

ACUERDO MARCO PARA EL SUMINISTRO RESPETUOSO CON EL MEDIO AMBIENTE, DE EQUIPOS DE ARCOS QUIRÚRGICOS PARA VARIAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS, CENTROS DEL INGESA EN CEUTA Y MELILLA Y ORGANISMOS DE LA ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO (ACUERDO MARCO DE ALTA TECNOLOGÍA SANITARIA, AMAT-I)

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

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE SELECCIÓN DE OFERTA

ACUERDO MARCO:	2024/005
Lote:	1
Modalidad:	Tipo 2 Arco quirúrgico de uso general con detector de 20x20
Adjudicatario:	PHILIPS IBÉRICA S.A. (Sociedad Unipersonal)
Opción elegida:	Zenition-70 FD12
Equipo al que sustituye:	Equipo Marca: PHILIPS Modelo: BV LIBRA Nº de serie: 4300554 Nº Inventario: 007982

El presente informe expone los argumentos clínicos y técnicos para la contratación, adquisición, instalación y puesta en marcha de un arco quirúrgico de uso general con detector de 20x20, destinado al Servicio de Diagnóstico por Imagen del Hospital Universitario de Móstoles.

El arco quirúrgico actual de PHILIPS modelo BV LIBRA lleva más de 24 años en funcionamiento y requiere una actualización tecnológica urgente para alinearse con los estándares modernos de calidad y eficiencia diagnóstica. La renovación de este equipo no solo es un imperativo técnico, sino también una necesidad estratégica para optimizar la capacidad asistencial del hospital y garantizar la prestación de servicios de salud de calidad. Para cumplir con los objetivos de modernización y para garantizar una atención sanitaria de primer nivel, se propone la adquisición de un "Arco quirúrgico de uso general", que debe cumplir las siguientes características técnicas, por el valor añadido que las mismas aportan al proceso asistencial:

Colimación automática en base a la anatomía detectada en la imagen

La colimación ha demostrado ser uno de los métodos más efectivos para la reducción de dosis tanto al paciente como al personal presente durante las intervenciones quirúrgicas que requieren la adquisición de imágenes de Rx. Esta colimación limita el campo de radiación a la zona a tratar. La colimación automática en base a la anatomía detectada en la imagen permite ajustar el colimador a la zona a tratar sin necesidad de que el personal

técnico dedique tiempo a esta acción de manera que siempre se asegure una colimación correcta limitando así la dosis empleada.

Potencia del generador (kW)

Dado el uso definitivo que se va a dar del equipo, existe la necesidad de adquirir un sistema con una potencia de generador superior o igual a 15 Kw. Esta potencia resulta indispensable para asegurar la calidad de imagen en procedimientos complejos de traumatología y ortopedia como es el caso de intervenciones en columna lumbar, o procedimientos en pelvis y caderas, procedimientos muy exigentes debido a la zona anatómica a tratar, así como muy demandados en la actividad asistencial normal. Una mayor potencia del generador asegura mayores capacidades de tensión (kV) y corriente (mA) que aseguran poder realizar una adquisición de imágenes óptima para este tipo de procedimientos.

Tubo de Rx con doble foco

Disponer de un tubo bifocal asegura en todo momento una calidad de imagen óptima en cualquier situación, utilizando el foco fino en aquellos procedimientos donde se requiere un mayor nivel de detalle, como puede ser el caso de pequeñas articulaciones, mientras que el foco grueso asegura disponer de la potencia y la corriente suficientes para poder obtener imágenes de anatomías más densas o que requieren más dosis. Además, disponer de un tubo bifocal aumenta la vida útil del tubo de Rx. Al no usar siempre el mismo foco en cada intervención, el sufrimiento del foco es menor, alargando así la vida útil del tubo de Rx.

Mayor tamaño de pantalla táctil del arco en C

Dado que el manejo de los arcos en C normalmente es llevado a cabo por parte del personal técnico (TSID/TER), es necesario poder tener una visualización clara de las imágenes durante las distintas intervenciones quirúrgicas. En este sentido, una pantalla de mayor tamaño implica una mejor visualización de la imagen, así como una mejora en el manejo de los distintos programas y menús disponibles en estas pantallas de control ubicadas sobre el arco en C. De igual manera, en ciertas ocasiones es el propio cirujano el que por la propia posición del arco en C necesita visualizar la imagen en la pantalla auxiliar del arco en C, y por el mismo motivo resulta indispensable poder contar con una pantalla con las mayores dimensiones posibles.

Tras analizar las ofertas que cumplen con las necesidades descritas en este informe, se confirma que la oferta de Philips correspondiente a la Variante 2 del Lote 1, es la que se ajusta a la idoneidad clínica, ya que está equipada con los elementos descritos: colimación automática en base a imagen, potencia suficiente para brindar calidad de imagen en procedimientos complejos, tubo con doble foco que permite imagen adecuada en diferentes situaciones y alarga la vida útil del equipo, y tamaño de pantalla táctil adecuado para el uso de los menús y programas y visualización óptima de imágenes.

CONCLUSIÓN

Según las necesidades técnicas y clínicas expresadas por el Servicio de Radiología en este informe, la oferta adjudicataria del expediente 24/005" Acuerdo Marco para el suministro respetuoso con el medio ambiente, de equipos de arcos quirúrgicos para varias comunidades autónomas, centros del INGESA en Ceuta y Melilla, y organismos de la Administración del Estado" que da respuesta a las mismas y, por consiguiente, resulta ser la idónea para el Hospital Universitario de Móstoles es la siguiente:

Empresa Licitadora	Lote	OFERTA (BASE/VARIANTE)
PHILIPS IBÉRICA S.A. (Sociedad Unipersonal)	1	Variante 2 Zenition 70 FD12

Así, en virtud a la letra a. del apartado 16.2 del Pliego de Condiciones Administrativas Particulares de dicho Acuerdo Marco, se propone la adjudicación directa a dicha oferta, que, sin ser la de menor precio, es la que cumple todos los requisitos analizados por el Servicio de Radiología del Hospital.

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

Firmado digitalmente por: CALVO CORBELLA CAROLINA LUISA
Fecha: 2024.10.17 14:26

Dra. Carolina Calvo Corbella
Jefe de Servicio de Radiodiagnóstico