

MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL ACUERDO MARCO PARA SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA TRABAJOS DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA.

EXPEDIENTE N°. 5/2025 (A.M.)

En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, LCSP, se elabora como documento preparatorio, Memoria que detalla la idoneidad, alcance y necesidades que motivan la tramitación del presente expediente.

1. Necesidad e idoneidad del acuerdo marco.

Con fecha 18 de junio de 2024, se ha presentado por parte de la Comunidad de Madrid el proyecto de la nueva “Ciudad de la Salud” que integrará las nuevas instalaciones del Hospital Universitario La Paz y la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid, además de otros espacios destinados a investigación.

El Hospital Universitario La Paz, vinculado a la Universidad Autónoma desde 1970, es un centro hospitalario público de tercer nivel, reconocido como centro de referencia nacional e internacional, altamente especializado, en el que se integran la prestación de servicios sanitarios, así como procesos orientados a la Docencia y Formación, la Investigación Clínica y la Innovación.

Esta ambiciosa actuación supondrá también la construcción de un campus biosanitario único. De esta manera, se integrarán en un mismo espacio la asistencia sanitaria de primer nivel, la investigación biomédica y clínica y la docencia para convertirse en un foco de innovación y desarrollo en el que convivirán estudiantes, investigadores y empresas. Habrá nuevos laboratorios, más ensayos clínicos y terapias avanzadas que en la actualidad.

El complejo del Hospital Universitario La Paz ha sido sucesivamente reformado y ampliado a lo largo del tiempo por motivos funcionales y tecnológicos, adaptándose a las necesidades y nuevos procesos médicos, con el objetivo de la mejora en la asistencia sanitaria y el confort. Sin embargo, actualmente, la tipología de los edificios, su distribución, la antigüedad de sus instalaciones, el deterioro de determinadas estructuras y la dificultad de su adaptación a las condiciones normativas actuales, junto con la innovación permanente dentro de la actividad asistencial, hacen imprescindible la sustitución y renovación de la práctica totalidad de las edificaciones existentes.

Por ello, para albergar la actual y futura asistencia sanitaria que se presta en el complejo hospitalario, unido a la necesidad de realizarlo en la misma parcela y manteniendo la actividad asistencial en todo momento, se estimó necesario realizar un ejercicio de previsión de crecimiento futuro y/o renovación de sistemas que permitiese mantener al complejo hospitalario dentro de los más altos estándares de calidad, tal y como viene sucediendo hasta la fecha, por lo que se definieron todas las necesidades concretándose en un Plan Funcional, un Plan de Espacios, un Plan de Dotación de Equipamiento y un Estudio Arquitectónico Previo.

Esta documentación sirvió como base para la licitación del expediente “Concurso de proyectos con intervención de jurado, para la contratación de servicios de redacción de los proyectos y dirección de las obras de reforma integral del complejo hospitalario Universitario La Paz”, P. 5/2019.

En base a la reforma planificada, las obras de remodelación y ampliación se deberán abordar en varias fases, lo que implicará inexcusablemente el traslado de las diferentes áreas de actividad y la demolición de sus estructuras, con el fin de generar el espacio suficiente y necesario para albergar las nuevas edificaciones.

En paralelo, también se han previsto intervenciones en sus centros dependientes, que deben ser actualizados y adecuados para organizar y completar la cartera de servicios, a la vez que podrán albergar algunos de dichos traslados provisionalmente para acortar en lo posible los plazos de ejecución totales de la actuación.

Forman parte del complejo además del Hospital Universitario La Paz, el Hospital Cantoblanco, adscrito en 2005, el Hospital Carlos III, adscrito a finales del año 2013, con plena integración a lo largo de 2014 y el Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal, adscrito en enero de 2023, además de los Centros de Especialidades José Marvá, Peñagrande y Colmenar Viejo y los centros de salud mental dependientes.

Además de la reforma planificada, en estos edificios e instalaciones se requiere frecuentemente que se intervenga para realizar obras de mantenimiento y reparación, y de ampliación y mejora, con el objeto de mantenerlos en buen estado y atender las necesidades cambiantes de los distintos servicios y unidades que en ellos se ubican.

Estas obras suelen consistir en reformas de interiores, adecuaciones y acondicionamiento de espacios, rehabilitación de exteriores, impermeabilización de exteriores, reparación de techos, reparación de instalaciones, instalación o reforma de ascensores, instalación o reforma de sistemas de climatización, y en general todas aquellas obras de mantenimiento, reparación, ampliación o mejora necesarias para garantizar el correcto funcionamiento ordinario de los edificios e instalaciones que forman parte del complejo.

Para llevar a cabo estas actuaciones se requiere en muchos casos la previa elaboración de proyectos, supervisiones, o elaboración de documentos complementarios que permitan su definición, posterior dirección de obra o asistencia y apoyo al Hospital para la obtención de licencias, autorizaciones y/o legalizaciones.

Por ello, y teniendo en cuenta razones de economía procedimental, se ha considerado conveniente agrupar mediante la técnica del acuerdo marco la contratación de los servicios descritos en el Pliego de Prescripciones Técnicas Particulares, de manera que mediante una licitación pública se seleccione a un conjunto de contratistas que durante el tiempo de vigencia del presente acuerdo marco puedan prestar este tipo de servicios al Hospital.

2. Objeto del acuerdo marco.

La presente contratación tiene por objeto principal la selección de empresas o profesionales que, durante el periodo de vigencia del acuerdo marco se comprometan a prestar servicios que el Hospital pudiese demandar relativos a trabajos de arquitectura, ingeniería y complementarios a las funciones que la Dirección de Gestión desempeña en el ámbito de mantenimiento, obras, equipamiento e instalaciones que se relacionan en el Pliego de Prescripciones Técnicas Particulares, así como establecer las condiciones generales que regirán los contratos basados en él, facilitando la adquisición de servicios de manera ágil y eficiente.

A través de este mecanismo, se permite la selección de proveedores cualificados y la simplificación de los procedimientos de adjudicación, garantizando el cumplimiento normativo y la optimización de los recursos públicos.

3. Insuficiencia de medios.

El Hospital no cuenta con medios personales suficientes, ni a nivel de volumen ni de especialización, ni con los equipos y materiales necesarios para desarrollar los trabajos objeto del acuerdo marco.

4. Duración del acuerdo marco.

La duración máxima del acuerdo marco, incluidas las prórrogas, será de cuatro (4) años. Inicialmente, tendrá una vigencia de dos (2) años, pudiendo ser prorrogado mediante dos (2) prórrogas anuales o una única prórroga de dos (2) años, hasta alcanzar el período total de cuatro (4) años.

La justificación del plazo de duración del acuerdo marco viene dada porque la necesidad que se pretende satisfacer, ya detallada en el presente informe, es permanente, por lo que se estima conveniente establecer el máximo plazo permitido legalmente.

Contratos derivados. Los contratos derivados del acuerdo marco se adjudicarán mediante nueva licitación, asegurando la concurrencia competitiva y la transparencia.

En virtud del art. 219 LCSP, la duración de los contratos basados será independiente de la duración del acuerdo marco, y se regirá por lo previsto en el artículo 29 de la LCSP, relativo al plazo de duración de los contratos y de ejecución de la prestación.

5. Presupuesto de licitación.

El presupuesto estimado para su licitación asciende al importe de un millón ciento ochenta y seis mil cuatrocientos setenta y siete euros con sesenta céntimos (1.186.477,60 €), IVA incluido.

En virtud de lo dispuesto en el artículo 100.3 de la LCSP, no se aprueba un presupuesto base de licitación con carácter previo a la tramitación del acuerdo marco, por lo que las referencias al mismo en este procedimiento se entienden referidas a una estimación del gasto, sin que el Hospital esté obligado a llevar a efecto una determinada cuantía, calculándose el mismo en aras a determinar el procedimiento de licitación.

No obstante, el límite máximo de gasto que en virtud del acuerdo marco podría comprometer el órgano de contratación asciende a la cantidad indicada, para los años previstos de duración inicial.

Importe estimado 2 años redondeado	800.000,00
Gastos Generales 13%	104.000,00
Beneficio Industrial 6%	48.000,00
Importe 2 años sin IVA	952.000,00
Incremento 3%	28.560,00
Importe sin iva	980.560,00
21% IVA	205.917,60
Importe 2 años incluido IVA	1.186.477,60

Sobre el cálculo del porcentaje en concepto de gastos generales y beneficio industrial, no existen directrices concretas a aplicar en un contrato de servicios, sin embargo, el artículo 101.2 de la LCSP, establece que, para calcular el valor estimado de un contrato de servicios, deben considerarse, entre otros factores, los gastos generales de estructura y el beneficio industrial. En consecuencia, aunque no exista una directriz específica sobre el cálculo de estos porcentajes en los contratos de servicios, nada impide que los valores establecidos en el artículo 131 del Real Decreto 1098/2001, de 12 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas, RGLCAP, para los contratos de obra puedan ser aplicables a estos contratos si se consideran adecuados. Dichos valores oscilan entre un 13% y un 17% para los gastos generales y un 6% para el beneficio industrial.

En este sentido, se ha considerado procedente su inclusión, ya que la correcta ejecución de los contratos derivados puede generar costes adicionales para las empresas adjudicatarias. Estos costes no se limitan únicamente a los salarios del personal adscrito al contrato, sino que también abarcan gastos variables relacionados con tecnología, equipos informáticos, telefonía, material diverso y desplazamientos, así como costes financieros, seguros y otros gastos operativos. Todo ello responde a la necesidad de que los adjudicatarios dispongan de medios propios, tanto personales como materiales, para garantizar el adecuado cumplimiento de las prestaciones requeridas.

6. Valor estimado del acuerdo marco.

Valor estimado del contrato (art. 101 LCSP): 1.961.120,00 €

Al tratarse de un acuerdo marco, la aprobación del expediente de contratación no conlleva aprobación del gasto. Una vez adjudicado los contratos basados derivados del acuerdo marco, y dentro de las disponibilidades de crédito existentes, el órgano competente autorizará el gasto que corresponda a las necesidades.

Método de cálculo aplicado para calcular el valor estimado: presupuesto económico a tanto alzado incluidas las posibles prórrogas, sin incluir el Impuesto sobre el Valor Añadido conforme al siguiente desglose:

PRESUPUESTO BASE DE LICITACIÓN para 2 años	980.560,00 €
Prórrogas contempladas en el contrato (2 años = importe Base licitación)	980.560,00 €
Posibilidad modificado 20%	no procede
Valor estimado del contrato	1.961.120,00 €

7. Tipo de procedimiento.

Como se mencionó anteriormente, el objeto del contrato abarca la prestación de servicios complementarios o necesarios para la ejecución de las obras previstas en el proyecto "Ciudad de la Salud", así como en relación a las labores de conservación y mantenimiento de los edificios que conforman el complejo hospitalario, garantizando su correcto funcionamiento.

Dado que las actuaciones y trabajos a realizar son diversos, no es posible determinar de antemano todas las necesidades del Hospital, lo que impide gestionarlas mediante un único contrato. Por ello, se ha optado por un acuerdo marco como mecanismo de racionalización de la contratación, permitiendo adjudicar distintos contratos derivados conforme vayan surgiendo las necesidades. Este sistema ofrece múltiples ventajas, como la agilización en la ejecución de los servicios cuando se requieran y una mejor adecuación de las capacidades a la demanda. Además, los acuerdos marco implican economías de precio y mayor eficiencia en la gestión de tiempos y procedimientos.

Con este propósito, se ha decidido suscribir un acuerdo marco con varios empresarios y/o profesionales, conformando un catálogo de empresas especializadas para los sucesivos contratos derivados. Esto permitirá seleccionar, en cada caso, la empresa más idónea y ventajosa en función de los servicios requeridos.

Una vez desarrollado y adjudicado el acuerdo marco, las contrataciones se formalizarán mediante contratos derivados, estableciendo en cada uno de ellos las especificaciones técnicas pertinentes según las necesidades a cubrir.

El acuerdo marco permitirá:

- Garantizar la disponibilidad de profesionales especializados en el momento en que sean requeridos.
- Reducir los plazos administrativos en la contratación de cada servicio específico.
- Homogeneizar los criterios de selección y contratación.
- Asegurar la calidad y el cumplimiento normativo de los servicios contratados.

8. División en lotes.

La existencia de dos lotes diferenciados en el contrato — Lote 1: Área Técnica y Lote 2: Soporte Funcional y asesoramiento técnico— se justifica por la naturaleza distinta de los servicios, los perfiles profesionales requeridos, y los objetivos específicos que persigue cada uno dentro del marco de actuaciones en el complejo hospitalario. Esta división permite una mejor especialización, eficiencia y control en la contratación y ejecución de los trabajos.

El Lote 1 (Área Técnica) se centra en la ingeniería, arquitectura, ejecución de obras, instalaciones, seguridad y supervisión técnica. Implica tareas directamente relacionadas con la construcción y mantenimiento de las infraestructuras hospitalarias.

El Lote 2 (Soporte Funcional y asesoramiento técnico) se enfoca en la planificación estratégica y operativa del hospital: análisis funcional, diseño de equipamiento, gestión de traslados y aseguramiento de la operatividad clínica durante las reformas. Es un trabajo de carácter organizativo y funcional, más vinculado a la consultoría sanitaria.

En cuanto a los perfiles profesionales requeridos, el Lote 1 requiere perfiles técnicos como ingenieros, arquitectos, delineantes, coordinadores de seguridad y expertos en instalaciones. El Lote 2 demanda consultores con experiencia en gestión hospitalaria, planificación funcional, logística sanitaria, y conocimiento profundo de la operativa clínica.

Aunque ambos lotes pueden estar interrelacionados en la práctica (por ejemplo, diseño técnico y diseño funcional deben coordinarse), sus funciones son autónomas y pueden ejecutarse por empresas distintas sin interferencia, siempre que exista una adecuada coordinación entre ambas.

Al dividir el contrato, se favorece la participación de empresas especializadas, que pueden optar por el lote que mejor se ajuste a su ámbito de experiencia y capacidades.

9. Justificación de los criterios de solvencia y clasificación en su caso.

Conforme al artículo 74 LCSP, para celebrar contratos con el sector público los empresarios deberán acreditar estar en posesión de las condiciones mínimas de solvencia económica y financiera, así como profesional o técnica que se determinen por el órgano de contratación. Solo se admitirá a las empresas o profesionales que justifiquen poseer la solvencia mínima exigida a continuación:

-Solvencia económica y financiera. El cálculo se ha realizado conforme a los criterios establecidos en la LCSP. Para una duración prevista de dos años, se ha determinado el importe tomando como referencia el valor anual medio del contrato, aplicando los parámetros exigidos por la normativa.

-Solvencia técnica o profesional. Relación de los servicios o trabajos realizados de igual o similar naturaleza que los que constituyen el objeto del acuerdo marco en el curso de los últimos diez años, indicando el importe, la fecha y el destinatario, público o privado, de los mismos. Se entiende por servicios de igual o similar naturaleza los trabajos descritos en el Pliego de Prescripciones Técnicas Particulares en hospitales con capacidad superior a 600 camas y que cumplan con las especificaciones y peculiaridades establecidas en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares.

Este criterio se considera adecuado y proporcional, de acuerdo a lo establecido en el artículo 74.2 de la LCSP, en el cual se establece que los requisitos mínimos de solvencia deben estar vinculados a su objeto y ser proporcionados al mismo. Teniendo en cuenta el entorno sensible en el que se van a prestar los servicios, resulta adecuado contar con empresas con al menos una experiencia mínima en la ejecución de servicios de la misma naturaleza en un entorno hospitalario.

-Adscripción de medios personales: De conformidad con lo dispuesto en el artículo 76 de la LCSP, dado que el presente expediente requiere que perfiles cualificados y formados realicen los trabajos objeto del acuerdo marco, se ha optado por solicitar el compromiso de adscripción de medios personales, que como mínimo deberá contar con los perfiles profesionales previstos en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares.

10. Justificación de los criterios de valoración.

La inclusión de los criterios de adjudicación propuestos se justifica en base a la necesidad de garantizar la calidad de la prestación del servicio, su correcta ejecución y la idoneidad de la empresa adjudicataria para responder eficazmente a las exigencias del contrato. Se distinguen dos categorías de criterios: aquellos sujetos a juicio de valor y aquellos evaluables mediante fórmulas automáticas, cada uno con una función específica dentro del proceso de selección, de conformidad con lo recogido en el artículo 145 de la LCSP.

Los criterios de adjudicación son los siguientes:

ACUERDO MARCO / HOMOLOGACIÓN		EJECUCIÓN ACUERDO MARCO	
JUICIOS DE VALOR (máximo 18 puntos)		Criterios cualitativos	60 puntos
Memoria Técnica	18	Homologación acuerdo marco	40 puntos
<i>Metodología de control y seguimiento</i>	8	Por juicio de valor en la nueva licitación	9 puntos
<i>Procedimiento de asignación de recursos</i>	8	<i>Descripción de la ejecución de los trabajos</i>	4 puntos
<i>Organización interna de la empresa</i>	2	<i>Soluciones técnicas propuestas</i>	3 puntos
APLICACIÓN DE FÓRMULAS (máximo 22 puntos)		<i>Organización</i>	2 puntos
Equipo de Trabajo	20	Por aplicación de fórmulas en la nueva licitación	11 puntos
Medios materiales	2	<i>Según la naturaleza del servicio</i>	9 puntos
<i>Herramientas software</i>	1	<i>Tiempo de respuesta</i>	2 punto
<i>Sistema de almacenamiento</i>	1	Criterios de costes (precio)	40 puntos
Puntuación máxima homologación	40	Total puntuación ejecución del acuerdo marco	100 puntos

Criterios sujetos a juicio de valor.

Estos criterios permiten evaluar aspectos cualitativos de las ofertas, garantizando que la adjudicación no se base únicamente en el precio, sino en el valor añadido que cada licitador pueda aportar.

Memoria Técnica homologación acuerdo marco: La evaluación de la metodología propuesta, la planificación de los trabajos y el organigrama adscrito al contrato es esencial para comprender la estructura organizativa de la empresa y su capacidad operativa. La planificación detallada de los roles, tareas y actividades del personal interviniente facilita la identificación de aquellas ofertas que proporcionan mayor valor añadido y que mejor se ajustan a las necesidades del Hospital.

Juicio de valor contratos derivados: Evaluar la descripción de los trabajos y las soluciones ofertadas permite comprobar su coherencia y el grado de conocimiento del entorno en el que se prestará el servicio. Este criterio resulta fundamental para asegurar que las ofertas presentadas no solo cumplen con los requisitos técnicos y económicos mínimos, sino que además aportan un beneficio en términos de calidad y eficiencia. Dado que la prestación afecta directamente a instalaciones y edificios en el ámbito sanitario, es crucial priorizar la correcta ejecución del contrato, considerando aspectos cualitativos más allá del precio.

Criterios evaluables mediante fórmulas.

Estos criterios permiten una valoración objetiva de elementos cuantificables que impactan directamente en la correcta prestación del servicio.

Experiencia adicional del equipo de trabajo para la homologación en el acuerdo marco: Dado que la experiencia del equipo está ligada a la calidad de los servicios prestados como elemento cualificador de las personas encargadas de su ejecución, e incide directamente en su desempeño, la adscripción de perfiles especializados con experiencia profesional que supere los mínimos exigidos, permitirá una ejecución más ágil y eficiente del contrato, asegurando que la empresa adjudicataria cuente con los mejores recursos para responder a la variedad de servicios requeridos.

Medios materiales homologación acuerdo marco: La valoración de los medios materiales disponibles por los licitadores tiene como objetivo garantizar que las empresas adjudicatarias cuenten con las herramientas tecnológicas adecuadas para una ejecución eficiente, segura y técnicamente solvente del contrato.

- Herramientas software para estudios y cálculos (1 punto). La disponibilidad de herramientas especializadas permite a las empresas realizar análisis técnicos más precisos y adoptar decisiones fundamentadas durante la ejecución del servicio. Este aspecto se valora positivamente por su incidencia directa en la calidad de los trabajos desarrollados y en la capacidad de respuesta ante situaciones complejas o imprevistas.
- Sistema de almacenamiento en la nube (1 punto). La capacidad de almacenamiento seguro y accesible de la información relativa a los servicios en curso garantiza una mejor gestión documental, favorece la trazabilidad de las actuaciones y permite un acceso ágil a la información, además, es coherente con las políticas de transformación digital en la administración pública.

Para acreditar estos extremos, se exigirá la presentación de una declaración responsable firmada, en la que el licitador manifieste disponer de los medios descritos, acompañada de la documentación justificativa correspondiente que acredite tanto su disponibilidad como su adscripción específica a la ejecución del contrato.

Criterios evaluables mediante fórmulas contratos derivados

- En función de la naturaleza del servicio: Dada la diversidad y heterogeneidad de los servicios que pueden ser objeto de contratación dentro del presente acuerdo marco —los cuales abarcan desde tareas eminentemente técnicas hasta labores de consultoría funcional, planificación operativa o dirección de obra—, resulta adecuado y justificado establecer criterios específicos de adjudicación en función de la naturaleza concreta del servicio a prestar en cada contrato derivado. Esta flexibilidad permite seleccionar el criterio que mejor se alinee con los objetivos particulares de cada licitación, garantizando así una valoración más precisa, proporcional y ajustada a las prioridades del Hospital.

Por ello, se ha previsto que, en cada solicitud de oferta, se aplique únicamente uno de los criterios establecidos (de forma individual y no acumulativa), atendiendo a su idoneidad respecto al tipo de prestación requerida. Esta medida evita una evaluación genérica que no refleje adecuadamente las diferencias entre los servicios contemplados, y favorece una adjudicación más objetiva y focalizada.

En conjunto, estos criterios introducen elementos de valor añadido, competencia y compromiso, contribuyendo a la obtención de mejores resultados en función de los requerimientos específicos de cada actuación, son los siguientes.

- Experiencia de perfiles profesionales adicionales. Permite valorar la capacidad técnica más allá del mínimo exigido, incentivando la participación de equipos con alta cualificación que pueden aportar un conocimiento experto calvo para la complejidad de un entorno hospitalario.
 - Mejora del plazo. Favorece agilizar los plazos de obra o implementación que pueden afectar directamente a la actividad asistencial.
 - Asistencia técnica adicional. Garantiza respaldo profesional posterior a la ejecución del contrato, reduciendo el riesgo de incidencias no resueltas.
 - Mayor presencia efectiva en obra. Asegura un control directo y constante sobre la ejecución, esencial en servicio de dirección facultativa en los que la supervisión in situ impacta directamente en la calidad final.
- Tiempo de respuesta ante consultas urgentes. La inclusión del criterio "Tiempo de respuesta ante consultas urgentes" en el contrato, con una valoración de hasta 1 punto, se justifica por la necesidad operativa de asegurar una atención rápida y eficaz ante situaciones imprevistas o críticas que puedan surgir en el entorno hospitalario, donde la capacidad de reacción inmediata resulta fundamental para garantizar la continuidad asistencial, la seguridad de las instalaciones y la resolución ágil de incidencias.

Criterio coste contratos basados: Fórmula propuesta

$\text{Punt. Econ} = \text{Bbest} \times (\text{Pmax}) / \text{Bi}$

Punt. Econ = Puntuación económica de la oferta objeto de la valoración

Bbest = Mejor oferta económica

Pmax = Puntuación máxima (40 puntos)

Bi = Oferta económica objeto de la valoración

La fórmula propuesta cumple con los requisitos establecidos legalmente al ser lógica y coherente por asignar una puntuación superior a la oferta económicamente más baja y menor a la más elevada, recibiendo 0 puntos quien iguale el precio de licitación.

Quedan definidos en los pliegos los porcentajes de baja máxima asumible y los valores considerados como desproporcionados.

11. Justificación de las condiciones especiales de ejecución.

El artículo 202 de la LCSP establece la obligación de los órganos de contratación de establecer al menos una condición especial de ejecución de carácter social, medioambiental o de innovación.

Siendo ello así, se establecen las siguientes condiciones especiales de ejecución:

Obligaciones en materia medioambiental: toda la documentación que se genere durante la vigencia del presente acuerdo marco, así como durante la ejecución de los diferentes contratos derivados del mismo, se presentará únicamente en formato digital o electrónico, de manera que se reduzca el impacto medioambiental. Excepto cuando se requiera su presentación en papel para la gestión de licencias, autorizaciones, legalizaciones o permisos ante el órgano concedente, en cuyo caso el adjudicatario deberá aportar al Hospital el documento solicitado impreso.

La aplicación de esta condición esencial en materia medioambiental responde a la necesidad de minimizar el impacto ambiental derivado del uso innecesario de papel, promoviendo así prácticas sostenibles en la gestión documental. La presentación de toda la documentación en formato digital o electrónico contribuye a la reducción del consumo de recursos naturales, la disminución de residuos y la optimización de los procesos administrativos, alineándose con los principios de eficiencia y responsabilidad ecológica.

En Madrid a la fecha de la firma

Firmado digitalmente por: PORTAS MARTINEZ ALICIA C
Fecha: 2025.12.16 18:38

Dña. Alicia Portas Martínez
Directora de Gestión