

**EXPEDIENTE: 2024-4-079**

**MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA NECESIDAD DEL CONTRATO DE SUMINISTROS “ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE UN ARCO QUIRÚRGICO, DESTINADO AL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR”, DERIVADO DEL ACUERDO MARCO PLAN AMAT-I, AM 2024/005, EQUIPOS DE ARCOS QUIRÚRGICOS, TRAMITADO POR EL INGESA.**

El objeto del presente contrato es la adquisición, instalación y puesta en marcha, de un Arco Quirúrgico, destinado al Hospital Universitario Infanta Leonor, debido a que el Servicio de Cardiología se encuentra en un proceso de renovación tecnológica destinada a mejorar la calidad asistencial mediante la adquisición de una nueva equipación, dentro de esta directriz se hace necesaria la renovación del Arco Quirúrgico de más de 10 años para que de esa manera la tecnología se adecue a los nuevos avances que se han producido en esta clase de equipos.

Para racionalizar y ordenar la adjudicación de contratos de las Administraciones Públicas, y con objeto de optimizar y agilizar el procedimiento de adquisición para alcanzar las metas perseguidas, y la máxima eficiencia, el Instituto Nacional de Gestión Sanitaria – INGESA – adjudicó con fecha 7 de junio de 2024 el ACUERDO MARCO PARA EL SUMINISTRO, RESPETUOSO CON EL MEDIO AMBIENTE, DE SALAS DE RADIOLOGÍA para varias Comunidades Autónomas y organismos de la Administración General del Estado.

Dicho Acuerdo Marco tiene por objeto la selección de suministradores, la fijación de precios y el establecimiento de las bases que rigen los contratos basados, todo ello conforme establecen la disposición adicional vigésima séptima y los artículos 218 a 222 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público - en adelante LCSP-, y de acuerdo con lo previsto en la Orden SND/682/2021, de 29 de junio, de declaración de medicamentos, productos y servicios sanitarios como bienes de contratación centralizada, encomendándose al INGESA la materialización y conclusión del procedimiento de adquisición centralizada.

Los equipos objeto de estos contratos derivados, se encuentran dentro del ámbito objetivo de la Orden SND/682/2021 (Anexo II), al estar clasificados como equipos médicos.

De conformidad con el artículo 3, apartado 2, de la referenciada Orden, todos los trámites posteriores a la formalización de los acuerdos marco efectuados por el INGESA, al amparo de lo previsto en su disposición adicional única, como aprobación de gasto, formalización de los contratos basados, recepción y pago, serán efectuados por los organismos o entidades destinatarios de los bienes que estén adheridos al acuerdo marco.

El Hospital Universitario Infanta Leonor perteneciente a la red de hospitales públicos de la CAM, comunidad adherida al AM de INGESA, cumple con los requisitos perseguidos por el plan para reducir la obsolescencia de sus equipos, requiriendo beneficiarse del plan, renovando una unidad para el Hospital Universitario Infanta Leonor.

El procedimiento para la selección del equipo entre los adjudicados en el AM, se ha realizado en función de las necesidades clínicas y los requerimientos técnicos adaptados al centro, de los diferentes equipos adjudicados, por el responsable del contrato.

Una vez analizadas las ofertas técnicas de cada una de las empresas adjudicatarias del Acuerdo Marco referenciado se considera que, los lotes, variantes y adjudicatario de los equipos que reúnen las características para satisfacer las necesidades de este Hospital son:

<b>EMPRESA ADJUDICATARIA: GENERAL ELECTRIC HEALTHCARE ESPAÑA S.A.U.</b> <b>NIF.: A28061737</b>		
<b>LOTE</b>	<b>TÍTULO</b>	<b>OFERTA (BASE/VARIANTE)</b>
3	ARCO QUIRÚRGICO CON DETECTOR DE 30X30 Y MAYOR POTENCIA OEC ELITE CFD 31	Variante 1

El procedimiento para la selección del adjudicatario se realizará de conformidad con la cláusula 16.2 del PCAP del Acuerdo Marco referenciado, que establece 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 debido a que, conforme a las necesidades de este Hospital, se considera que el Acuerdo Marco establece todos los términos para la adjudicación.

No obstante, la oferta seleccionada para el abordaje de la necesidad no es la de menor precio por los motivos técnicos que se exponen en documento ANEXO I a esta memoria:

Presupuesto de este contrato:

LOTE	TÍTULO	IMPORTE UNITARIO	B.I.	IVA (21%)	TOTAL
3	ARCO QUIRÚRGICO CON DETECTOR DE 30X30 Y MAYOR POTENCIA OEC ELITE CFD 31	170.000,00	170.000,00	35.700,00	205.700,00
<b>IMPORTE TOTAL</b>			<b>170.000,00</b>	<b>35.700,00</b>	<b>205.700,00</b>

Con cargo a la siguiente aplicación presupuestaria del Hospital Universitario Infanta Leonor:

PROGRAMA	ECONÓMICA	ANUALIDAD	IMPORTE TOTAL
312 A	63305	2024	205.700,00

El plazo de entrega de los equipos será de: 1 mes.

El lugar de entrega de los equipos será:

- Hospital Universitario Infanta Leonor.

En Madrid, a día de la fecha  
DIRECTORA GERENTE

Firmado digitalmente por: PANTOJA ZARZA MARIA DEL CARMEN  
Fecha: 2024.10.18 15:33

Fdo.: M<sup>a</sup> del Carmen Pantoja Zarza

## ANEXO I

### **LOTE 3: ARCO QUIRÚRGICO CON DETECTOR DE 30X30 Y MAYOR POTENCIA OEC ELITE CFD 31 - (VARIANTE 1)**

- Se requiere que el sistema cuente con movimientos motorizados en todas sus rotaciones (orbital y lateral) y en su movimiento de elevación de la columna vertical. Además, debe contar con memoria de posiciones que permita su auto posicionamiento de las proyecciones grabadas con al menos 4 posiciones configurables.
- Con el fin de minimizar el número de cables en el quirófano y mejorar la ergonomía del conjunto, el sistema debe incorporar un pedal inalámbrico de disparo así como una transmisión de datos al PACS del centro vía Wifi.
- Debe contar con una consola de gestión de movimientos motorizados con anclaje a mesa quirúrgica y con una Tablet extra de control sobre carro con ruedas.
- En aras de contar con el máximo campo de visión posible que garantice una visualización óptima del máximo de área quirúrgica, el sistema debe contar con un detector de al menos 31 x 31 cm. Dicho detector debe contar con tecnología CMOS que garantice una óptima calidad de imagen y con el fin de contar con los materiales más avanzados tecnológicamente.
- En aras de contar con un sistema lo más fácil de transportar posible, se requiere que el equipo no exceda ni los 340 Kg de peso en el arco y los 200Kg en la estación de trabajo.
- Con el fin de reducir al máximo las radiaciones emitidas y en consecuencia generar un entorno más seguro para pacientes y usuarios del equipo, se requiere que el equipo cuente con un sistema de magnificación en vivo que no conlleve un aumento de dosis. Esto garantiza que la visualización de pequeñas anatomías se llevará a cabo de forma más eficaz y sin que ello conlleve un aumento de dosis.
- Se valorará los equipos que disponen de un generador Split Block que separa el tubo del generador, dando como resultado un tubo menos voluminoso y fácil de

- posicionar bajo la mesa quirúrgica y una refrigeración continua más eficiente al separar las dos fuentes principales de calor del arco quirúrgico.
- Se requiere que el equipo disponga de colimadores fabricados en Tungsteno, que, a diferencia de los fabricados en plomo tradicional, suponen una limitación del haz más efectiva y son más eficaces a la hora de disipar el calor inherente al empleo de radiación.
  - Con el Objetivo de optimizar la visualización de imágenes por parte del facultativo, se requiere de un sistema con monitores de visualización principal de alta matriz, valorándose especialmente las pantallas con resolución 4K UHD. Se valorará que además dicha pantalla sea táctil para facilitar su uso.
  - Para garantizar una correcta visualización de la imagen clínica por parte del facultativo, y que la imagen en vivo y de referencia cuenten con un tamaño correcto, se valorará que el sistema cuente con una pantalla de visualización en la estación de trabajo de 32" divisible de forma virtual en 2. Esto elimina las barreras físicas entre ambas imágenes (en vivo y referencia), mejora su visualización y optimiza el área de visualización del monitor principal.
  - Para garantizar que la imagen de la pantalla principal se puede ver desde cualquier punto del quirófano, el sistema debe contar con un brazo articulado en el monitor principal que permita mejorar la ergonomía del conjunto considerablemente facilitando su posicionamiento quirúrgico.
  - Buscando una mejor ergonomía y con el fin de posibilitar el acceso a la zona torácica y abdominal superior desde la zona craneal del paciente, se requiere de un arco con una alta profundidad, siendo vital que cuenta con una profundidad de arco de al menos 82 cm.
  - Con el mismo objetivo la matriz de la imagen procesada debe ser de al menos 1,5 K x 1,5 K que garantiza la visualización del máximo nivel de detalle.
  - Con el fin de facilitar la visualización, postproceso y gestión de adquisición de una forma más eficiente, se requiere que el sistema cuente con una pantalla de operador de al menos 15" que ofrezca una imagen en vivo de gran tamaño y la mejor calidad posible.
  - Dado que gran parte de las cirugías a realizar con el arco, conllevan el uso de herramientas y material metálico, se hace de vital importancia que el equipo

cuenta con un sistema de reducción de artefacto metálico sin aumento de dosis, en compromiso con el control efectivo de la dosis empleada.

- Se requiere de una herramienta que permita realizar marcas en la anatomía en la imagen en vivo (Boligrafo digital) .
- Para garantizar que el centrado en la zona quirúrgica sea más eficiente y con el fin de reducir las exposiciones innecesarias, el equipo requiere de un láser de centrado en el detector que facilite su posicionamiento, valorándose aquellos que dispongan de este láser en color diferente al rojo para facilitar su visualización en la zona quirúrgica.
- Se valorará con el fin de garantizar la seguridad informática que el sistema cuente con un sistema operativo en base Linux, más seguro y estable.