDO  
Fecha: 2024.10.29 13:28  
Fdo.:

**Subdirector de Gestión de  
Mantenimiento e Infraestructuras**