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.

Hospital Clínico San Carlos
SaludMadrid

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA SELEECION DE UNA SOLUCION QUE NO ES LA DE MENOR PRECIO DE ACUERDO A LO PREVISTO EN EL APARTADO 16.2.a DEL PCAP DEL ACUERDO MARCO PARA EL SUMINISTRO RESPETUOSO CON EL MEDIO AMBIENTE, DE EQUIPOS DE SALAS DE RADIOLOGÍA PARA VARIAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS, CENTROS DEL INGESA EN CEUTA Y MELILLA, Y ORGANISMOS DE LA ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO

AM:	2023/136
Lote:	7 (tipo 3 A)
Modalidad:	Sala de radiología digital sincronizada con suspensión de techo y dos paneles planos
Adjudicatario :	GENERAL ELECTRIC HEALTHCARE ESPAÑA, S.L.
Opción elegida:	Variante 2
Equipo al que sustituye:	CEML RD 004. Centro de Especialidades Modesto Lafuente. Radiodiagnóstico. Sala 4. Philips Digital Diagnost 060518

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

En esta sala, se realizan estudios a todos los tipos de pacientes ambulantes. Por ello se considera que la solución del lote de menor precio, no cumple con las necesidades específicas del Centro y se ha identificado otra solución que lo hace por los siguientes motivos técnicos.

B.- Características técnicas o de calidad que motivan la adjudicación utilizando otros criterios objetivos diferentes al precio.

4. Colimación mediante cámara de vídeo 3D integrada en el propio cabezal del tubo con visualización en pantalla del tubo y en la consola del equipo. Esto permite disponer de visualización directa del estado y posición del paciente en todo momento durante la exploración.

6. Configuración de los detectores, tamaño útil, inalámbricos o fijos, peso, etc. El disponer de los dos detectores de las mismas características, inalámbricos e intercambiables entre sí, permite que la sala sea mucho más polivalente y mayor disponibilidad en caso de fallo o avería en uno de los detectores.

7. Características de los detectores, tamaño de píxel, profundidad de imagen, DQE, resolución en pares de líneas, sin vidrio, etc. Una de las principales características del detector es el tamaño de pixel, que es uno de los factores que más afecta a la resolución espacial del sistema y por tanto a la calidad de la imagen obtenida, por lo que se requiere que el tamaño de pixel sea inferior a 135 µm.

8. Capacidad de resistencia al peso y resistencia a líquidos de los detectores inalámbricos. La resistencia al peso de la mesa debe ser la mayor posible dada la necesidad de explorar a pacientes bariátricos, cada vez más presentes en la población atendida, por lo que se requiere que la mesa soporte dinámicamente más de 320 kg.

9. Ergonomía: Suspensión de techo, mesa, tamaños, bandeja de la mesa con rotación sin necesidad de extraer el detector, etc. La mesa de exploración debe ser compacta, con los pedales de movimiento fijos en su base, con activación por doble pulsación para aumentar su seguridad, con un desplazamiento longitudinal de tablero mayor de 110

cm, y con una bandeja que permita la rotación del detector sin necesidad de extraerlo para evitar posibles caídas.

12. Software específico de eliminación digital de radiación dispersa cuando se usa el detector portátil sin rejilla antidifusora y fuera de su bandeja. En la realización de exposiciones en directo es difícil mantener la perpendicularidad y distancia correcta parel uso de rejilla, por lo que es conveniente disponer de este tipo de software.

15. Sistemas de inteligencia artificial incorporados, en el equipo, detección de neumotórax, etc. Es un gran avance tecnológico disponer de algoritmos de Inteligencia Artificial que permitan la detección de patologías pulmonares (nódulo, consolidación, atelectasia, cardiomegalia, calcificación, ensanchamiento mediastinal, derrame pleural, fibrosis y neumotórax).

20. Otras características: colimación inteligente y automática, detección automática del tamaño del paciente, alineación automática del grado de inclinación tubo-detector, alarma de movimiento, etc. Otro gran avance tecnológico es disponer de sistemas de detección automática del tamaño del paciente y algoritmos de realidad aumentada que indiquen los límites del detector y la posición de las cámaras de ionización, especialmente en pacientes bariátricos, ya que permite reducir la repetición de imágenes y por tanto las dosis de radiación impartidas al paciente.

Se han analizado todas las ofertas base y variantes de igual o menor precio a la opción elegida siendo ésta la única que cumple todos los criterios según se muestra en la siguiente tabla:

Lote 7 (Tipo 3 A)		Criterio de adjudicación							
		4	6	7	8	9	12	15	20
Agfa	Base	●				●	●		
APR	Base	●	●				●		●
	V1	●	●				●	●	●
Fuji	Base	●		●		●	●		
	V1	●		●		●	●	●	
	V2	●		●		●	●	●	
General Electric	V2	●	●	●	●	●	●	●	●
Philips	Base	●							
	V1	●							
Radiologia	Base	●		●	●		●		
	V1	●		●	●		●	●	
	V2	●			●		●	●	●
Sakura	Base			●			●		
	V1		●	●		●	●		
Siemens	Base	●							
	V1	●						●	
	V2	●							●
Tromp	Base	●	●				●		●
Polygon	Base								
	V1		●						

Madrid, 5 de octubre de 2026

Firmado por JUAN ARRAZOLA GARCÍA el día 09/09/2026 con un certificado emitido por AC FNMT Usuarios

Fdo. Juan Arrazola García
Jefe del Servicio de Radiodiagnóstico