



MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA NECESIDAD DEL CONTRATO DERIVADO DEL AM. Nº 2023/136 RELATIVO AL SUMINISTRO RESPETUOSO CON EL MEDIO AMBIENTE, DE SALAS DE RADIOLOGÍA PARA VARIAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS, CENTROS DEL INGESA Y ORGANISMOS DE LA ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO

El objetivo principal del Plan AMAT I, es incrementar la supervivencia global y la calidad de vida de las personas mediante el diagnóstico de enfermedades en estadios tempranos, posibilitando la intervención terapéutica rápida, con especial atención a las patologías de mayor impacto sanitario, presente y futuro, del SNS, como son las enfermedades crónicas, las enfermedades oncológicas, las enfermedades raras y las enfermedades neurológicas. Todo ello, consolidando la equidad en el acceso a la alta tecnología y mejorando la calidad asistencial y la seguridad del paciente y de los/las profesionales.

Las metas perseguidas son:

1. Reducir la obsolescencia del parque tecnológico de equipos de alta tecnología del SNS.
2. Aumentar las capacidades diagnósticas de los centros del SNS mediante la mejora de la banda tecnológica de los equipos a renovar que lo precisen.

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 – formalizó con fecha 9 de julio de 2024 el Acuerdo Marco para el suministro respetuoso con el medio ambiente, de equipos de arcos quirúrgicos para varias comunidades autónomas, centros del INGESA y organismos de la administración 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.



La autenticidad de este documento se puede comprobar en
<https://gestion.comunidad.madrid/csv>
 mediante el siguiente código seguro de verificación: **1258067099128249603426**



El Hospital General Universitario Gregorio Marañón 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 y requiere beneficiarse del plan, sustituyendo los siguientes equipos:

SALA DE RADIOLOGÍA DIGITAL DIAGNOST TH N.º SERIE ES1479057 y N.º INVENTARIO 8015460

El procedimiento para la selección de los equipos entre los adjudicados en el AM, se ha realizado en función de las necesidades clínicas y los requerimientos técnicos adaptados al centro, ponderando la calidad y el precio de los diferentes equipos adjudicados, según las necesidades clínicas, técnicas y funcionales a cubrir, tal y como indica el PCAP que rige el AM por el responsable del contrato, según se detalla en el anexo adjunto.



La autenticidad de este documento se puede comprobar en
<https://gestiona.comunidad.madrid/csv>
mediante el siguiente código seguro de verificación: **1258067099128249603426**

ANEXO

Lote:	Lote 1
Opción elegida: (OB/VARIANTE)	Oferta Variante 2
Modalidad:	Sala de radiología digital robotizada con suspensión de techo y tres paneles planos
Adjudicatario :	PHILIPS IBÉRICA SAU
Importe:	242.000,00 € + IVA

1.- Justificación de que la oferta de menor precio no pueda satisfacer la concreta necesidad del hospital.

La oferta de menor precio perteneciente al Lote 1 no cumple con las necesidades clínicas, técnicas y funcionales del Hospital. Es por ello por lo que la oferta en cuestión no cumple con los requisitos del tipo de actividades y exploraciones que se pretenden realizar con el equipo, pudiendo provocar situaciones de insuficiente calidad de imagen, limitada versatilidad clínica, falta de sistemas avanzados de control de la imagen, menor durabilidad y confiabilidad, escasa capacidad de actualización y problemas de integración con sistemas existentes, etc. Además, los equipos propuestos no garantizan la ergonomía y comodidad necesarias para los pacientes, ni la facilidad de uso requerida para el personal médico, comprometiendo así la seguridad del paciente, la precisión diagnóstica y la eficiencia operativa del Hospital.

2.- Motivo o motivos técnicos o de calidad que motivan la adjudicación utilizando criterios clínicos, técnicos y funcionales, diferentes al precio.

- Tubo de rayos x con siete tamaños de foco:

La incorporación de un tubo de rayos x con siete tamaños de foco es un valor altamente diferencial en la mejora de las características técnicas, clínicas y funcionales de una sala de radiología digital, al permitir obtener una mayor calidad de imagen a la vez que aumenta la esperanza de vida del tubo de rayos x.

Esta novedosa tecnología, basada en la presencia de siete tamaños de foco que se seleccionan de manera automática, posibilita que el equipo trabaje con el tamaño de foco ideal para obtener una calidad de imagen óptima sin condicionar la vida útil del tubo de rayos X debido a la potencia utilizada.

La presencia de siete tamaños de foco permite reducir la borrosidad geométrica en estudios donde se requiere alta resolución y, al mismo tiempo, trabajar con altas potencias de generador para explorar zonas más grandes sin perder resolución. En la práctica, esta flexibilidad se traduce en imágenes más claras y precisas, lo que es crucial para un diagnóstico certero.



- **Sistema de exposimetría automática de cinco cámaras:**

Disponer de una sala de radiología digital con un sistema de exposimetría automática de cinco 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 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.

- **Cámara de video, integrada en el colimador, con visualización de la imagen en vivo en la pantalla del tubo de rayos x y en la estación de control del equipo:**

Un sistema de cámara de video en vivo, integrado en el colimador, brinda una mayor visibilidad del área colimada y permite monitorizar al paciente en todo momento y de manera previa al disparo, para asegurar su correcto posicionamiento antes del disparo.

Gracias a la visualización de la imagen en vivo en la estación de control del equipo es posible reducir la tasa de rechazo, repercutiendo directamente en la aceleración en los tiempos de examen y en la reducción de la dosis al paciente.

Además, la posibilidad de visualizar esta imagen en directo en la pantalla del tubo de rayos x permite tener a disposición del usuario una visión completa de la región colimada mientras se prepara al paciente para su examen. En muchas ocasiones y en función del tipo de exploración, la visualización de la región colimada por parte del usuario puede ser limitada, causando errores en la colimación y provocando la repetición de imágenes, causando un aumento de la tasa de rechazo y de la dosis recibida por el paciente a la vez que se deteriora la productividad del servicio.

- **Sistema de rejillas antidifusoras oscilantes y fácilmente extraíble/intercambiable, en estativo vertical y mesa de paciente:**

La inclusión de rejillas antidifusoras oscilantes permite eliminar de una forma más efectiva los efectos de la radiación dispersa y conseguir una mejor calidad de imagen frente a cuando se utilizan sistemas de rejillas fijas.

Adicionalmente, las rejillas antidifusoras de tipo oscilante incorpora la ventaja adicional de no ser necesario cambiar la rejilla para cada distancia focal, tal y como ocurre con los sistemas que utilizan rejillas fijas, al tener un rango de uso mucho más amplio. Esto permite simplificar el proceso de adquisición de imágenes radiográficas, reducir el tiempo de preparación entre estudios y optimizar el flujo de trabajo en entornos clínicos.

- **Software específico de eliminación digital de radiación dispersa, basado en Inteligencia Artificial, cuando se usa el detector portátil sin rejilla antidifusora y fuera de su bandeja:**

La presencia de este tipo de algoritmos, basados en Inteligencia Artificial, evita el uso de rejillas antidifusoras físicas cuando se realizan exámenes en directo a través de los detectores inalámbricos.

Adicionalmente, al prescindir de las rejillas antidifusoras, se acelera el flujo de trabajo ya que no es



necesario su acople en el detector y es posible la utilización de protocolos de menor dosis, sin deteriorar la calidad de la imagen obtenida. También es altamente valorable que al eliminar la necesidad de acoplar rejillas antidifusoras al detector portátil, la manipulación del mismo es mucho más fácil y segura, reduciendo consecuentemente el riesgo de caída y rotura del mismo.

- **Plan de formación ofertado de 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.

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 1 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 1**, 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 1.

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

JEFE DE SERVICIO DE RADIODIAGNÓSTICO

Dr. Jesús de la Torre Fernández

