

ASUNTO: INV PAPC 2025-8-12 REDACCIÓN DEL PROYECTO DE EJECUCIÓN, DIRECCIÓN FACULTATIVA COMPLETA Y COORDINACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA LAS OBRAS DE REFORMA Y ACONDICIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, UNIDAD DE GRANDES QUEMADOS Y REUBICACIÓN DE LA CMA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE

MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL EXPEDIENTE

1. Necesidad, idoneidad y contenido (Art. 28 LCSP):

En los últimos años, el hospital ha experimentado un incremento progresivo de la complejidad asistencial, especialmente en el ámbito de los cuidados críticos, debido tanto al aumento de pacientes complejos como a su designación desde 2024 como centro receptor del Código Ictus. A esta circunstancia se suma el papel del hospital como referencia nacional para pacientes grandes quemados, lo cual exige una infraestructura crítica moderna, flexible y segura. La actual UVI, sin embargo, presenta deficiencias significativas: los boxes no cumplen con las dimensiones normativas mínimas, carecen de monitorización centralizada y no disponen de historia clínica electrónica específica.

El Hospital Universitario de Getafe plantea una intervención integral en la segunda planta del centro que contempla la reconfiguración completa de dos áreas asistenciales clave: la Unidad de Cuidados Intensivos (UVI), que pasará a integrar funcionalmente a la Unidad de Cuidados Respiratorios Intermedios (UCRI) y la Unidad de Código Ictus, y la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), que experimentará una ampliación y rediseño estructural profundo. Esta actuación, alineada con el Plan Funcional ya remitido a la Consejería de Sanidad, responde a una necesidad organizativa y clínica que trasciende la mera renovación de espacios, proponiendo una transformación del modelo de atención al paciente crítico y quirúrgico ambulatorio.

Debido a la magnitud y complejidad de la redistribución de espacios perseguida, se pone de manifiesto la necesidad de la elaboración de un plan funcional de reasignación de espacios para que el logro de los objetivos a alcanzar se realice de una manera eficiente, segura, alineada con las necesidades asistenciales y operativas del hospital, garantizando la continuidad asistencial, permitiendo identificar y asignar temporalmente espacios alternativos para servicios esenciales, y optimizando el uso de los recursos disponibles, mediante el diseño óptimo para el logro del objetivo de la reagrupación de pacientes por niveles de cuidados, asegurando el cumplimiento de la normativa vigente y que permita adaptar los espacios a cambios en la demanda.

En definitiva, un plan de reasignación de espacios no sólo reasigna el uso del espacio físico, sino que también puede tener un impacto positivo en la calidad de la atención, la eficiencia, la seguridad del paciente y el bienestar del personal, contribuyendo a un entorno de trabajo más eficiente, seguro y humano.

2. Lotes y duración (Art. 99 y Art. 29 LCSP):

Según memoria técnica elaborada por el servicio de Ingeniería y Mantenimiento y en virtud de lo regulado en el art. 99 3 b) se considera que existen motivos técnicos que justifican la no división en lotes del objeto del contrato, ya que, constituyendo una unidad funcional, su división dificultaría la coordinación de su ejecución y su correcta realización.

La duración del mismo debería ser de 38 meses, siendo el plazo máximo de redacción del proyecto de 30 días, dado que la naturaleza del servicio, las características de su financiación y su importe lo posibilitan, todo ello conforme con el art. 29 de la LCSP.

3. Informe económico (Art. 102 LCSP):

Para el cálculo del presupuesto se ha tenido en cuenta la instrucción 97/2022 de la Viceconsejería de Asistencia y Salud pública para la homogeneización de criterios de cálculo de honorarios profesionales para la redacción de proyectos de edificación y dirección facultativa de las obras, calculando el importe total del expediente en 519.440,79.- € I.V.A incluido, a imputar en el epígrafe 63100 con el desglose anual:

ANUALIDAD	IMPORTE
2025	110.251,58 €
2026	170.039,11 €
2027	119.575,05 €
2028	119.575,05 €



El Valor estimado del expediente asciende a 429.289,91 €, este valor se ha calculado teniendo en cuenta:

- Base imponible para un plazo de ejecución de 38 meses, calculada en función de las instrucciones 97/2022 de la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria y Salud Pública para la homogeneización de criterios de cálculo de honorarios profesionales para la redacción de proyectos de edificación y dirección facultativa de las obras.
- Posible modificación: no procede.
- Posible prórroga: no procede.

4. Justificación del procedimiento y criterios de adjudicación (Art. 131.2 y 156 LCSP):

Persiguiendo obtener la oferta con mejor relación calidad precio, se propone como más conveniente y adecuado, el sistema de adjudicación: PROCEDIMIENTO ABIERTO con pluralidad de criterios para la selección del contratista, con el fin de garantizar que la contratación del presente expediente se ajuste a los principios de libertad de acceso a las licitaciones, de publicidad y transparencia, y de garantizar la no discriminación e igualdad de trato de los licitadores, con la salvaguarda del cumplimiento de condiciones especiales de formación de personal y las orientaciones medioambientales con el objetivo de realizar una eficiente utilización de los recursos económicos, salvaguardar la libre competencia y garantizar la elección de la oferta con mejor relación calidad precio

-CRITERIO PRECIO.....Máximo 45 puntos
Se asignará 45 puntos a la oferta económica más baja y el resto de las ofertas se valorarán según la siguiente fórmula:

$$PI = 45 \times ((A-B)/(A-C))^{(1/6)}$$

Siendo: PI= Puntuación otorgada al licitador

A= Precio de licitación

B= Oferta a valorar

C= Oferta más baja

-Criterio/s cualitativos Evaluables de forma automática por aplicación de fórmulas.....Máximo 20 puntos

DESCRIPCIÓN DEL CRITERIO	PONDERACIÓN (En puntos)
<p>Reducción de plazo de redacción del proyecto: (Justificación: Los plazos de redacción del proyecto están ajustados para poder entregar el mismo antes de finalizar el año 2025, por lo que se valorará el adelanto de la entrega del Proyecto)</p> <ul style="list-style-type: none">• Declaración responsable <u>indicando el plazo de ejecución del servicio de redacción del proyecto</u> (para poder valorar este criterio se deberá ofertar un plazo menor que el mínimo exigido en el PPT 60 días naturales). Se limitará la reducción del plazo en un 20%. $P1 = \frac{\text{Plazo ejecución menor de todas las ofertas}}{\text{Plazo de ejecución de la oferta a valorar}} \times 4$ <p>(Se indicará el plazo en días naturales y se adjuntará cronograma de las actuaciones)</p>	Máximo 4 puntos
<p>Experiencia del equipo técnico: (Justificación: La experiencia de los técnicos que realizarán el trabajo es muy importante dada la complejidad del proyecto al tratarse de unidades asistenciales de pacientes críticos de un Hospital como es el Hospital Univ. de Getafe. Es por ello que se tendrá en cuenta la experiencia de las figuras técnicas implicadas en los trabajos que se pretenden contratar)</p> <p>Se valorará cada año de experiencia en reformas de uso hospitalario, de las siguientes figuras participantes (en el caso de que se oferte un equipo de</p>	Máximo 16 puntos

<p>personas para cada figura indicada, se considerará la del técnico integrante que disponga de mayor experiencia). Se justificará mediante:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Certificados del colegio oficial profesional correspondiente de cada uno de los integrantes del equipo técnico - Ó Titulación habilitante para el ejercicio de la profesión regulada correspondiente - Ó Certificado emitido por el organismo público o privado para quien haya desarrollado las funciones de Director de Obra y/o Director de Ejecución y/o asistencia técnica a Dirección Facultativa o propiedad y en su defecto, copia del contrato suscrito con la Propiedad: Descripción completa de la obra en la que ha participado, Tipo de Hospital (público/privado), carácter (nueva planta/reforma y/o ampliación), Tipo de Dirección o actuación, Fecha de inicio del contrato, fecha de finalización del contrato, duración del contrato, Importe del contrato de redacción/dirección facultativa/CSS (si procede), Importe de PEM de la obra referida, certificado de buena ejecución <ul style="list-style-type: none"> • Por cada año de experiencia del Director de Obra que supere 3 años, en obras y redacción de proyectos similares (máximo 4 puntos) <ul style="list-style-type: none"> • > 3 años.....0,5 puntos / año adicional • ≤ 3 años.....0 puntos / año adicional • Por cada año de experiencia del Director de Ejecución de Obra, que supere 3 años, en obras y redacción de proyectos similares (máximo 4 puntos) <ul style="list-style-type: none"> • > 3 años.....0,5 puntos / año adicional • ≤ 3 años.....0 puntos / año adicional • Por cada año de experiencia del Técnico especialista redactor del Proyecto, que supere 3 años, en redacción de proyectos similares (máximo 4 puntos) <ul style="list-style-type: none"> • > 3 años.....0,5 puntos / año adicional • ≤ 3 años.....0 puntos / año adicional • Por cada año de experiencia del Director de Instalaciones que supere 3 años, en obras y redacción de proyectos de reforma de uso hospitalario (máximo 4 puntos) <ul style="list-style-type: none"> • > 3 años.....0,5 puntos / año adicional • ≤ 3 años.....0 puntos / año adicional 	
PONDERACIÓN MÁXIMA	Máximo 20 puntos

-Criterio/s cuya cuantificación dependa de un juicio de valor.....Máximo 35 puntos

DESCRIPCIÓN DEL CRITERIO	PONDERACIÓN (En puntos)
<p>MEMORIA TÉCNICA: (Justificación: La descripción de los trabajos y las soluciones ofertadas por los licitadores tan a nivel de memoria escrita, como de planos, esquemas y demás documentación, dará imagen de la posible solución técnica – asistencial que llegará a ser el proyecto a redactar por los técnicos integrantes de la empresa adjudicataria).</p> <p>Se presentará una propuesta del servicio en el que se recogerá como mínimo todos aquellos aspectos indicados en el PPT que permitan verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas exigidas y aquellas otras propuestas ofertadas que se consideren valorables según los siguientes ítems indicados a continuación. (Para esta valoración se realizará el análisis comparativo de ofertas considerando los niveles escalonados que se recogen para cada subcriterio.)</p>	Máximo 35 puntos

1.- Calidad técnica de la memoria, que describa los trabajos y las soluciones ofertadas por los licitadores tanto a nivel de memoria escrita, como de planos, esquemas y demás documentación. Planificación, descripción de los trabajos y acabados. La valoración se efectuará con una escala descendiente de acuerdo al siguiente baremo:

- Excelente..... 12 puntos
- Muy bueno..... 8 puntos
- Bueno..... 4 puntos
- Suficiente..... 0 puntos

2.- Plan funcional, plan de espacios y desarrollo arquitectónico, planificación, descripción de los trabajos y especificaciones señalando los requisitos exigidos de los pliegos, con una correcta distribución de dependencias y áreas funcionales que permita evitar incongruencias reiteraciones o incorrecciones en los procesos de funcionamiento asistencial de las diferentes zonas de actuación. (Justificación: La planificación, descripción de los trabajos y especificaciones dan la imagen del plan funcional que se puede llegar a implementar al reformar y reestructurar las unidades asistenciales de pacientes críticos objeto del proyecto que se pretende redactar, y realizará la dirección completa de la obra).

La valoración se efectuará con una escala descendiente de acuerdo al siguiente baremo:

- Excelente..... 9 puntos
- Muy bueno..... 6 puntos
- Bueno..... 3 puntos
- Suficiente..... 0 puntos

3.- Programa de trabajo: Programa de trabajo ofertado donde se detallen las fases de redacción del proyecto y de la dirección facultativa, determinando las reuniones a realizar con la administración, entregas parciales y medios asignados y en función a su detalle y concreción de las mismas. (Justificación: El programa de trabajo que detalla las fases de redacción de proyecto y de la dirección facultativa, determinando las reuniones a realizar con la administración, entregas parciales y medios asignados y en función a su detalle y concreción de las mismas, dan imagen de la funcionalidad del equipo técnico que redactará el proyecto, y realizará la dirección completa de la obra).

La valoración se efectuará con una escala descendiente de acuerdo al siguiente baremo:

- Excelente..... 8 puntos
- Muy bueno..... 5 puntos
- Bueno..... 3 puntos
- Suficiente..... 0 puntos

4.- Minimización de interferencias con la actividad asistencial: Se valorará una planificación y estructuración de los trabajos a realizar en las diferentes fases que permitan mantener unos flujos adecuados de tránsito de profesionales y pacientes entre las distintas unidades asistenciales, para que se minimicen las interferencias con la actividad asistencial continua y existente en las zonas aledañas de trabajo.

La valoración se efectuará con una escala descendiente de acuerdo al siguiente baremo:

- Excelente..... 6 puntos
- Muy bueno..... 4 puntos
- Bueno..... 2 puntos
- Suficiente..... 0 puntos



PONDERACIÓN MÁXIMA

**Máximo 35
puntos**

5. Responsable del contrato: (Art. 62 LCP)

Con independencia de la unidad encargada del seguimiento y ejecución ordinaria del contrato que figure en los pliegos, el responsable del Servicio de Ingeniería y Mantenimiento, manifestando no estar incurso en ningún conflicto de competencias y no tener ni directa ni indirectamente ningún interés financiero, económico o personal que pueda comprometer la imparcialidad e independencia en el procedimiento de licitación, y que, por lo tanto, se cumplen los requisitos recogidos en el artículo 64 de la Ley 9/2017 de Contratos del Sector Público, se postula como responsable del mismo para supervisar su ejecución y adoptar las decisiones y dictar las instrucciones necesarias con el fin de asegurar su correcta realización, según el detalle que figura tras su denominación.

Getafe, 25 de agosto de 2025



