

INFORME TÉCNICO DE VALORACIÓN DE CRITERIOS SUJETOS A JUICIO DE VALOR

Expediente: A/OBR-017559/2026

Objeto: Contrato Mixto de Servicio y Obra consistente en la Elaboración del Proyecto y Ejecución de las Obras de Reforma y Acondicionamiento de espacio en la planta tercera del Hospital Oncológico perteneciente al Hospital General Universitario Gregorio Marañón, para construir cuatro habitaciones de terapia metabólica, y su correspondiente sistema de decaimiento radioactivo en el sótano del edificio.

Puntuación máxima asignable mediante Juicios de Valor: 20 Puntos.

Licitadores evaluados:

- CIECA, S.L.
- SACYR CONSTRUCCIÓN, S.A.U.

1. ANÁLISIS COMPARATIVO DE OFERTAS POR CRITERIO DE VALORACIÓN

CRITERIO 1: Idoneidad del anteproyecto y solución arquitectónica (Puntuación Máxima: 5 Puntos)

Se aportará un ANTEPROYECTO que contendrá una Memoria Técnica y Documentación Gráfica (plantas, alzados, secciones y representaciones 3D)

Las propuestas de los licitadores se describen y valoran a continuación:

Alcance de Evaluación	Propuesta de CIECA, S.L.	Propuesta de SACYR CONSTRUCCIÓN, S.A.U
1. Definir una distribución espacial que optimice el flujo de pacientes y personal en la zona de aislamiento	Propone ubicar la unidad en el extremo sur de la Planta 3ª. Esto concentra las 4 habitaciones y sus estancias de apoyo en una misma zona diferenciada del resto de la planta de hospitalización, pero compartiendo vestíbulos previos. La solución optimiza los trasiegos	Propone una organización de la planta mediante una distribución en "fondo de saco" al final del pasillo del edificio Oncológico para minimizar el tránsito de personal ajeno, sin embargo, en los planos se observa las habitaciones no se colocan al final de la planta. En la propuesta diseña

	de tratamientos y carros de residuos de manera aislada. Diseña esclusas de acceso que funcionan como dobles barreras físicas y de protección radiológica entre las habitaciones y el pasillo general de la planta. No contempla una sectorización física estricta respecto al pasillo general para deambulaci3n. Esto reduce la seguridad del confinamiento dinámico del aire.	esclusas de acceso que funcionan como dobles barreras físicas y de protección radiológica entre las habitaciones y el pasillo general de la planta, pero no se detalla en los planos. No contempla una sectorización física estricta respecto al pasillo general para deambulaci3n. Esto reduce la seguridad del confinamiento dinámico del aire. No aporta planos del estado reformado.
2. Integrar estéticamente la nueva unidad en la Planta 3ª del Edificio Oncológico	Se propone acabados continuos y fácilmente lavables. Los falsos techos tendrán diferenciación cromática con los paramentos verticales para evitar desorientaci3n espacial. Los pasillos se realizan imitando texturas y acabados existentes de la planta.	Se propone acabados continuos, lavables y descontaminables: en suelos (pavimento continuo vinílico o resinas epoxi), paredes (pintura epoxi) y techos (acabado en pintura epoxi estanca).
3. Resolver la sectorizaci3n de incendios y estanqueidad del recinto, garantizando la seguridad en una zona de hospitalizaci3n crítica.	Plantea el cumplimiento del CTE DB SI. No altera las vías de evacuaci3n preexistentes.	Plantea el cumplimiento del CTE DB-SI. No altera las vías de evacuaci3n preexistentes.
PUNTUACI3N ASIGNADA (máximo 5 puntos):	5 puntos	3 puntos

CRITERIO 2: Definición de Instalaciones Críticas y Protección Radiológica (Puntuación Máxima: 10 Puntos)

Las propuestas de los licitadores se describen y valoran a continuación:

Alcance de Evaluación	Propuesta de CIECA, S.L.	Propuesta de SACYR CONSTRUCCIÓN, S.A.U
1. Blindajes: Detalle de la solución propuesta para paramentos y forjados según los cálculos de radiofísica.	Presenta un cálculo justificativo completo empleando la formulación de tasa de dosis y factores de transmisión de blindaje para el isótopo I-131. Define con precisión matemática el uso de plomo y hormigón convencional. Detalla las capas hemirreductoras (HVL) y decimorreductoras (TVL) según la normativa de seguridad nuclear.	Describe a nivel genérico el uso de revestimientos plomados en paramentos verticales, tabiques divisorios, forjados de techo y suelo. Delega las dimensiones exactas a los futuros cálculos de la fase de proyecto, sin aportar una memoria metodológica inicial.
2. Sistema de Decaimiento: Solución técnica para la red de evacuación de la Planta 3ª hasta los depósitos del Sótano 2, incluyendo el sistema de control de vertidos y la facilidad de mantenimiento.	Diseña una red de saneamiento independiente con tuberías de acero Schedule 80 de serie pesada blindadas contra la radiación. Incluye 3 depósitos de acero inoxidable AISI-316 de 2.700 litros de capacidad útil cada uno. Cuenta con preinstalación para un cuarto tanque. Dispone de doble bomba sumergible en régimen de servicio-reserva por tanque. El sistema hidráulico incluye un lavado automático interior automatizado.	Propone una solución estándar. Incluye una red vertical plomada y una dotación mínima de 3 tanques de almacenamiento en el Sótano 2. No define con el suficiente rigor técnico las características mecánicas de los tanques, ni la redundancia hidráulica de sus bombas de impulsión.
3. Climatización y Extracción: Diseño del	Diseña un sistema de volumen de aire variable (VAV) que garantiza	Cumple con los requerimientos mínimos del pliego de condiciones.

sistema de renovación del aire (mínimo 10 ren/h) y filtrado de carbono activo para evitar la salida de partículas al exterior.	10 ren/h en habitaciones y almacén de residuos, y 12 ren/h en aseos. Mantiene todas las salas en presión negativa escalonada. Incluye filtros absolutos HEPA 14 en impulsión y HEPA 13 en extracción. Añade filtros de carbono activo y un sistema seguro de cambio de filtros <i>Bag-In Bag-Out</i> para protección del operario. Incluye también lámparas de desinfección UV-C.	Garantiza las 10 ren/h bajo presión negativa y un sistema de filtrado mediante carbono activo. Omite detallar los niveles físicos de filtrado absoluto en la impulsión (HEPA). Tampoco explica los sistemas mecánicos de seguridad para la sustitución de los filtros por el personal de mantenimiento.
4. Vigilancia Radiológica: Integración de los sistemas de detección y monitorización en el control de enfermería.	Detalla el nivel de vigilancia radiológica de los tanques. Incorpora sondas Geiger-Müller sumergidas en los tanques y una ambiental en la sala. Suma cuatro detectores GMRad7 de doble sonda en las habitaciones con display exterior en la antesala. Toda la instalación se centraliza en el cuadro DTS-S y en la plataforma de supervisión RadyNet. Esta se conecta vía protocolo abierto BACnet IP al BMS central del hospital.	Detalla una dotación mínima de equipamiento médico y de protección. Cuenta con 4 detectores en habitaciones (2 sondas por equipo), un detector en pasillo y 5 cámaras de videovigilancia con monitor de control. No define vigilancia radiológica en los tanques. Carece de una propuesta metodológica profunda sobre la integración de estas señales en el sistema informático o BMS general del hospital.
PUNTUACIÓN ASIGNADA (máximo 10 puntos):	10 puntos	6 puntos

CRITERIO 3: Plan de ejecución y coordinación en entorno hospitalario activo (Puntuación Máxima: 5 Puntos)

Alcance de evaluación: Se valorará la memoria de organización y logística destinada a minimizar las interferencias con la actividad asistencial adyacente.

Las propuestas de los licitadores se describen y valoran a continuación:

Aspecto de Valoración	Propuesta de CIECA, S.L.	Propuesta de SACYR CONSTRUCCIÓN, S.A.U
1. Propuesta de medidas técnicas para el control estricto del ruido, vibraciones y dispersión de partículas (polvo) durante los trabajos.	Detalla medidas técnicas en obra. Plantea la demolición secuencial. Usa perforación rotativa con corona diamantada para los pasos verticales en lugar de percusión. Instala maquinaria fija sobre apoyos antivibratorios. Utiliza equipos de extracción con filtros de alta eficiencia para mantener la obra en depresión. Aplica aspiración localizada en las herramientas y prohíbe el barrido en seco.	Detalla un modelo de intervención sectorizada mediante cerramientos provisionales rígidos, continuos y estancos. Aplica captación de polvo en origen mediante herramientas con aspiración industrial. Plantea un Plan Específico de Control de Polvo con inspecciones visuales diarias y mediciones de partículas en el perímetro de la obra. Realiza cortes mecánicos de materiales fuera del hospital para atenuar la contaminación acústica.
2. Planificación detallada del cronograma de ejecución de obra, asegurando la consecución de hitos técnicos.	Presenta un cronograma detallado de obra con sus correspondientes hitos y camino crítico, pero no detalla como asegura la consecución de los hitos técnicos. La duración de todas las actividades a realizar es de 132 días (19 semanas). No especifica el	La planificación propuesta se ha desarrollado para garantizar el cumplimiento del plazo contractual de 1 mes (4 semanas) para la redacción de proyecto, 2 semanas para su supervisión y 4 meses (16 semanas) para la ejecución de las obras, compatibilizando con el mantenimiento de la actividad

	plazo para la redacción del proyecto y su supervisión.	asistencial del HGUGM. Total 22 semanas. Detalla la consecución de los hitos técnicos, basados en estrategias para su consecución de: anticipación de suministros críticos, solape controlado de actividades no incompatibles e identificación y seguimiento permanente de los hitos críticos del proyecto.
3. Estrategia de coordinación para asegurar la operatividad de las nuevas instalaciones antes del inicio de las actuaciones previstas.	Diseña una estrategia basada en el principio de continuidad asistencial y operativa, garantizando que las actuaciones no interfieran en la actividad. Se fundamente en una planificación por fases, una estricta coordinación con los servicios del hospital y una sectorización completa de las zonas de intervención, según documentación de licitación. Con carácter previo constituirá un Comité de Coordinación de Obra integrado por todas las partes responsables y afectadas por la actuación.	Diseña una estrategia basada en el principio de continuidad asistencial y operativa, garantizando que las actuaciones no interfieran en la actividad. Se sustenta en una planificación escalonada que permite ejecutar, validar y poner en servicio las nuevas instalaciones antes de cualquier actuación que pueda comprometer la operatividad de los espacios existentes. Detalla: la ejecución por fases, coordinación con el servicio de Radiofísica, operaciones previas de desmantelamiento, gestión de contingencias y condiciones para el inicio de actuaciones irreversibles.
PUNTUACIÓN ASIGNADA (máximo 5 puntos):	4 puntos	4 puntos

Recapitulando, el resumen de puntuaciones asignadas a los distintos licitadores para los criterios sujetos a juicios de valor es el siguiente:

Criterio de Adjudicación	Puntuación Máxima	CIECA, S.L.	SACYR CONSTRUCCIÓN, S.A.U
A. Idoneidad de la solución arquitectónica y funcional	5	5	3
B. Definición técnica de las instalaciones críticas y de protección radiológica.	10	10	6
C. Plan de ejecución y coordinación en entorno hospitalario activo	5	4	4
TOTAL:	20	19	13

Madrid, 17 de agosto de 2026

EL SUBDIRECTOR DE INGENIERÍA

Juan Andrés Morillo-Velarde Muñoz