

Este documento se ha obtenido directamente del original que contenía todas las firmas auténticas y se han ocultado los datos personales protegidos y los códigos que permitirían acceder al original.

MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO, PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DEL PROCESO DE GESTIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE COLONOSCOPIAS, GASTROSCOPIAS Y RECTOSCOPIAS, EN LA UNIDAD DE ENDOSCOPIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL HENARES, MEDIANTE LA MODALIDAD DE CONTRATO MIXTO QUE COMPRENDE EL SERVICIO DE USO DE LOS EQUIPOS NECESARIOS, SU MANTENIMIENTO E INTEGRACIÓN CON LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN, ASÍ COMO EL APROVISIONAMIENTO DEL MATERIAL NECESARIO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS MISMOS

Se emite la presente memoria justificativa en cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 28 y 116.4 de la Ley de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014, así como en el artículo 73 del Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas, aprobado mediante Real Decreto 1098/2001, de 12 de octubre.

La Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público en su Exposición de Motivos recoge como una de las novedades más reseñables un grado de mayor flexibilidad en el diseño de la contratación pública. Posibilita el uso de estrategias más allá del precio para perseguir una mayor calidad en las compras. La ecuación calidad - precio, se introduce en la nueva LCSP, sustituyendo el criterio clásico vigente en la ley de 2007 “oferta económicamente más ventajosa” por el novedoso de oferta “con la mejor relación calidad-precio”.

La adjudicación de los contratos se realizará utilizando una pluralidad de criterios de adjudicación en base a la mejor relación calidad-precio (art. 145.1 LCSP).

La combinación de los criterios económicos **junto a los cualitativos** recogidos en la descripción del contrato, va a permitir el diseño del objeto, dentro de los parámetros del (art.99 LCSP) para contratar soluciones a necesidades reales, que se evaluarán con unos criterios de adjudicación, adaptados a la ley en búsqueda de la eficiencia entre los licitadores.

En ejecución y al amparo normativo de estos nuevos planteamientos se presenta en esta memoria justificativa, un proyecto de contratación pública que propone fórmulas de compra innovadoras en salud, incorporando dentro de las oportunidades que otorga la LCSP, la materialización de los nuevos planteamientos de “la compra por valor”: que consiste en olvidarnos del producto y centrarnos en la necesidad. Este expediente pretende dar respuesta conjuntamente a todos los objetivos que demandan los profesionales, mediante la integración en una única licitación que ofrezca soluciones a todas las necesidades enlazadas, dentro de la misma unidad técnica y funcional.

Aunque se trata de fórmulas novedosas no son experimentales, ya que hay contrataciones públicas elaboradas sobre estos parámetros que se encuentran en fase de ejecución. Se dispone de precedentes administrativos y ejemplos prácticos, lo que demuestra que estas nuevas fórmulas, han encontrado engarce en el derecho administrativo vigente, puesto que han sido informadas favorablemente, por el control preceptivo de la fiscalización previa anterior a su aprobación:

- Expediente 2021/882313 CONTRATO MIXTO DE SUMINISTROS Y SERVICIOS PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DEL PACIENTE CON TAQUIARRITMIAS Y BRADIARRITMIAS CARDIACAS A TRATAR MEDIANTE TÉCNICAS INVASIVAS O IMPLANTE DE DISPOSITIVOS CARDÍACOS POR LA UNIDAD DE LECTROFISIOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA, en Córdoba.
- Expediente PA AM 11/23 ACUERDO MARCO CON UNA ÚNICA EMPRESA POR EL QUE SE FIJAN LAS CONDICIONES PARA EL CONTRATO MIXTO DE SUMINISTROS Y SERVICIOS DEL ABORDAJE INTEGRAL DE LOS PACIENTES CON GRAVES ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO QUE REQUIERAN IMPLANTES Y EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVOS CARDÍACOS Y VASCULARES, ASÍ COMO TÉCNICAS VIDEOASISTIDAS Y DE SOPORTE RADIOLÓGICO, A REALIZAR POR LA UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA, en Córdoba.
- CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SOPORTE PARA UN ABORDAJE INTEGRAL AL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES EN RIESGO DE MUERTE SÚBITA E INSUFICIENCIA CARDÍACA QUE REQUIEREN DISPOSITIVOS DE ELECTROESTIMULACIÓN CARDÍACA, PARA LA FUNDACIÓN DE GESTIÓN SANITARIA DEL HOSPITAL DE LA SANTA CREU Y SANT PAU, en Barcelona.

ANTECEDENTES EN EL HOSPITAL

Existe un precedente en nuestro hospital, se trata de un contrato titulado **Abordaje Integral del proceso de gestión de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos de gastroscopias, colonoscopias y rectoscopias para el Hospital Universitario del Henares** (Expediente HUH PA SE 2018/01), que está todavía en vigor y que **pretendemos reeditar**, mediante este expediente que se propone para su aprobación. La vigencia del contrato mencionado data del año 2018, recién incorporada al ordenamiento jurídico las reformas comentadas introducidas mediante la LCSP del 2017.

La contratación pública sanitaria exige coordinar distintos elementos nuevos como son, **el potencial de la tecnología actual, la nueva forma de participación de los proveedores en la estrategia sanitaria y la creciente formación tecnológica de los profesionales sanitarios**, que permiten articular nuevos modelos en la prestación de los servicios sanitarios, siendo el objetivo final, conseguir la mejor calidad asistencial incorporando a los procesos, un mayor grado de innovación terapéutica, sin perder la perspectiva de la necesaria sostenibilidad económica a lo largo del tiempo.

Teniendo en cuenta el valor estimado del contrato que asciende a 1.887.773,16 €, la competencia ha sido delegada en el Director Gerente del Hospital del Henares, en virtud de la Resolución de 342/2021, de 13 de septiembre, de la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria y Salud Pública y Dirección General del Servicio Madrileño de Salud, por la que se delega el ejercicio de determinadas competencias en materia de contratación y de gestión económico-presupuestaria.

De acuerdo a lo previsto en el artículo 116.1 y 116.4 de la LCSP, se justifican las diferentes cuestiones recogidas:

1.- EXISTENCIA DE LA NECESIDAD

Según el nuevo escenario previsto en la Ley de Contratos del Sector Público, en su art. 99.1, podemos definir el objeto del contrato de un modo diferente, atendiendo a la satisfacción de una necesidad concreta, que en este caso no es únicamente el suministro de productos para los procedimientos diagnósticos y terapéuticos de gastroscopias, colonoscopias y rectoscopias, sino el abordaje integral del proceso diagnóstico del paciente. Pasamos de la forma clásica con la definición únicamente de las características técnicas de los productos, a la nueva definición de la funcionalidad que se pretende cumplir, poniendo el foco en el diagnóstico y el proceso y no únicamente en el material necesario a utilizar. Se presenta un modelo basado en una visión transversal de la adquisición, con el fin de mejorar los resultados en salud de nuestros pacientes

Art. 99.1 “El objeto de los contratos del sector público deberá ser determinado. El mismo se podrá definir en atención a las necesidades o funcionalidades concretas que se pretenden satisfacer, sin cerrar el objeto del contrato a una solución única. En especial, se definirán de este modo en aquellos contratos en los que se estime que pueden incorporarse innovaciones tecnológicas, sociales o ambientales que mejoren la eficiencia y sostenibilidad de los bienes, obras o servicios que se contraten.”

La contratación pública basada en el valor, posibilita que nuestro sistema sanitario incorpore las soluciones tecnológicas más innovadoras, permitiendo ofrecer a la ciudadanía una prestación de salud de alta calidad y sostenible económicamente.

Para justificar la necesidad se exponen los estudios realizados El primer paso ha sido el análisis de los procesos de trabajo actuales, la actividad desarrollada, así como las incidencias detectadas. Todo ello, comparando nuestro contrato actual basado en este tipo de procedimiento (licitado en 2018) con el objetivo de poder contrastar los resultados con los datos existentes anteriores a la celebración del mismo.

Antes de 2018, el parque total disponible era el siguiente:

- 3 Torres de Endoscopias completas que estaban compuestas por:
 - 3 Videoprocesadores
 - 3 Fuentes de Luz
 - 3 bombas de Irrigación
 - 5 Pantallas
- 8 Videocolonoscopios
- 6 Videogastros copios
- 2 Videoduodenoscopios

Realizado un estudio de situación previo de una parte del equipamiento este dio unos resultados sobre situación y número de exploraciones que se muestra en la Tabla 1.

N/S	Nº USOS	AÑO de puesta en marcha
3G374A558	2396	2009
1C496A122	1807	2009
3C495A139	2781	2009
1G314A252	2825	2009
1G314A270	1783	2009
3G374A773	2372	2008
3G375A108	608	2009
MD102A084	546	2012

Tabla 1: auditoría del equipamiento realizada por Fujinon en el año 2017

Un equipo de Endoscopias en 2017 de la marca FUJI (fabricante de todos los equipos que tenía el hospital hasta el año 2017) se consideraba que había alcanzado el límite de su vida útil cuando tenía alrededor de los **2.000 usos** y tal y como se comprobó en la revisión previa realizada por el fabricante FUJI, alrededor del **50%** de los 8 equipos auditados estaban ya por encima de su vida útil.

En consecuencia, durante ese año 2017 se registraron los siguientes partes de avería (Tabla 2).

	COLONOSCOPIOS	GASTROSCOPIOS	DUODENOSCOPIOS
TOTAL AVERIAS	90	41	10

Tabla 2: registro de averías de equipos de fibra flexible de Endoscopias digestivas en el año 2017

Del número de averías totales en función del número de equipos de los que se disponía en la unidad de endoscopias, resulta que cada colonoscopia había tenido alrededor de **11,25 averías/año**, los gastroscopios alrededor de **6,83 averías/año** y los duodenoscopios alrededor de **5 averías/año**.

Al número de avería existentes, se sumaba la falta de equipos en préstamo para todas las incidencias que se producían y que provocaban problemas de tipo asistencial, con extensiones de jornada continuas y anulaciones de pruebas.

Sin embargo, si comparamos los datos previos al contrato, con el periodo 2018-2022 de vigencia del contrato, se observa una mejora notable en lo relativo a la operatividad y disponibilidad de equipamiento para la realización de pruebas, no ha surgido ninguna incidencia grave a lo largo de los 5 años de contrato. Cada avería e incidencia en algún equipo de fibra flexible, ha contado con un préstamo mientras se procedía a la reparación del equipo.

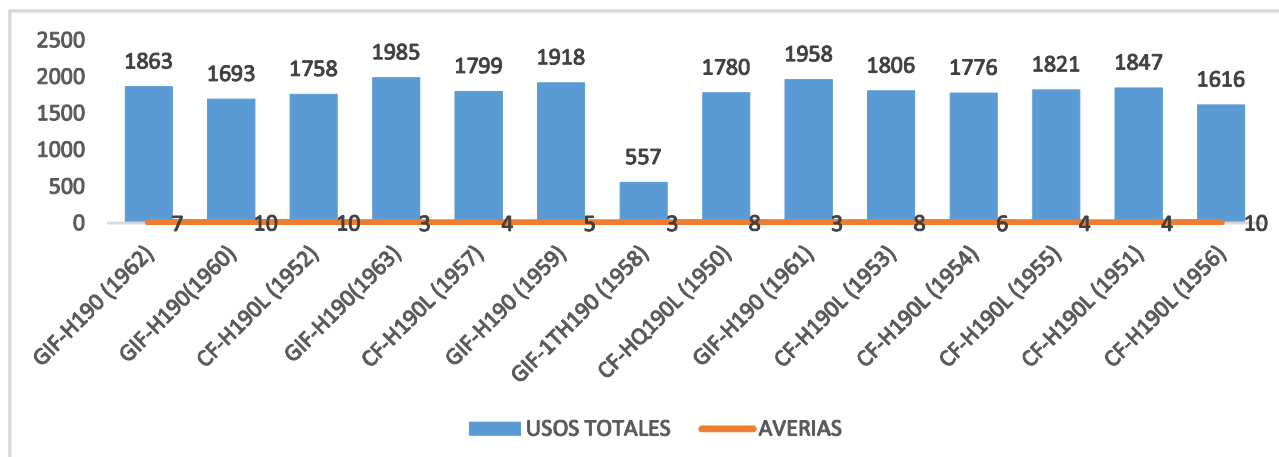
Además del incremento del número de endoscopios de fibra flexible durante el periodo de vigencia del contrato en dos videocolonoscopios y un videogastroscopio, se ha incrementado una torre más con última tecnología 4K, que bi ha impedido un aumento en el coste del equipamiento.

Junto a la renovación total de equipamiento, el número de incidencias se ha visto minimizado drásticamente en estos años de contrato. En 2017 no estaba en vigor este contrato, el contrato empezó en 2019:

INCIDENCIAS	2017	2019	2020	2021	2022	2023
COLONOSCOPIOS	72	6	8	10	12	14
GASTROSCOPIOS	32	1	0	18	6	4
ECOENDOSCOPIOS	6			2	2	0
ECOBRONCOSCOPIOS				2	4	
DUODENOSCOPIOS	8	1	4	1	1	1
OTROS		8	12	6	5	2
TOTAL	118	16	24	39	30	21

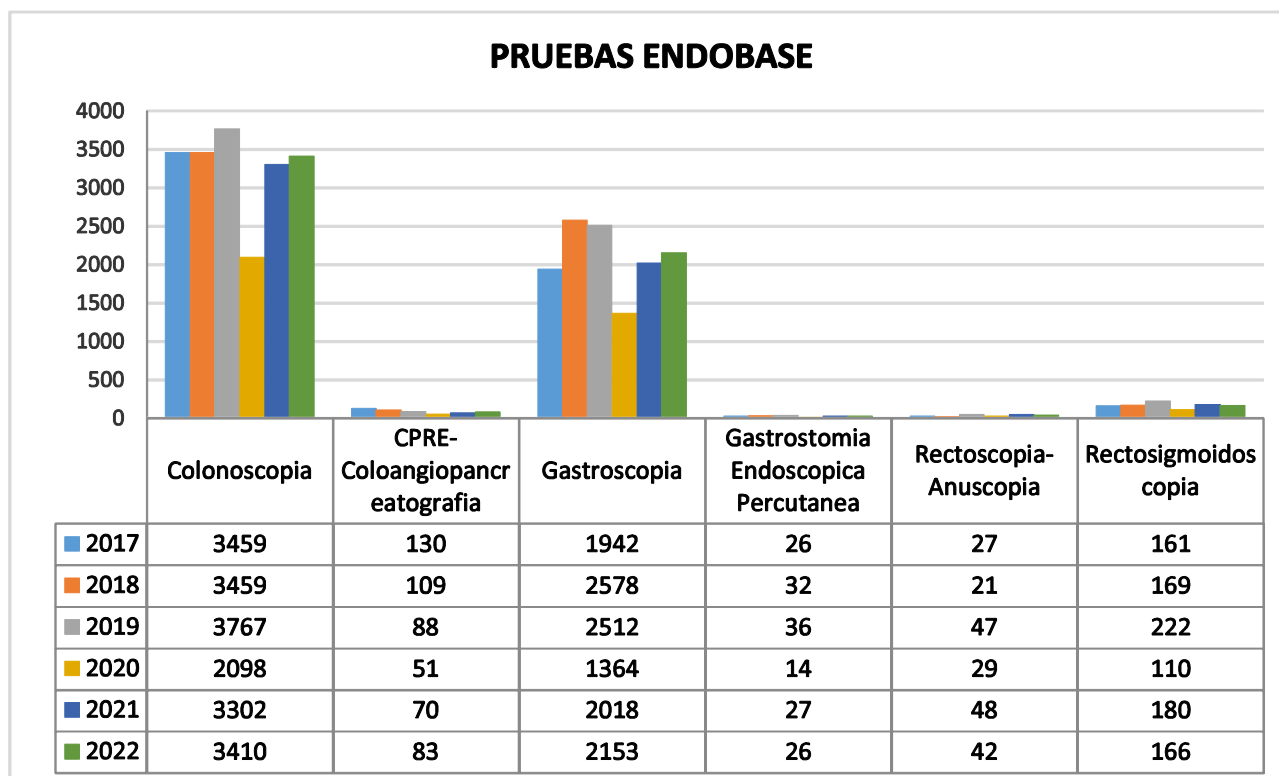
Tabla 5: registro de averías de equipos de Endoscopias digestivas. Año 2017 anterior al procedimiento actual en vigor. Resto de años con este procedimiento. El año 2018 no se ha tenido en cuenta por tener datos antes del procedimiento y con el procedimiento.

Realizando la comparación gráfica entre pruebas realizadas por cada equipo y su número de averías registradas se puede visualizar en el Gráfico 1.



Gráfica 1: número de pruebas de cada equipo de fibra flexible y número de averías registradas de cada equipo de fibra flexible

Otro factor a tener en cuenta es el aumento de la actividad asistencial: (Gráfico 2):



Gráfica 2: actividad registrada en la aplicación del servicio ENDOBASE

Si realizamos la comparación entre el número de pruebas establecidos en contrato y licitación del año 2017 y las realizadas, excluyendo el año 2020, muestra la siguiente evolución representada en la Tabla 6.

NUMERO DE PRUEBAS 36 MESES	NUMERO DE PRUEBAS 12 MESES	2022	2021	2019
5.580	1.860	2.179	2.045	2.548
10.560	3.520	3.410	3.302	3.767
600	200	208	228	269

Tabla 6: evolución de actividad de pruebas incluidas en el procedimiento HUH PA SE 2018/01

Para ofrecer los datos más actualizados posible, se presenta en la tabla 7, la actividad registrada en el año 2023 en comparación con el año 2022.

Enero-Octubre	2022	2023
GASTROSCOPIAS	1.736	2.110
COLONOSCOPIAS	2.845	3.080
RECTOSCOPIAS	181	171

Tabla 7: actividad pruebas incluidas en el procedimiento HUH PA SE 2018/01 comparando el periodo de 10 primeros meses del año 2022 y 2023

Por lo que resulta necesario aumentar el número de pruebas incluidas en el contrato, teniendo en cuenta que, al disponer de equipamiento pediátrico, se incrementarán per se. También facilita el aumento de pruebas, la disponibilidad de equipamiento, que en estos 5 años de contrato ha sido del 100%, al disponer de equipamiento en sustitución por cada avería ocurrida.

La inclusión de equipos de magnificación, tanto videocolonoscopia como videogastroscopia, viene justificada por la evolución tecnológica de este tipo de equipamiento. El uso de éstos, mejora la actividad asistencial y el diagnóstico de pacientes, al evitar la realización de biopsias, ya que mejora notablemente la visión de las posibles lesiones. Además, reduce el tiempo de diagnóstico del paciente, al poder decidir in situ, si la lesión se deriva a cirugía o tiene una indicación terapéutica en el momento de la prueba.

Un nuevo elemento a incluir en es la introducción de bisturís dentro del procedimiento, lo que permite actuaciones en el propio procedimiento si proceden, reduciendo el número de intervenciones y añadiendo seguridad al paciente. Se aplica un método de electrocoagulación, pre permite la aplicación de energía eléctrica para lograr la destrucción del tejido o realizar una hemostasia. Esto evitaría tener que llevar al paciente a quirófano en un procedimiento terapéutico posterior.

OBJETIVOS

El Hospital Universitario del Henares parte de un contrato previo, derivado del expediente HUH PA SE 2018/01, para el **Abordaje Integral del proceso de gestión de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos de gastroscopias, colonoscopias y rectoscopias en el Hospital Universitario del Henares**, mediante la modalidad de contrato mixto que comprendía el servicio de uso de los equipos necesarios, su mantenimiento e integración con los sistemas de información del hospital, así como el aprovisionamiento del material necesario para la realización de los mismos.

Dicho contrato, se está ejecutando de forma satisfactoria para el Servicio de Digestivo. La actividad asistencial, se está llevando a cabo con reducción de tareas y consiguiendo que el resultado esté más alineado con los objetivos asistenciales.

En relación a los Objetivos concretos del nuevo contrato se quieren consolidar los logros conseguidos con el contrato anterior: Este contrato pretende mejorar los procesos diagnósticos y terapéuticos de gastroscopias, colonoscopias y rectoscopias de la unidad de endoscopias del Hospital Universitario del Henares, englobando el equipamiento necesario para su realización, la integración del mismo con los sistemas de información del hospital y su mantenimiento integral, así como la gestión del suministro de todo el fungible necesario para dichas técnicas. En concreto se pretende:

- 1) Garantizar un proceso de prestación de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos en la unidad de endoscopias, seguro, ágil y sostenible, aplicando los mejores estándares de calidad y garantizando la seguridad del paciente.
- 2) Disponer de una correcta y actualizada gestión del servicio de uso y de los elementos que intervienen en el desarrollo de las distintas fases del proceso, a través de la puesta a disposición de los últimos avances tecnológicos, que permiten incorporar un aspecto innovador de cara a la prestación del servicio.
- 3) El mantenimiento del equipamiento, que nos ha demostrado una gestión más eficiente del parque de equipos necesarios para dichos procedimientos, englobando la renovación y la actualización total de los mismos, junto con un mantenimiento de tipo integral "todo riesgo".

Por tanto, una de las prestaciones esenciales, es la disposición del equipamiento necesario para la realización de los procedimientos, y su correspondiente **actualización y renovación** que, ejecutado a través de la puesta a disposición de dicho equipamiento, nos permitiría adecuar la prestación del servicio a los avances tecnológicos.

A esto hay que unir el mantenimiento integral, que incluye las acciones preventivas, correctivas o de mejora, analizando a su vez los problemas detectados y sus causas, proponiendo mejoras que eviten la repetición de los mismos, con el fin de lograr las mejores prestaciones, funcionalidad y seguridad en el uso, tanto para pacientes como para usuarios, de los equipos del Unidad de endoscopias Digestivas del Hospital Universitario del Henares. Por otro lado, **se minimizan también las paradas de la actividad asistencial**, debido a las averías que puedan suceder en el desarrollo de los procedimientos, con la **sustitución de equipos** mientras se solucionan las mismas. Y se verifican los controles de seguridad especificados por el fabricante para cada equipo después de cada asistencia técnica, realizándose todos los mantenimientos técnico-legales exigidos por la normativa vigente.

Según todo lo anterior, las prestaciones en las que se concreta el objeto del contrato son las siguientes:

- 1) Aprovisionamiento y gestión del material fungible necesario para la realización de los procedimientos. Se estima la realización de 6.345 endoscopias anuales distribuidas en 2.525 gastroscopias/año, (36% de incremento respecto al contrato anterior) 3.620 colonoscopias/año (3% de incremento) y 200 rectoscopias/año (50% de incremento).
- 2) Puesta a disposición los equipos específicos y necesarios para la realización de los procedimientos de gastroscopias, colonoscopias y rectoscopias, ya sean diagnósticos o terapéuticos, calculados como mínimo para el mismo número de intervenciones realizadas en al año 2022 (año estable después de la pandemia por COVID19). Disponibilidad tecnológica de determinado equipamiento necesario para la realización de los procedimientos mencionados.
- 3) Servicio mantenimiento integral a todo riesgo con el fin de garantizar la máxima disponibilidad de uso y siendo responsabilidad del adjudicatario el mantenimiento preventivo anual y correctivo.

Con respecto a la prestación recogida con el número 2, que corresponde al servicio para la disponibilidad tecnológica de determinado equipamiento, se justifica seguidamente su configuración como tal servicio de disponibilidad, en base al artículo 17 de la Ley 9/2017 que establece lo siguiente:

“Son contratos de servicios aquellos cuyo objeto son prestaciones de hacer consistentes en el desarrollo de una actividad o dirigidas a la obtención de un resultado distinto de una obra o suministro, incluyendo aquellos en que el adjudicatario se obligue a ejecutar el servicio de forma sucesiva y por precio unitario”.

En el caso que nos ocupa, el objeto de esta prestación del contrato es el Servicio para la disponibilidad tecnológica de determinado equipamiento necesario para la realización de los procedimientos **diagnósticos y terapéuticos de gastroscopias, colonoscopias y rectoscopias en el marco de un abordaje integral del proceso**.

Se trata de una prestación de hacer, dado que el adjudicatario, por un lado, ha de poner a disposición del hospital los equipos indicados (sin que ello suponga compromiso alguno de adquisición de los mismos por parte del Hospital) y además ha de realizar las actuaciones necesarias para que los equipos afectados se encuentren operativos para su adecuado uso durante el mayor tiempo posible, con lo que se persigue la obtención de unos resultados distintos a los que se puede conseguir a través de un contrato de suministro.

Además, se incorpora la necesidad de actualización permanente del equipamiento a las innovaciones que vayan surgiendo a lo largo de la vida del contrato, que mejoren su funcionalidad y repercutan directamente en la mejor atención integral al paciente. Tal y como se establece en el PPT, será obligación del adjudicatario la actualización del equipamiento en el caso de que se incorporen avances tecnológicos para el adecuado funcionamiento del servicio, que aparezcan en el mercado con fecha posterior a la de la firma del contrato, de modo que el equipo puesto a disposición, se encuentre lo más actualizado posible a lo largo de la vida del contrato. Todo ello sin coste adicional para el Hospital.

El artículo 16 de la LCSP, define los contratos de suministros, indicando lo siguiente:

“Artículo 16.1 Son contratos de suministro los que tienen por objeto la adquisición, el arrendamiento financiero, o el arrendamiento, con o sin opción de compra, de productos o bienes muebles.”

Las insuficiencias detectadas en el contrato de suministro, para la contratación del expediente que nos ocupa, pueden resumirse en los siguientes puntos:

1. En el caso del contrato de suministro en su modalidad de adquisición de bienes muebles, se aprecian las siguientes insuficiencias para poder afrontar las necesidades descritas:
 - En ningún caso el órgano de contratación, tiene como objetivo la adquisición de equipos, ya que con la misma no se cubren las necesidades que se plantean en el expediente que tratamos. El simple suministro no garantiza el abordaje integral del proceso de diagnóstico, ni la formación y actualización permanente de los equipos puestos a disposición que ya se ha comentado.
 - Falta de flexibilidad a la hora de determinar las características de los equipos objeto del suministro, al tener que ser definidas éstas con carácter específico y no poder definirse con carácter previo la posible actualización tecnológica del equipamiento que mejore su eficiencia, a la que ya nos hemos referido.
2. Similares dificultades se encuentran en el contrato de suministro en su modalidad de arrendamiento, con o sin opción a compra:
 - En cuanto a las prestaciones exigibles al contratista, cabe indicar que, si bien es cierto que en el caso del arrendamiento la cesión de uso lleva aparejada también la obligación de mantenimiento del equipamiento objeto del contrato, lo cierto es que, tal y como se ha descrito, las necesidades que se pretenden cubrir con el expediente de servicio de disponibilidad tecnológica tiene un carácter mucho más integral y amplio que el simple mantenimiento.
 - En el caso del arrendamiento financiero, nos encontramos además con el hecho de que la naturaleza del contratista (entidad financiera), lo convierte en un instrumento insuficiente para satisfacer las necesidades planteadas.
 - Finalmente, señalar que la necesidad que se trata de cubrir con este contrato obedece sin duda al objetivo de seguir cumpliendo con los fines institucionales que tiene encomendados, con pleno sometimiento a los principios de estabilidad presupuestaria y sostenibilidad social y medioambiental. Esta cuestión, por tanto, justifica y demanda que deba acudir al mercado para cubrir dicha necesidad.

2.-JUSTIFICACIÓN DE LA AUSENCIA DE MEDIOS PROPIOS

La insuficiencia de medios queda acreditada, ya que el Hospital no dispone de los recursos suficientes para la realización de las actividades contempladas dentro los servicios a contratar, ni por número ni por la especificidad, especialización y variabilidad tecnológica necesaria para llevarse a cabo. Tampoco es posible abordar una inversión en el equipamiento y material sanitario que más adelante se detalla, puesto que el continuo avance de la tecnología no nos permitiría ir actualizando los mismos con las últimas innovaciones que se generen, con el consecuente efecto en la calidad de la prestación asistencial. Además, tampoco contamos con el personal técnico especialista para el mantenimiento y puesta a disposición, de dicho equipamiento en la prestación del servicio, art. 116.4.f) de la LCSP.

En aras de alcanzar la eficiencia en la gestión económica, para obtener como resultado la disminución del gasto, contribuir a mantener e incluso mejorar la prestación asistencial, y no deteriorar su calidad y sostenibilidad, se plantea este contrato de pago por procedimiento.

3.- JUSTIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN ELEGIDO

El procedimiento de adjudicación de este contrato será el Procedimiento Abierto, en orden a fomentar la máxima participación y concurrencia al mismo por parte de los licitadores, ya que toda empresa interesada podrá presentar su proposición, quedando excluida toda negociación de los términos del contrato con los licitadores, de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 131 y 156 de la LCSP.

4.- PLAZO DEL CONTRATO

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 29 de la LCSP, la duración del contrato se establece en 3 años para el contrato principal, a los que se añade una prórroga de 2 años más, por lo tanto, la duración total del contrato incluidas prórrogas, sería de 5 años.

5.- UTILIZACIÓN DE MEDIOS ELECTRÓNICOS

Conforme al apartado tres de la disposición adicional decimoquinta de la LCSP, la licitación del presente contrato tendrá carácter exclusivamente electrónico, por lo que la presentación de las ofertas y la práctica de las notificaciones y comunicaciones derivadas del procedimiento de adjudicación, se realizarán por medios electrónicos, a través del Portal de la Contratación Pública de la Comunidad de Madrid (URL <https://contratos-publicos.comunidad.madrid/>). En este entorno, se ofrece la información necesaria y el acceso al sistema de licitación electrónica que debe utilizarse (LICIT@).

6.- DIVISIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO EN LOTES

El Expediente de licitación constará de un único lote que comprenda los procedimientos de gastroscopias, colonoscopias y rectoscopias, toda vez que concurre el requisito estipulado en el artículo 99.3 de la Ley de Contratos del Sector Público, debido al riesgo de que la ejecución de cada uno de los mismos recayese en distintos adjudicatarios, podría dar lugar a dificultades, así como a incompatibilidades que comprometiesen la ejecución desde el punto de vista técnico, al implicar la necesidad de coordinar la ejecución de las distintas prestaciones entre sí.

Estas circunstancias se aprecian en la dificultad operativa, el espacio reducido, la nula funcionalidad, las dificultades para la coordinación de la ejecución de los procedimientos objeto de este contrato, que entre otros factores, conllevaría el resultado de tener diferentes adjudicatarios para gastroscopias y colonoscopias y rectoscopias, ya que estos procedimientos se realizan en las mismas salas, teniendo además el agravante de que hay pacientes que requieren la realización de más de un procedimiento.

Por lo tanto, la integración de todas las prestaciones en un único contrato, persigue criterios de eficiencia organizativa y logística, para el éxito en la prestación del servicio.

7.- JUSTIFICACIÓN DE LA ELECCIÓN DE LOS CRITERIOS AUTOMÁTICOS DE LA ADJUDICACIÓN

Establece el Artículo 145.1 de la LCSP que la adjudicación de los contratos por las Administraciones Públicas se llevará a cabo utilizando una pluralidad de criterios en base a la mejor relación calidad-precio. Esa circunstancia, unida al hecho de que por medio de la presente licitación se pretende contratar la provisión de una serie de suministros y servicios que tienen una incidencia capital en la salud de la ciudadanía, fundamentan que se utilicen criterios de adjudicación de carácter cualitativo.

7.1. Criterio económico. Precio hasta 70 puntos.

La puntuación se asignará conforme a los porcentajes de reducción que se establecen sobre el importe de licitación. Un tramo lineal de 0 a 70 puntos, para las ofertas económicas que ofrezcan una reducción de hasta un 9% sobre el importe de licitación, de acuerdo al siguiente esquema:

Porcentaje de bajada sobre importe de licitación	Puntos
Igual a 0%	0
Mayor que 0 % y menor o igual que 1%	7
Mayor que 1 % y menor o igual que 2%	14
Mayor que 2 % y menor o igual que 3%	21
Mayor que 3 % y menor o igual que 4%	28
Mayor que 4 % y menor o igual que 5%	35
Mayor que 5 % y menor o igual que 6%	42
Mayor que 6 % y menor o igual que 7%	49
Mayor que 7 % y menor o igual que 8%	56
Mayor que 8 % y menor o igual que 8,5%	63
Mayor que 8,5 % y menor o igual que 9%	70

Si alguna de las ofertas presentadas superase el precio unitario de licitación resultará excluida.

7.2. Otros criterios. Valoración de características técnicas adicionales de los equipos puestos a disposición por el licitador. Respuesta del Servicio de Mantenimiento y Disponibilidad de los equipos y material fungible. Hasta 30 puntos.

Criterio	Puntuación	Justificación
Compromiso de no superar las 0 pruebas suspendidas por causas imputables al adjudicatario.	5	Mediante declaración responsable.
Plan de formación de usuarios, cuyo cómputo total debe superar las 30 horas, en el uso y manejo de los recursos disponibles, incluidos todos aquellos que se vayan implementando por actualización, innovación y/o modificación, para facultativos, enfermería y personal TCAE.	5	Presentación del Plan de formación de usuarios.
Plan operativo para el desarrollo de los procesos de endoscopias digestivas en los procedimientos descritos en el objeto del contrato. Se considera oportuno y adecuado, en orden a la determinación de la mejor relación calidad-precio, la valoración de un plan operativo presentado por los licitadores para el desarrollo de nuevos procesos que aporten una mayor eficiencia en la gestión de uso en los recursos disponibles y en los tiempos de la obtención de resultados derivados de los procedimientos diagnósticos en colonoscopias, rectoscopias y gastroscopias.	20	Presentación del Plan operativo.
TOTAL	30	

De los criterios objetivos establecidos en este punto, será necesario para que la proposición pueda ser valorada en la fase decisoria, una puntuación mínima del 50 por 100 de la puntuación en el conjunto de los criterios cualitativos (arto. 146.3 de la LCSP).

8.- CONDICIONES ESPECIALES DE EJECUCIÓN

Según se indica en el artículo 202 de la LCSP, en el que se establece el mandato de que los órganos de contratación habrán de establecer al menos una Condición Especial de Ejecución en los contratos que adjudiquen, y tomando en consideración el objeto contractual definido, resulta idóneo tomar en consideración, además de la condición especial mencionada en la cláusula 15 del pliego de cláusulas administrativas particulares, y referida al artículo 202.1 de la LCSP, las siguientes condiciones adicionales de entre el catálogo de consideraciones de tipo social, laboral y medioambiental definidas en dicho artículo, siendo obligatorio el cumplimiento de al menos una de las siguientes:

- Declaración responsable de gestión medioambiental que confirme la reducción de las emisiones de gases de efecto invernadero o el fomento del uso de las energías renovables o la promoción del reciclado de productos y el uso de envases reutilizables. Certificación expedida por organismo acreditado.
- Declaración responsable por la que, de resultar adjudicatario, asume la obligación de tener empleos durante la vigencia del contrato, trabajadores con discapacidad en un porcentaje superior al 2 por 100 de la plantilla de la empresa, si ésta alcanza un número de 50 o más trabajadores, de acuerdo con el artículo 42 del Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y su inclusión social, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2013.
- Declaración responsable por la que se indicará que cuentan con un plan de igualdad conforme a lo dispuesto en el artículo 45 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad de mujeres y hombres.

Durante la ejecución del contrato, se acreditará ante el órgano de contratación, y en todo caso, antes de la devolución de la garantía definitiva, el cumplimiento de la obligación u obligaciones anteriormente referidas.

9.- CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

El cumplimiento de las características técnicas exigibles en el Pliego de Prescripciones Técnicas, garantiza un mínimo de calidad que, siendo necesariamente general a fin de no comprometer la concurrencia a la licitación, sitúa el umbral requerido en el nivel de la autorización de comercialización.

La oferta que no cumpla con todos los requerimientos establecidos en el Pliego de Prescripciones Técnicas, quedará excluida de la licitación.

10.- VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO Y MÉTODO DE ESTIMACIÓN DEL MISMO

10.1. Valoración económica del contrato vigente HUH PA SE 2018/01 que finaliza en 2024.

La valoración económica del precio por procedimiento en el contrato que este hospital tiene en vigor, se obtuvo de los siguientes datos:

El gasto total del material fungible empleado en los procedimientos a licitar conlleva un importe total de **170.953,42 €/año (I.V.A. excluido)**. Dicho gasto se extrajo del número total de procedimientos realizados y el material consumido e imputado en el servicio durante el año 2017 (Tabla 8).

MATERIAL	Consumo 2017	Precio UN	Base Imponible
CEPILLOS LIMPIEZA	7700	1,48 €	11.396,00 €
VALVULAS AIRE AGUA	30	160,00 €	4.800,00 €
TAPON CANAL BIOPSIA	7000	1,41 €	9.870,00 €
PINZAS	3480	7,00 €	24.360,00 €
ASAS DE POLIPECTOMIA	950	11,90 €	11.305,00 €
HEMOCLIPS	440	90,00 €	39.600,00 €
BALON DILATACION	55	257,00 €	14.135,00 €
INFLADORES CON ANOMETRO	55	48,00 €	2.640,00 €
SONDA ARGON	80	136,00 €	10.880,00 €
AGUJA DE ESCLEROSIS	550	15,05 €	8.277,50 €
BOTE ATRAPAPOLIPOS	600	11,00 €	6.600,00 €
BOTELLA DE AGUA PARA BOMBA	1	51,40 €	51,40 €
ABREBOCAS/MORDEDOR	2852	1,05 €	2.994,60 €
AGUJA BOMBA DE AGUA	1800	7,25 €	13.050,00 €
TUBOS BOMBA DE AGUA	7200	0,54 €	3.905,08 €
VALVULA ANTIRREFLUJO	2200	3,22 €	7.088,84 €

Tabla 8: cálculo de importes de fungibles incluidos en la licitación del expediente HUH PA SE 2018/01

Para acometer la renovación total del equipamiento propuesto en este procedimiento HUH PA SE 2018/01 conllevaba un coste de:

-	8 Colonoscopios	200.000 euros
-	1 Gastroscopio terapeutico	22.000 euros
-	5 Gastroscopios	110.000 euros
-	3 Torres completas	45.000 euros

Lo que suponía un total de 377.000 euros.

Teniendo en cuenta los datos anteriormente expuestos, se sumaron los costes de mantenimiento, equipamiento y fungibles obteniendo los importes para tres años incluidos en la tabla 9.

Estimación 3 años	Precio	I.V.A.	Importe Total
Equipamiento	311.570,25 €	65.429,75 €	377.000,00 €
Fungible	512.860,26 €	107.700,65 €	620.560,91 €
Mantenimiento	243.595,04 €	51.154,96 €	294.750,00 €
	1.068.025,55 €	224.285,37 €	1.292.310,91 €

Tabla 9: cálculo de importes de licitación del expediente HUH PA SE 2018/01

Realizados los cálculos necesarios en función del número de procedimientos, el valor del equipamiento en función del porcentaje de utilización en cada procedimiento y el material fungible el precio de licitación se presenta en la tabla 10:

	EQUIPOS	FUNGIBLE	TOTAL SIN IVA
GASTROSCOPIAS	30,31 €	24,75 €	55,06 €
COLONOSCOPIAS/RECTOSCOPIAS	23,73 €	40,88 €	64,61 €

Tabla 10: cálculo de precio de licitación del expediente HUH PA SE 2018/01

10.1. Valoración económica del nuevo expediente a licitar.

Para la estimación del precio por procedimiento en colonoscopias, gastroscopias y rectoscopias en este nuevo contrato, hemos tomado en consideración el precio de la anterior adjudicación, por ser un valor real de mercado, al que hemos incrementado el 9,2 % correspondiente al IPC de 2022 más el índice provisional en 2023 publicado el pasado octubre. Este incremento es necesario debido a la evolución en los últimos años de incrementos sucesivos, que han sufrido los operadores económicos y en previsión de que dicho expediente, no quede desierto.

En el valor estimado queda implícita la obligación de renovación/disponibilidad tecnológica exigida al contratista puesto que cualquier incorporación tecnológica implica potenciales mejoras tanto para el adjudicatario como para el licitador.

La estimación del precio se indica en las siguientes tablas:

	PRECIO ADJ. CONTRATO ANTERIOR	INCREMENTO IPC	PRECIO PROCEDIMIENTO	Nº PROCEDIMIENTOS 36 MESES	BASE DE LICITACIÓN 36 MESES
GASTROSCOPIAS	45,74 €	9,20%	49,95 €	7575	378.371,25 €
COLONOSCOPIAS	50,58 €	9,20%	55,23 €	10860	599.797,80 €
RECTOSCOPIAS	50,58 €	9,20%	55,23 €	600	33.138,00 €

Tabla 11: cálculo de importes de licitación del nuevo expediente

CUANTÍA

Base Imponible	1.011.307,05 €
Importe Total	1.223.681,53 €
Valor Estimado	1.887.773,16 €

Tabla 12: cálculo de cuantías de licitación del nuevo expediente

EL DIRECTOR GERENTE
Firmado digitalmente por: MARTINEZ JOVER IGNACIO JESUS
Fecha: 2024.04.01 15:01