

PLEC DE CONDICIONS TÈCNIQUES PER A LA CONTRACTACIÓ DEL SERVEI DE
MANTENIMENT DELS EQUIPS D'ELECTROMEDICINA DE L'ICS I IDI A TERRES
DE L'EBRE. 2024

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1. OBJECTE DE LA PRESTACIÓ | 5 |
| 1.1. Prestacions del Lot 1, ICS | 5 |
| 1.2. Prestacions del Lot 2, IDI..... | 6 |
| 2. ÀMBIT D'ACTUACIÓ | 7 |
| 2.1. Lot 1. HTVC i Atenció Primària de l'ICS a les Terres de l'Ebre | 7 |
| 2.2. Lot 2. Equips IDI a les Terres de l'Ebre..... | 8 |
| 2.3. Material Inclòs | 8 |
| 2.4. Material exclòs..... | 8 |
| 3. MANTENIMENT | 9 |
| 3.1. Tipus de Manteniment | 9 |
| 3.2. Tipus de Manteniment | 9 |
| 3.3. Metodologia de treball. | 9 |
| 3.3.1. Informe i documentació tècnica sobre els equips. Lot 1 ICS i Lot 2 IDI.10 | |
| 3.3.2. Manteniment correctiu. Lot 1 ICS..... | 11 |
| 3.3.3. Manteniment preventiu i programat. Lot 1 ICS i Lot 2 IDI..... | 11 |
| 3.3.4. Manteniment predictiu – conductiu. Lot 1 ICS..... | 13 |
| 3.3.5. Manteniment Normatiu o tècnic legal.Lot 1 ICS..... | 14 |
| 3.3.6. Intervencions de primera assistència - Lot 1 ICS i Lot2 IDI | 17 |
| 3.3.7. Intervencions equipament crític - Lot 1 ICS i Lot2 IDI..... | 17 |
| 3.3.8. Formació personal clínic - Lot 1 ICS | 17 |
| 3.3.9. Gestió del servei - Lot 1 ICS i Lot2 IDI | 17 |
| 4. PROCEDIMENTS | 17 |
| 4.1. Coordinació | 17 |
| 4.2. Treballs fora dels procediments | 18 |
| 4.3. Seguiment i inspecció | 18 |
| 4.4. Manteniment serveis tècnics exteriors | 18 |
| 4.5. Responsabilitat dels treballs | 19 |
| 5. OBLIGACIONS DEL CONTRACTISTA | 19 |
| 5.1. Recursos..... | 19 |
| 5.2. Subcontractes | 19 |
| 5.3. Personal | 19 |
| 5.4. Contractació del personal | 20 |
| 5.5. Seguretat i salut | 20 |
| 5.6. Assegurança | 20 |
| 5.7. Capacitació professionals del personal | 20 |
| 5.8. Condicions mínimes de la prestació..... | 20 |

| | | |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 5.9. | Assistència fora del horari..... | 21 |
| 5.10. | Instrumental i eines..... | 22 |
| 5.11. | Presentació d'ofertes de reparació, recanvis i serveis | 22 |
| 5.12. | PRL..... | 22 |
| 6. | REQUERIMENT DE CONNECTIVITAT AMB ELS SISTEMES D'INFORMACIÓ . | 23 |
| 6.1. | Normativa..... | 23 |
| 6.2. | Requisits de connectivitat. Integració SAP | 23 |
| 6.3. | Requisits de connectivitat. Integració ECAP..... | 24 |
| 7. | CESSIÓ DE MITJANS PER PART DE L'HOSPITAL I ATENCIÓ PRIMÀRIA. Lot 1 ICS..... | 24 |
| 8. | PENALITZACIONS. | 24 |
| 8.1. | Falta lleu. | 24 |
| 8.2. | Falta greu | 25 |
| 8.3. | Penalitzacions | 26 |
| 8.4. | Rescissió del contracte..... | 26 |
| 9. | DOCUMENTACIÓ TÈCNICA QUE CAL PRESENTAR..... | 26 |
| 9.1. | Requisits exigits en el Plec de prescripcions tècniques. No valorables | 26 |
| 10. | VALORACIÓ CRITERIS ECONÒMICS. SOBRE 1 (72 PUNTS)..... | 29 |
| 10.1. | Preu del contracte. 70 punts. | 29 |
| 10.2. | Preu de l'hora fora de l'horari laboral ordinari. 2 punts | 29 |
| 11. | VALORACIÓ CRITERIS TÈCNICS objectius. SOBRE 2. (10 PUNTS)..... | 30 |
| 11.1. | Formació personal clínic. 4 punts. | 30 |
| 11.2. | Valoració capacitat tècnica responsable contracte. 2 punts..... | 30 |
| 11.3. | Programa de Formacions del personal de la empresa. 4 punts. | 30 |
| 12. | VALORACIÓ CRITERIS TÈCNICS subjectes a judici de valor. SOBRE 2 BIS. (18 PUNTS) | 30 |
| 12.1. | Pla de manteniment preventiu, correctiu. 3 punts. | 30 |
| 12.2. | Pla de manteniment tècnic-legal. 3 punts..... | 31 |
| 12.3. | Pla d'implementació del contracte. 9 punts..... | 31 |
| 12.4. | Pla de calibratge d'equips. 3 punts..... | 31 |
| 13. | PERSONAL TÈCNIC ELECTROMEDICINA..... | 32 |
| 13.1. | Personal tècnic mínim que el contractista ha d'assignar al contracte..... | 32 |
| 14. | OBLIGACIONS EN PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS (PRL)..... | 33 |
| 15. | Annex 1. Relació de contractes formalitzats per a l'any 2023 en l'ICS..... | 35 |
| 16. | Annex 2. Inventari equips Lot 2 IDI..... | 37 |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 17. Annex 3. Inventari equips Lot 1 ICS. | 41 |
| 18. Annex 4. Documents de baixa Hospital i Atenció Primària. | 42 |
| 19. Annex 5. Relació del personal adscrit al contracte existent | 45 |

1. OBJECTE DE LA PRESTACIÓ

El present plec de prescripcions tècniques té per objecte definir les condicions del servei de manteniment dels equips d'Electromedicina, diagnòstic i teràpia per tal de garantir la continuïtat del funcionament dels equips i la seva durabilitat, mitjançant la realització de les operacions correctives i preventives que s'escaiguin d'acord amb les especificacions dels fabricants, la normativa aplicable, i les necessitats d'us dels sistemes i aparells.

El present plec tècnic engloba dos lots diferenciats:

- Lot 1: ICS Gerència Territorial de les Terres de l'Ebre, que inclou els centres d'atenció primària i consultoris Locals (CAP i CL) de Terres de l'Ebre i Hospital de Tortosa Verge Cinta (HTVC).
- Lot 2: Institut de Diagnosi per la Imatge (IDI) de l'HTVC i CAP Baix Ebre.

Tot i que la licitació s'estructura en dos lots diferenciats per motius pressupostaris, l'adjudicació dels dos lots recaurà sobre la mateixa empresa licitadora per aprofitar la sinèrgia entre els recursos dedicats a cada lot i per facilitar una única interlocució amb l'empresa que resulti adjudicatària. Per tant és obligatori que les empreses licitadores presentin oferta pels dos lots. L'incompliment d'aquesta obligació comportarà l'exclusió

1.1. Prestacions del Lot 1, ICS

En el Lot 1 la prestació del servei inclourà les tasques següents, incloent les gestions administratives que puguin ser necessàries per realitzar-les:

- Manteniment Correctiu
- Manteniment Programat Preventiu dels equips Electromedicina
- Manteniment Predictiu-Conductiu
- Manteniment Tècnic Legal i Normatiu
- Manteniment de Control de Qualitat de l'Equipament
- Intervencions de Primera Assistència
- Manteniment d' Inventari d' Equips e Instal·lacions
- Manteniment de Seguiment i control d' actuacions externes
- Intervencions de Primera Assistència en els equips d'alta tecnologia Lot 1
- Servei urgent d'avaries
- Seguiment despesa en manteniments correctius i preventius, contractes externs. (recanvis i reparacions).
- Gestió magatzem de recanvis d'Electromedicina
- Gestió d' Oficina Tècnica
- Gestió i Arxiu dels manuals, informes i qualsevol altra documentació tècnica relacionada amb els equips.
- Gestió Informatitzada a través del GMAO indicat per l'ICS del Manteniment d'Electromedicina
- Gestió Tècnica i administrativa d' altes i baixes d' equipament així com de la documentació que hi sigui aplicable. Inclou la recollida de signatures que pugui ser necessària.
- Assessorament en Normatives d'Electromedicina

- Revisions elèctriques del Sistema aïllat de BT de Quiròfans, Sales Intervenció i UCI's. Segons Reglament Electrotècnic B. T. 2003 ITC- BT-38 (Ins. Post. RD.842)
- Revisió anual de la Instal·lació Elèctrica de Baixa Tensió de l'Hospital Verge de la Cinta Segons Reglament Electrotècnic B. T. 2002 i dictamen de reconeixement segons instal·lador autoritzat de B.T.
- Igualment és objecte del present plec l'establiment de les prestacions de suport organitzatiu necessàries per a realitzar la gestió i administració dels serveis de manteniment: enregistrament i tancament de les notificacions d'averies dels equips, la seva reparació i valoració, el seguiment de les atencions periòdiques realitzades; així com la detecció i avaluació d'aquelles averies, la reparació de les quals, necessitin (per la seva naturalesa tecnològica i complexitat) la intervenció de terceres empreses especialitzades.

1.2. Prestacions del Lot 2, IDI

En el Lot 2 de l'equipament de l'IDI, la prestació del servei inclourà les següents actuacions:

Intervencions de Primera Assistència en els equips d'alta tecnologia de l'Institut de Diagnosi per la Imatge (IDI).

- Manteniments de primera intervenció i/o calibratges segons detall relacionat en Annex 2Es defineix actuacions de primera intervenció:

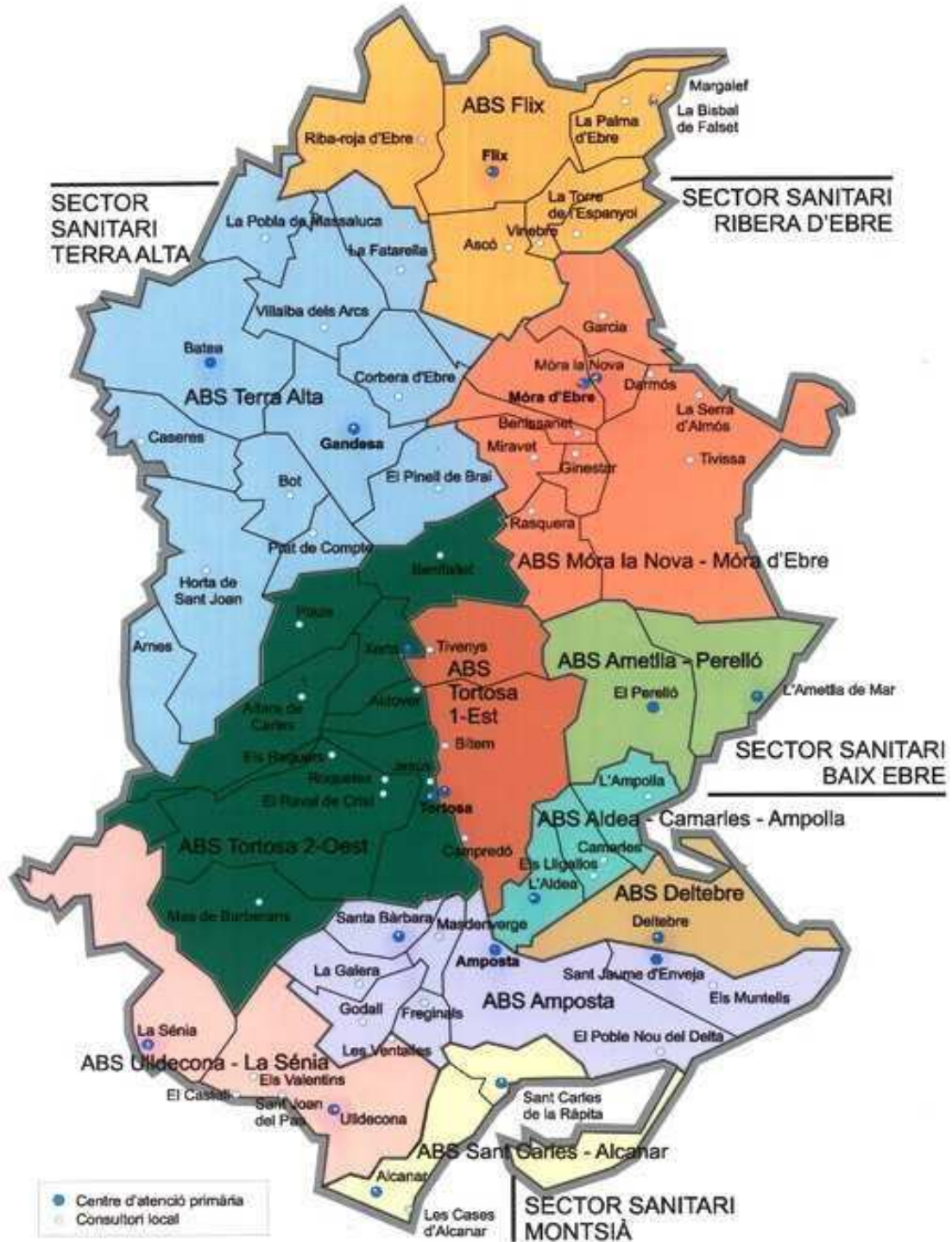
Un manteniment de primera intervenció, tindrà com objectiu la reducció del temps d'aturada i de la resolució de l'avaria.

Aquesta primera intervenció consistirà en la identificació del problema o de la avaria i de la coordinació de les actuacions a prendre amb l'empresa mantenidora amb la que estigui contractat l'equip. Per tant, l'empresa adjudicatària realitzarà el seguiment, reclamació de les actuacions i recolzament tècnic.

2. ÀMBIT D'ACTUACIÓ

2.1. Lot 1. HTVC i Atenció Primària de l'ICS a les Terres de l'Ebre

L'Hospital de Tortosa Verge de la Cinta de Tortosa (HTVC), consultes adscrites a l'Hospital i els Centres d'Atenció Primària (CAP) i Consultoris Locals (CL) de l'Institut Català del Servei d'Atenció Primària (SAP)



2.2. Lot 2. Equips IDI a les Terres de l'Ebre

Els equipaments que hi hagi a l'Hospital de Tortosa Verge de la Cinta (HTVC) i el Centres d'Atenció Primària (CAP) Baix Ebre de Tortosa de l'Institut de diagnòstic per la Imatge (IDI) segons *Annex 2*.

2.3. Material Inclòs

Lot 1 ICS:

Inclou els equipaments existents en el moment de l'adjudicació del concurs (a l'*Annex 3* s'adjunta una relació

- inventari no exhaustiva dels equips registrats a l'Hospital i Atenció Primària), els que resultin de reposicions i/o substitucions que puguin realitzar-se, i els que es puguin incorporar com a resultes de donacions, cessions, inversions amb posterioritat, encara que suposin canvis de les tècniques utilitzades.

S'inclouen dins l'àmbit del manteniment:

- Aparells d'anàlítica.
- Aparells informàtics i ordinadors servidors d'equips d'Electromedicina.
- Instrumental que s'utilitzi dins l'espai de l'àmbit d'actuació.
- Taules quirúrgiques.
- Sistemes fotogràfics, vídeo gràfics i equips d'imatge i/o so considerats equipaments Electromèdics o sales d'intervenció.
- Manteniment i certificació de les Campanes de flux laminar i sales netes.
- Manteniment Preventiu de les Taules d'Anestèsia Quirúrgiques, ventiladors i respiradors.
- Verificació de l'equipament per el compliment de la norma ISO dels Laboratoris.
- Verificació de l'equipament segons criteri ECRI.

Lot 2 IDI:

El manteniment s'estén sobre tots els equips, dispositius, instruments, instal·lacions i materials que s'usin amb finalitats de diagnòstic, prevenció i/o teràpia dins dels procediments mèdics i hospitalaris de l'IDI segons el especificat en l'*Annex 2*.

2.4. Material exclòs

Lot 1 ICS i Lot 2 IDI

- Equipaments coberts per contractes de manteniment específics amb altres empreses. A excepció de la intervenció que l'empresa adjudicatària prestarà en produir-se l'avaria, participarà en la seva detecció i realitzarà la sol·licitud d'intervenció a l'empresa especialitzada i farà el seguiment fins la seva resolució, així com el seguiment del compliment d'aquests contractes amb tercers.
- Equipaments que en l'inici del contracte estiguin: cedits, amb rènting o cessió o a canvi de reactius, amb període de carència post venda o amb contracte de prestació de serveis directament amb l'hospital. A excepció de la intervenció que l'empresa adjudicatària prestarà en produir-se l'avaria, participarà en la seva detecció i realitzarà la sol·licitud d'intervenció a

l'empresa especialitzada i farà el seguiment fins la seva resolució, així com el seguiment del compliment d'aquests contractes amb tercers.

- Ordinadors d'ús no electromèdic (suport ofimàtica).

En el cas del Lot 1 i Lot 2, sempre i abans de demanar assistència tècnica a tercers, s'informarà al DSG o cap de Manteniment, o persona en qui ell delegui, o al responsable tècnic de l'IDI segons correspongui, i continuaran informant als mateixos, de la evolució, fins la solució final.

3. MANTENIMENT.

3.1. Tipus de Manteniment

Lot 1 ICS i Lot 2 ID

El contractista realitzarà el manteniment correctiu, preventiu, predictiu i normatiu que garanteixi la conservació i/o millora de l'equip, incloent les parts mecàniques, elèctriques, pneumàtiques, oleodinàmiques, electròniques, de circuit i de programari, i assegurui en tot moment la fiabilitat i el correcte funcionament.

Totes les actuacions de manteniment es duran a terme sota:

- Els procediments de qualitat de les ISO 9001:2000
- En base a les normatives i reglaments:
 - UNE13488:2004, Requisits d'aplicació norma ISO 9002 en productes sanitaris.
 - UNE 9001:2000 Guia per gestió i manteniment de productes sanitaris actius.
 - UNE 20.613.83 Seguretat d'equips d'Electromedicina.
 - UNE 20.613.86 Seguretat d'equips quirúrgics d'A. F.
 - UNE 20.613.89 Seguretat de desfibril·ladors i monitors.
 - UNE 20.611.79 Aspectes bàsics de seguretat en equips d'Electromedicina.
 - UNE 110.005.88 Respiradors mèdics.
 - UNE 110.002.85 Taules d'anestèsia.
 - Reglament Electrotècnic B. T. 1973 MIE BT 025(Ins. Ant.RD.842)
 - Reglament Electrotècnic B. T. 2003 ITC- BT-38(Ins. Post.RD.842)
 - Altres Reglaments que estiguin vigents dintre de la seva competència.
- Programa de Gestió del Equipament Electromèdic Segons Risc ECRI

3.2. Tipus de Manteniment

Lot 1 ICS i Lot 2 IDI

Dins el concepte de manteniment s'inclou la mobilització dels equips que no es reparin "in situ" des de (cap

a) la unitat de procedència, cap a (des de) el taller de contractista i/o punt de sortida de derivacions a empreses especialitzades.

3.3. Metodologia de treball.

Lot 1 ICS i Lot 2 IDI

En endavant, s'entendrà com Direcció de Serveis generals (DSG) a la direcció de serveis generals i al responsable directe del present contracte, el cap de manteniment.

Les ofertes tècniques hauran d'expressar clarament la metodologia de treball que proposen per a la prestació del servei incloent, com a mínim, els següents apartats:

3.3.1. Informe i documentació tècnica sobre els equips. Lot 1 ICS i Lot 2 IDI.

L'adjudicatari realitzarà, en un termini màxim de dos mesos des de la signatura del contracte, un inventari

exhaustiu de totes les instal·lacions i equips al seu càrrec i la documentació tècnica organitzada i codificada de cadascun dels esmentats equips. Per fer-ho, l'ICS lliurarà al adjudicatari l'inventari actual el qual podrà servir de base a la empresa adjudicatària. El format de l'inventari haurà de seguir les indicacions de la DSG perquè sigui compatible amb els històrics, i per tant sigui fàcilment explotable.

El no fer-ho o fer-ho de manera incorrecta o fora de termini serà motiu de falta i penalització segons PPT

Al menys, el nou inventari ha de contenir les següents dades a més a més de les existents:

- Identificació de la seva ubicació.
- Fitxes de característiques de cada equip.
- Instruccions d'explotació i manteniment.
- Data incorporació / compra i fabricació.
- Marca / model / nº de sèrie / nº d'inventari.
- Tipus de compra, incorporació o adquisició associat (compra directa, concurs, rènting, cessió, lloguer, CatSalut, PERT etc..).

Aquest inventari serà propietat de l'ICS i haurà d'estar a disposició d'aquest i de forma perfectament actualitzada durant qualsevol moment del contracte.

El contractista rebrà els equips de nova adjudicació, verificarà la documentació aportada i la seva adequació a la normativa vigent.

L'inventari de tots els aparells dels Hospitals i Atenció Primària inclourà el preceptiu etiquetatge de cada aparell, segons directius de la propietat (tipus codi de barres, QR...). Per mitjà del sistema d'etiquetatge es podrà identificar l'estat de l'equip, avaries, manteniments preventius, any d'alta de l'equip i inversió inicial, etc.

Serà responsabilitat de l'adjudicatari mantenir actualitzat l'inventari, del que facilitarà, com a mínim, un informe mensual amb el detall d'altres i baixes, i sempre que la Direcció ho requereixi.

Serà responsabilitat de l'adjudicatari la recepció del nou equipament que es pugui produir al llarg del contracte. Aquesta recepció a banda del corresponent incorporació al inventari ha de d'incloure els següents punts:

- Recollida i validació del certificat CE
- Recollida del manual d'usuari (en català o en castellà)
- Recollida del manual tècnic
- Coordinació de la posta en marxa per fabricant o proveïdor.
- Coordinació per a la formació dels usuaris
- Pla de manteniment

L'adjudicatari, així mateix, serà responsable de la recopilació, arxiu i custòdia de la documentació tècnica que acompanya a qualsevol equipament electromèdic: Catàlegs, dades de fabricant, d'ús, fitxes de característiques de cada equip, instruccions d'explotació i manteniment, etc.. i es

responsabilitzarà de l'inventari dels documents, així com de la seva ubicació, etc.. i s'ocuparà de mantenir-ho actualitzat.

Per fer-ho, l'ICS donarà accés a l'espai virtual i/o físic necessari per realitzar aquesta custòdia.

Així mateix, i en idèntic termini, elaborarà un informe detallat de l'estat de tots els equips, inclosos en la licitació, tant des del punt de vista tècnic com legal, assenyalant les deficiències observades.

La reparació d'aquestes deficiències es realitza a criteri de la DSG. Tot el que no estigui reflectit en aquest informe, quedarà acceptat tàcitament per l'adjudicatari com a correcte, podent ser exigida pel centre la posterior correcció de defectes o anomalies detectades i no assenyalades en l'informe sense cap cost addicional per part de l'ICS.

3.3.2. Manteniment correctiu. Lot 1 ICS.

Les operacions de manteniment correctiu les realitzarà el contractista a partir de l'emissió d'una notificació

d'avaria, la qual donarà lloc a l'exploració, diagnosi i correcció dels problemes, o, en el seu cas, a la petició d'intervenció per part de l'empresa especialitzada que hagi de resoldre les anomalies detectades, prèvia autorització de la DSG o qui aquesta delegui. Un cop resolta l'avaria, es donarà compte de la resolució.

L'adjudicatari haurà de donar resposta tècnica amb presència física de les avaries d'equips i instal·lacions, en un **termini no superior a 8 hores laborals en els avisos normals a Hospital, i 24 hores laborals en Centres de Primària**. En el cas de temps de resposta superiors seran acordats amb la Direcció de Serveis Generals o amb qui aquest delegui.

El temps de resposta tècnica amb presència física serà immediat o inferior a 30 minuts en els avisos urgents dels Hospitals i de 120 minuts com a màxim per a l'Atenció Primària.

Si les reparacions impliquessin aturada d'equips o instal·lacions, o risc d'aturada sobre altres instal·lacions subsidiàries en marxa, es sol·licitarà l'autorització prèvia de la DSG o persona en qui delegui i es duran a terme en els horaris més convenients.

Si l'avaria és irreparable, o bé l'elevat cost de reparació o per l'obsolescència de l'equip, fa inviàble la reparació, es podrà proposar a la DSG, la seva baixa del parc d'equips mèdics degudament justificada. En aquest cas, s'haurà de presentar document de baixa seguint el procediment indicat per l'ICS. Aquesta gestió inclou la recopilació de dades i/o signatures dels professionals que puguin ser necessàries.

S'adjunta document de baixa tipus en Annex 4. No obstant aquest document i/o altres poden anar variant en el temps segons pugui ser necessari. La empresa estarà igualment obligada a seguir aquests nous procediments.

L'adjudicatari haurà de **resoldre les reparacions** de les avaries d'equips i instal·lacions, en un **termini no superior a 48 hores**. Si per la classe d'avaria, falta de materials o causes de força major, la reparació sobrepassés aquest termini, l'adjudicatari haurà de notificar-ho raonadament a la DSG, qui pot reservar-se la facultat de comprovació.

El manteniment es realitzarà preferentment al mateix Hospital o centres d'Atenció Primària, i només en el cas imprescindible es canalitzarà als serveis tècnics exteriors apropiats, amb l'informe i autorització de la despesacorresponent.

Mensualment, la empresa adjuntarà la informació referent al percentatge de disponibilitat, per als equipaments de nivell de risc 1 i 2 segons ECRI. El Percentatge serà el temps de equip disponible en relació al número total d'hores

3.3.3. Manteniment preventiu i programat. Lot 1 ICS i Lot 2 IDI

Les operacions de manteniment preventiu es realitzaran d'acord amb el programa de manteniment

preventiu, que es desenvoluparà exhaustivament i en detall, a totes les intervencions necessàries i les concretarà en el temps establert per a cada equip i segons el cicle escaient.

En qualsevol cas es fa constar específicament que a 31/12/2024 i cada final d'any del contracte, caldrà haver fet totes les actuacions de manteniment preventiu i normatiu pendents independentment de la data d'adjudicació del present contracte.

Per mitjà de **sistema d'etiquetatge** s'identificarà les dates i l'estat de l'equip en base a **manteniments preventius**.

En un termini màxim de dos mesos des de la data de vigència del contracte, l'empresa adjudicatària haurà de preparar el corresponent pla de manteniment preventiu amb el calendari real, i en base al inventari d'equipament actualitzat i annex ECRI (Institut Recerca Equipament Mèdic) el qual serà aprovat per la DSG, o bé retornat al contractista per a la seva esmena, correcció o ampliació.

Les operacions recomanades pel fabricant es consideraran com a mínims i inclouran necessàriament el control de les intervencions realitzades. S'indicaran les actuacions de manteniment programat que l'adjudicatari pensi dur a terme sobre les instal·lacions, equips i components objecte de la licitació, de manera programada i en les quals s'inclouran totes les activitats de neteja, mesures, comprovacions, etc. i totes aquelles que tendeixin a assegurar un estat òptim dels equips des del punt de vista funcional, de seguretat, de rendiment energètic i del medi ambient.

L'adjudicatari, entregarà a la direcció de serveis generals, en el termini de un mes des de la data de vigència del contracte, la relació de tipus d'aparells amb el detall de les operacions necessàries en cada un d'ells, per als apartats de Inspecció, manteniment preventiu, i calibratges o verificacions.

Per a cada aparell, es definirà quines operacions estaran incloses en els diferents treballs que exigeix el llistat ECRI, (que, per a cada equip, queden definides les seves freqüències mínimes en la taula ECRI adjunta al present plec), es a dir:

Inspecció

Examen atent, de l'aparell a fi de vigilar o comprovar si compleixen les condicions exigibles per a poder operar amb la qualitat exigible i amb seguretat, així com detectar possibles defectes o anomalies.

Manteniment preventiu.

Per a determinar els aparells susceptibles de realitzar manteniment preventiu programat, s'han d'utilitzar els criteris de risc ECRI (Classificació de l'Institut de Recerca d'Equipament Mèdic). Publicat per l'Organització Mundial de la Salut (OMS) a través del seu Departament de Tecnologies Sanitàries Essencials. El document es troba annex al present plec.

De la llista annex de ECRI, i per al present plec, els nivells 1, 2 i 3, seran obligatòriament inclosos en el programa de manteniment preventiu. Per tant, Obligatòriament, i com a mínim es realitzarà els preventius al·següents equips:

- Equipament mínim segons ECRI dels Nivells 1 i 2:

| | |
|------------------------------|------------------|
| Desfibril·ladors | Respiradors |
| Incubadores | Equips Anestesia |
| Electrobisturís /Coaguladors | Aspiradors |

- Equipament mínim segons ECRI del Nivell 3:

| | |
|----------------------------------------|-----------------|
| Pulsioxímetres | Espiròmetres |
| Monitors ECG,PNI, SO2 | Cadires Dentals |
| Esfigmomanòmetres Digitals i Analògics | Ecògrafs |

| | |
|--------------------|------------------|
| Electrocardiògrafs | Cardiotocògrafs |
| Doppler Fetal | Doppler Bascular |

- Equipament mínim segons ECRI del Nivell 4:

| | |
|---------------|---------------------|
| REHABILITACIÓ | Magnetoteràpia |
| Microones | Interferencials |
| Tens | Electroestimuladors |
| Ultrasons | Microscopis |

Calibratges o verificacions.

Verificació: En metrologia legal la verificació d'un equip de mesura es la determinació per mitjà de proves qualitatives i quantitatives que l'equip de mesura compleix amb les especificacions establertes per les regulacions legals corresponents.

De forma general, quan parlem de verificació d'un equip de mesura hem d'entendre que com a resultat d'un procés de comparació respecte un patró, d'acord a un procediment documentat, es determina si les característiques metrològiques de l'equip satisfan les establertes per una especificació.

En el cas de la verificació, que és comprovar que realment estem dins un marge d'error (sense quantificar), pot ser efectuat pel personal de manteniment especialitzat en electromedicina. (òbviament, serà necessari que la empresa disposi de les eines de verificació adequades).

Com a mínim, la verificació dels aparells constarà de:

- a. Inspecció funcional (inspecció general de l'equip i el seu correcte estat).
- b. Revisió de seguretat elèctrica (segons UNE EN 60601-1).
- c. Verificació de mesures de l'aparell

Es realitzarà a nivell de funcionament (ateses les normatives vigents i segons recomanacions dels fabricants), mitjançant patrons i aparells de comprovació, procediment específic i les intervencions de control de qualitat dels equips, amb la programació adient per a cada aparell.

Aquestes actuacions es duran a terme en els aparells d'assistència vital així com els aparells que pel seu funcionament ho necessitin. Per tant, i dins del contracte de manteniment d'Electromedicina, la empresa adjudicatària haurà de realitzar, la verificació dels aparells descrits seguidament:

Per tant, cada aparell pot tenir un, dos o tres dels apartats anteriors, segons llistat ECRI.

3.3.4. Manteniment predictiu – conductiu. Lot 1 ICS.

El programa de manteniment predictiu inclourà el control periòdic dels paràmetres de funcionament dels

equips que, per la seva entitat, importància mèdica, raons de seguretat o altres causes siguin determinats per l'Hospital o Atenció Primària. El contractista haurà d'analitzar les dades de la seva explotació i les condicions de funcionament per tal de determinar amb la deguda antelació la seva possible revisió en profunditat o, si cal, la seva substitució parcial o total.

A requeriment de l'Hospital o Atenció Primària i/o per seguiment del pla de manteniment predictiu, el contractista haurà de posar de manifest qualsevol defecte dels equips que pugui disminuir la seva funcionalitat o rendiment, augmenti la despesa energètica o de consumibles, o pugui ser motiu de futures avaries o anomalies. D'aquets equips s'haurà de lliurar els informes tècnic - econòmics

necessaris per a realitzar les intervencions o prendre les decisions que escaiguin.

Com a exemple estarien incloses en aquest manteniment les revisions diàries de quiròfans o qualsevol altre equipament de quiròfan que sigui convenient la seva revisió continuada.

LABORATORI (SEGONS ISO)

Autoclaus Balances

Banyos Termostatats Centrifugues Neveres/congeladors Estufes de laboratori Termocicladors

Ultracentrífugues Registres de Temperatura Fonts electroforesis Pipetes

Multi pipetes PH-metres

HOSPITAL I PRIMÀRIA (SEGONS ECRI)

Pulsioxímetres Monitors PNI, SO2 Esfigmomanòmetres Espiròmetre Electrocardiògrafs

Electrobisturís / Coaguladors Desfibril·ladors

Respiradors/ Taula d'anestèsia Incubadores

Cabines / F.L. / CSB / Sales netes Vitrines d'extracció

Instal·lacions elèctriques quiròfan i sales especials (HTVC i Cap Baix Ebre)

Taules i làmpades quirúrgiques.

En tot cas, els resultats quedaran reflectits en un informe exhaustiu emès per la empresa, i entregat a la direcció de serveis generals. En el cas de resultats negatius de la verificació, la empresa adjudicatària, haurà d'emetre un informe més exhaustiu sobre les recomanacions respecte a la correcció de errors, ajust de paràmetres, etc..

3.3.5. Manteniment Normatiu o tècnic legal. Lot 1 ICS

El contractista proposarà les intervencions sobre els equips derivades de l'aplicació de la normativa vigent, i

les executarà després de rebre l'acceptació de DSG.

Així com la realització dels Manteniments Protocol·litzats a l'assegurament de la qualitat dels Centres que ho requereixin.

Preveurà el control de tota la gestió de les actuacions programades a realitzar en l'equipament i instal·lacions d'Electromedicina tant a realitzar pel mateix contractista o empreses externes com poden ser OCAs ó UTPRs, supervisant els calendaris d'inspecció de cada aparell per el compliment de normatives i el control dels paràmetres resultant. Així mateix, la empresa adjudicatària acompanyarà, i facilitarà les tasques a les empreses externes. En base a les normatives vigents existeixen:

| EQUIPAMENT | REGLAMENT | PERIODICITAT |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Balances: Pesatge de pacients per raons de control, de diagnòstic i de tractament mèdic. Preparació de medicaments per encàrrec, així com realització anàlisis efectuades en els laboratoris mèdics y farmacèutics. Els equips han de tenir l'aprovació de model per poder ser verificades. | Ordre de 27 d'abril de 1999.Tota l'actuació de verificacióestarà regulada per la instrucció 2/2000 del Parlament de Catalunya | Bianual i després de cada reparació. Màxim per a totel lot1: 100 bàscules cada dos anys. |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Autoclaus Esterilització i Miniclaus | Reglament d'aparells a Pressió | <p>Als 5 anys de la instal·lació i després de cada reparació important</p> <p>Als 10 anys de la instal·lació i després de cada reparació important</p> <p>Cada 3 anys després dels 10 i després de cada reparació important</p> |
| Radiologia | REAL DECRET de RX1976/1999 | Anualment Després de cada reparació o trasllat que afecti a la generació de la imatge |
| Sistema Elèctric Aïllat Quiròfans o sales afins. (Hospitals i centres d'atenció primària) | <p>Reglament electrotècnic de BT, RD 842/202, ITC-BT-28 i</p> <p>ITC-BT-38. I per instal·lacions anteriors al 18/9/2003 MIE BT 025, RD 2413/1973 i DOGC 851 del 12/06/87 protocols d'Indústria i la ECA.</p> | Setmanal, Mensual i Anual |

I qualsevol altra normativa relacionada, o aquella que entri en vigor durant o abans de la vigència del contracte.

En qualsevol cas es fa constar específicament que a fi d'any, caldrà haver fet totes les actuacions normatives pendents independentment de la data d'adjudicació del present contracte.

Serà igualment d'obligat compliment les instruccions que emetin els diferents departaments implicats de l'Hospital, així com les normes generals de l'ICS. Sempre després de rebre l'acceptació de DSG.

Com a responsable del manteniment dels equips Electromèdics, l'adjudicatari serà el titular dels llibres oficials de manteniment i en conseqüència de la seva legalització, actualització i correcte emplenament. Els esmentats llibres estaran sempre a disposició de l'Hospital i/o Centres d'Atenció Primària, i quedaran en propietat d'aquest al finalitzar el present contracte.

Serà responsabilitat de l'adjudicatari la notificació a la DSG de l'Hospital o Atenció Primària, de qualsevol canvi de la legislació durant la vigència del contracte; sobre tot d'aquelles que obliguessin a la modificació total o parcial de les instal·lacions o dels equips. La ommissió d'aquest deure el farà responsable del seu incompliment.

Control OCA. L'adjudicatari tindrà la obligació de contractar i assumir el cost de les revisions necessàries segons reglaments vigents, realitzades per part de qualsevol Organisme de Control Autoritzat (OCA).

Cal destacar per la seva idiosincràsia els punts següents en el manteniment normatiu:

a. Seguretat elèctrica (segons la normativa CEI-601).

Es realitzarà als equips d'assistència vital i els que per la seva configuració o ubicació ho requereixin, així com en els equips d'Electromedicina amb contacte amb el pacient, en tots aquests equips anualment els hi serà realitzada la revisió de seguretat elèctrica, Verificació realitzada amb la finalitat de garantir la màxima seguretat de cara al pacient en front dels riscos elèctrics, contemplant l'equip com un receptor d'energia. Les intervencions seran realitzades en base a la aplicació de normativa internacional específica de seguretat elèctrica per l'equipament d'Electromedicina, la normativa CEI 60601-1, UNE-EN 60601-1, la inspecció serà realitzada mitjançant la interconnexió d'un analitzador específic, i aplicant de forma rigorosa el que prescriu l'esmentada normativa.

La empresa adjudicatària entregará al realitzar les revisions, el preceptiu certificat informe, segons indica la norma UNE, i al principi del contracte, en un període màxim de 2 mesos, entregará a la direcció de serveis Generals, un calendari anual de revisions.

En aquells aparells que s'hagi realitzat la seva verificació, donat que inclou la inspecció de seguretat elèctrica, òbviament no caldrà repetir aquesta inspecció.

b. Cabines de flux laminar, taules de tall i armaris ventilats.

La empresa adjudicatària serà responsable de la verificació, i manteniment preventiu de les cabines de flux laminar, tant les CSB, (cabines de seguretat Biològica) com les cabines de químics, taules de tall, i armaris ventilats.

Si ho realitza amb medis propis, cal que l'adjudicatari sigui homologat per fer aquestes verificacions, si ho decideix subcontractar per una empresa externa, **l'adjudicatari assumirà, i pagarà el cost de** la contractació de la empresa externa, que també haurà d'estar acreditada o homologada i en tot cas la empresa proposada serà consensuada amb la direcció de Serveis Generals

En cas que derivat de la revisió, sigui necessari fer alguna reparació, revisió i/o canvi de consumible (filtres o altres), la empresa adjudicatària, ho comunicarà a l'ICS adjuntant el pressupost que pugui ser necessari per fer-ho. Aquest pressupost estarà sotmès a les mateixes condicions que la resta de compres segons s'indica en el mateix PPT. La segona verificació i/o validació derivada d'aquestes operacions serà assumida per la empresa adjudicatària.

c. Revisions elèctriques de baixa tensió i dictamen de reconeixement anual.

L'adjudicatari es compromet a realitzar per mitjans propis, o a contractar a una EIC o a una empresa acreditada per realitzar una revisió anual de totes les instal·lacions elèctriques de l'HTVC i elaborar a posteriori un informe dictamen de reconeixement segon RD 842/2002. Aquest dictamen s'haurà de fer abans de 31 de desembre de cada any del contracte, independentment de la data d'adjudicació.

Queden incloses expressament en el contracte, les revisions i inspeccions de seguretat d'instal·lacions elèctriques de les Sales d'Intervenció d'acord amb les especificacions del Reglament Electrotècnic de Baixa Tensió, aprovat al Real Decret 842/2002, de 2 d'agost del Hospital de Tortosa Verge de la Cinta.

A les instal·lacions elèctriques de quiròfans, UCI i sales d'intervenció, es realitzaran d'acord amb les especificacions dels reglaments industrials de baixa tensió vigents en el moment de l'adjudicació del contracte.

3.3.6. Intervencions de primera assistència - Lot 1 ICS i Lot2 IDI

Respecte a les avaries produïdes en equips d'alta tecnologia, equips de Radiodiagnòstic o aquelles en què el

contractista demani la derivació cap a una tercera empresa, l'adjudicatari prestarà la primera intervenció en produir-se l'avaría o anomalia, participarà en la seva explotació i diagnòstic, iniciarà la sol·licitud d'intervenció de l'empresa especialitzada escaient i realitzarà el seguiment de les actuacions d'aquesta fins a la resolució dels problemes i la restitució de la funcionalitat de l'equip.

SEMPRE i ABANS de demanar assistència tècnica a tercers, s'informarà a la DSG, o el responsable tècnic de l'IDI, segons sigui el cas, i continuaran informant als mateixos, dels canvis que es vagin produint al respecte, fins que quedi solucionat el tema.

3.3.7. Intervencions equipament crític - Lot 1 ICS i Lot2 IDI

El contractista tractarà amb especial èmfasi l'**equipament crític**, tal com el relacionat a continuació: unitats

d'anestèsia, ventiladors, monitors, desfibril·ladors, incubadores, generadors de marcapassos, equips de diàlisi, ECG, EMG, EEG, poligrafia, equips de potencials evocats, espirometria, endoscòpia, etc...

3.3.8. Formació personal clínic - Lot 1 ICS

A petició de la Direcció de l'Hospital o Atenció Primària, el contractista col·laborarà obligatòriament al menys 10 hores, en la informació i formació del personal clínic usuari dels equips per tal de millorar l'operativa i disminuir el nombre d'intervencions correctives.

3.3.9. Gestió del servei - Lot 1 ICS i Lot2 IDI

a. GMAO

La gestió de tot el servei de manteniment objecte de licitació, incidències, avisos, manteniments normatius, preventius, verificacions, inspeccions, gestió d'estocs, inventari, compres, despeses, etc..., es realitzarà íntegrament mitjançant la utilització del sistema GMAO escollit per l'ICS a Terres de l'Ebre. En aquest cas, el programa que caldrà utilitzar és el Quonia (Simbioe), independentment del GMAO que utilitzi el contractista per a la seva gestió interna.

A tal efecte, si es necessari, l'adjudicatari realitzarà en primera instància una migració de les dades contingudes en els diversos sistemes que poguessin existir, cap a la base de dades Corporativa. L'adjudicatari es compromet a utilitzar-lo, implementar, actualitzar i mantenir al dia els inventaris dels equips, en la bases de dades del GMAO de de l'ICS.

La titularitat de totes les bases de dades i la informació tècnica continguda en l'aplicació GMAO, son propietat exclusiva de l'ICS. Per tant l'adjudicatari haurà de mantenir actualitzats els arxius de les bases de dades dels equips. Per això l'Institut Català de la Salut facilitarà l'accés a la informació de les dades d'inventari dels equips a l'empresa que sigui adjudicatària, per tal de dur a terme les tasques demanteniment de forma adequada.

L'aplicació GMAO ha de permetre realitzar el seguiment i la gestió del manteniment del Centres, de forma àgil, per part de la DSG. L'adjudicatari s'encarregarà de tractar les dades del sistema per generar els informes sol·licitats en aquest Plec de Condicions i qualsevol altre informació que sigui requerida, en el termini acordat i en el format sol·licitat per l'ICS.

4. PROCEDIMENTS

Lot 1 ICS i Lot2 IDI

4.1. Coordinació

Per a coordinar les relacions entre l'IDI, l'Hospital, Atenció Primària i el contractista, ambdues parts designaran interlocutors habituals. Per exercir les funcions de seguiment, supervisió i administració del contracte, la DSG estarà representada per la persona en qui expressament es delegui.

4.2. Treballs fora dels procediments

La DSG de l'Hospital o Atenció Primària no reconeixerà cap treball realitzat fora dels procediments indicats en el present plec de condicions tècniques que s'aparti de les instruccions complementàries que s'estableixin, o que no compti amb la seva conformitat prèvia (encara que hagi estat demanada pels seus professionals).

L'ICS no es farà càrrec de cap despesa produïda com a conseqüència d'una intervenció no autoritzada, reservant-se la facultat de reclamar si es considera oportú, per la compensació dels danys o perjudicis que es poguessin derivar.

4.3. Seguiment i inspecció

La DSG de l'Hospital o Atenció Primària exercirà en tot moment les funcions de seguiment, inspecció i control de la prestació del servei de manteniment, prenent les mesures que consideri oportunes per al correcte compliment de les obligacions a què s'haurà sotmès el contractista com a conseqüència del contracte.

Per realitzar el seguiment, per part de la DSG, de la prestació del servei en manteniment correctiu, preventiu i informatiu, el contractista presentarà sistemàticament la següent documentació en suport informàtic i sobre paper:

Mensualment:

- a. **Informe** mensual amb la descripció detallada de totes les intervencions realitzades, on s'indicaran els equips, les feines realitzades, els materials empleats, el temps d'intervenció, el càlcul del cost del servei durant el període (desglossat en materials i serveis contractats, reflectint el cost real assumit per l'ICS efectiu), la situació d'atenció del manteniment preventiu i correctiu, amb indicació de les notificacions resoltes i el personal que ha treballat i la seva dedicació horària.
- b. **Full resum** del compliment del programa de manteniment preventiu, reajustament d'aquest per desviacions sobre la previsió original, si escau, i amb acceptació prèvia de la DSG, el personal que ha treballat i la seva dedicació horària.
- c. **Informe particularitzat** sobre incidències significatives i problemes detectats.

A petició de la DSG el GMAO haurà d'incloure l'arxiu del manteniment, les fitxes de manteniment per equip, amb la història pròpia de cada equip, les actuacions de manteniment preventiu, les avaries o anomalies, les intervencions realitzades, les mesures efectuades sobre els paràmetres i qualsevol altre informació que pugui ser d'interès. Igualment, inclourà el registre de les modificacions introduïdes als equips i que alterin les seves condicions de servei, paràmetres de funcionament i/o durabilitat.

Per a la preparació d'aquesta documentació, la DSG de l'Hospital o Atenció Primària facilitarà al contractista l'accés a tota la informació tècnica de què disposa, sent obligació del contractista compilar-la, completar-la, actualitzar-la i assegurar-ne en tot moment la disponibilitat.

4.4. Manteniment serveis tècnics exteriors

El manteniment es realitzarà preferentment al mateix Hospital i Centres d'Atenció Primària, i només

en el cas imprescindible es canalitzarà als serveis tècnics exteriors apropiats, amb informe previ de l'avaria i autorització de la despesa corresponent.

4.5. Responsabilitat dels treballs

En el desenvolupament dels treballs serà responsabilitat del contractista (sense perjudici de la superior fiscalització de l'IDI, l'Hospital i Atenció Primària) el compliment de:

- La normativa legal de caràcter tècnic i administratiu.
- La normativa de seguretat i salut laboral actualment vigent.
- La normativa interna ICS i de l'IDI
- Les normatives que es dictin durant el transcurs del contracte.

D'altra banda seran també d'aplicació obligatòria les instruccions que estableixi l'Hospital o Atenció Primària per funcionalitat i/o asèpsia, sent obligatòria la utilització per part dels professionals del contractista, els protocols o precaucions que s'assenyalin (vestuaris, màscares, dosímetres, etc.).

Així mateix, es realitzarà la coordinació empresarial en matèria de riscos laborals preceptiva, al començament del contracte amb la Unitat Bàsica de Prevenció (UBP) i el servei de medicina preventiva (MP).

D'altra banda, el contractista actuarà d'acord amb les característiques de l'activitat assistencial i amb el respecte degut al malalt.

5. OBLIGACIONS DEL CONTRACTISTA.

Lot 1 ICS i Lot 2 IDI

5.1. Recursos

Seràn a compte del contractista tots els recursos utilitzats en la prestació del servei, amb les úniques excepcions que s'assenyalen expressament en aquest plec de condicions. No correspondrà al contractista la despesa de terceres empreses reparadores, la intervenció de les quals hagi estat autoritzada i/o demanada per l'ICS o l'IDI.

5.2. Subcontractes

El contractista no podrà cedir o subcontractar les prestacions de servei del present contracte sense autorització prèvia de la DSG o responsable tècnic de l'IDI, segons sigui el cas.

5.3. Personal

Per a l'execució dels treballs de manteniment, l'empresa adjudicatària utilitzarà personal propi, que relacionarà i identificarà davant de l'Hospital i Atenció Primària.

El personal del contractista no tindrà cap vinculació ni adquirirà cap dret respecte de l'Hospital o Atenció Primària, la seva dependència és només del contractista, qui tindrà tots els drets i deures respecte d'aquest personal segons la legislació vigent. En cap cas l'Hospital o Atenció Primària es responsable de les obligacions del contractista respecte el seu personal, encara que els acomiadaments o mesures que adopti siguin conseqüència directa o indirecta del compliment, interpretació o rescissió del contracte.

L'empresa adjudicatària haurà de subrogar amb igualtat de condicions que les existents tot aquell personal que sigui necessari per tal de donar compliment a la normativa sectorial i al conveni pertinent.

S'adjunta al final d'aquest plec les condicions dels contractes dels treballadors als quals hi ha una potencial afectació sobre la subrogació que siguin necessàries per permetre una exacta avaluació dels costos laborals, per tal que els licitadors puguin formular correctament la seva oferta.

5.4. Contractació del personal

Serà a càrrec del contractista el pagament de les nòmines, despeses de caràcter social, impostos i càrregues econòmiques de tot tipus del seu personal assignat a la prestació del servei, sense que aquest mantingui cap vinculació amb l'Hospital o Atenció Primària.

El contractista té l'obligació de tenir afiliats a la Seguretat Social els treballadors que realitzin les tasques de prestació de serveis de manteniment, així com al compliment de la legislació laboral vigent.

Prèviament a la liquidació mensual dels serveis prestats, es podrà exigir al contractista la demostració de trobar-se al corrent de pagament de les nòmines i de les quotes de la Seguretat Social corresponents al personal que presta els seus serveis a l'Hospital i Atenció Primària (RNT, RLC i fulls de salari) mitjançant els documents adients.

5.5. Seguretat i salut

El contractista serà responsable de la seguretat del seu personal i de terceres persones, responnent davant dels Tribunals competents dels accidents que poguessin derivar-se de les activitats relacionades amb la prestació de serveis.

5.6. Assegurança

El contractista subscriurà una pòlissa d'assegurances per un import mínim de 1.000.000 euros, en concepte de responsabilitat civil per tal de respondre als possibles danys, tant a les persones com als materials, ocasionats pel seu personal o a conseqüència de la seva activitat

5.7. Capacitació professionals del personal

L'Hospital i Atenció Primària podrà exigir al contractista la substitució del personal que al seu judici no presenti la deguda capacitació professional, diligència, correcció envers les activitats hospitalàries i els malalts, o no tingui prou cura en el compliment de la seva comesa.

Llevat d'això, el contractista assegurarà l'estabilitat de l'equip, afavorint la continuïtat dels tècnics en la prestació del servei. **No podrà realitzar canvis de personal tècnic sense que sigui consensuat amb la Direcció del Centre.**

L'Hospital o Atenció Primària es reserva el dret de sotmetre a reconeixement mèdic a qualsevol treballador del contractista, així com d'exigir-li la prova documental del compliment per part de l'empresa de les obligacions legals vigents.

5.8. Condicions mínimes de la prestació

El contractista assignarà a la prestació del servei, el personal que sigui necessari, i com a mínim el relacionat en el punt 10 del PPT i amb l'especialitat tècnica i l'horari que s'escaigui, per tal d'aconseguir els objectius de la prestació de servei. Tanmateix s'estableix unes condicions mínimes:

- L'horari normal de servei s'estableix de dilluns a divendres, de 8 h a 17 h, amb presència física.
- Dos vehicles o furgonetes, amb plena dedicació al contracte per donar assistència a hospital, CAP i Consultoris Locals (CL).

El vehicle ha d'estar 24 h /365 dies a disposició del servei.

En cas de previsió de revisió, manteniment o qualsevol altre que afecti la disponibilitat del vehicle, l'empresa ha de proporcionar un vehicle alternatiu prèviament a la contingència prevista.

En cas d'avaria, o qualsevol altre incident no previst que afecti la disponibilitat del vehicle, l'empresa ha de proporcionar un vehicle alternatiu de forma immediata i sempre abans de 4 h laborables de forma immediata

- Suport d'assistència tècnica. Com a complement a aquests mitjans, el licitador inclourà l'organigrama de la seva empresa, ressaltant la possibilitat i disponibilitat de seus quadres tècnic per tal de prestar l'assistència tècnica complementària, i indicant el temps de resposta en cas de que pugui ser requerida per l'Hospital o Atenció Primària.

És valorarà positivament els recursos humans no presencials que estiguin a disposició del contracte a fi de resoldre dubtes tècnics, donar suport legal, o administratiu.

- Estructura i característiques dels recursos humans amb especificacions del seu àmbit territorial, tant a nivell nacional com local i que assegurin una resposta ràpida i alta capacitat de resolució en les tasques encomanades.
- Mitjans a disposició del personal en matèria de Prevenció de Riscos Laborals.
- Pla de formació tècnica del personal del contractista. Accions realitzades l'últim any, indicant contingut, professorat i assistents.
- Les despeses dels desplaçaments seran assumits pel contractista.

Es podran autoritzar altres horaris que proposi el contractista, que contemplin substitucions o aportacions temporals de tècnics d'altres especialitats que es requereixin durant el normal desenvolupament de la prestació del servei.

En cas de **malaltia, vacances o circumstàncies similars**, el contractista cobrirà amb les absències que es produeixin, garantint en tot cas la disponibilitat permanent del nombre i qualificació de tècnics contractats.

5.9. Assistència fora del horari

Fora de les hores de presència física a l'Hospital o centres d'Atenció Primària, el contractista proporcionarà un mecanisme de localització (Mínim 2 telèfons mòbils) de personal qualificat que permeti l'assistència immediata en casos d'urgència i/o necessitat de manteniment correctiu urgent.

De la mateixa manera, i en cas de necessitat, la DSG podrà sol·licitar la presència de tècnics del contractista fora del horari normal.

Les intervencions en horari nocturn (22:00h a 06:00h), cap de setmana i festius, degut a la petició expressa de la DSG, o per requeriments urgents i no previstos, podran suposar un cost addicional. La empresa licitadora haurà de proposar el preu/h que no serà inferior al conveni laboral de l'operari i sempre que la realització d'aquestes no hagin estat fetes per falta de cura o negligència del contractista ni per acumulació de tasques normals.

Es valorarà el preu per hora segons punt 11.2

Les intervencions fora de l'horari habitual (17:00h a 22:00h i de 06:00 a 07:00h), degut a la petició expressa de la DSG, o per a requeriments urgents i no previstos, podran suposar un cost addicional que igualment haurà de ser indicat segons l'apartat anterior i sempre que la realització d'aquestes no hagin estat fetes per falta de cura o negligència del contractista ni per acumulació de tasques normals.

D'altra banda per necessitats del servei, la DSG, podrà demanar la presència del personal del contracte

forade les hores normals. (p.e. talls de llum programats, intervencions de risc programades, etc...), en aquests casos es podrà facturar segons el descrit en el paràgraf anterior.

5.10. Instrumental i eines

El contractista queda obligat a aportar tot l'instrumental, eines, equips de mesura, equips de comunicacions, mitjans auxiliars i de seguretat necessaris per a la prestació del servei, així com uniformar al seu compte tot el personal que utilitzi per a l'execució dels treballs contractats.

Respecte a l'equipament, eines o equips de mesura: les mínimes exigides, que el contractista ha de tenir a disposició en el taller de cada centre hospitalari, de forma permanent, seran:

- Relació de material, per a cada operari:
 - Una maleta completa d'eines manuals. (Adequades per treballs elèctrics 1000V).
 - Un polímetres (testers).
 - 1 termòmetre (sonda de temperatura calibrada)
- Relació de material, per a cada operari (Taller)
 - 1 Comprovador de desfibril·ladors.
 - 1 Comprovador de electrobisturís.
 - 1 Sonòmetre.
 - 2 Comprovadors de pulsioxímetres.
 - 2 Comprovadors de tensiòmetres.
 - 2 Analitzadors de seguretat elèctrica.
 - 2 Simuladors de ECG.
 - 1 Oscil·loscopi
 - 1 Tacòmetre.
 - 1 joc de peses calibrades per bascules adultes.
 - 1 joc de peses calibrades per bascules pediàtriques.
 - 1 testes de pinces.
 - 1 tester multi funció RBT per fer les revisions de Quiròfans i Sales especials.

5.11. Presentació d'ofertes de reparació, recanvis i serveis

En la presentació de les ofertes de reparació o fungible, caldrà presentar com a mínim 3 ofertes de les quals una d'elles haurà de ser obligatòriament del distribuïdor, fabricant o casa comercial del mateix fabricant directament a nom de l'ICS i no podrà ser a través de l'empresa contractista.

En cas que per la especial tipologia del recanvi o de la seva exclusivitat, no es puguin presentar 3 pressupostos la empresa adjudicatària ho haurà de justificar adequadament.

En qualsevol cas, serà la DSG, el cap de manteniment o la persona amb qui aquests deleguin qui haurà d'acceptar l'oferta.

5.12. PRL

Cal que el servei a contractar compleixi la normativa vigent en Prevenció de Riscos Laborals (PRL) especificades al capítol 11.

6. REQUERIMENT DE CONNECTIVITAT AMB ELS SISTEMES D'INFORMACIÓ

6.1. Normativa

- Legislació vigent i altres normes aplicables obligatòriament. Especialment el RD 842/2002, de 2 d'agost, de BT i la IEC 60601 i el Reial Decret 1591/2009, de 16 de octubre, pel qual es regulen els productes sanitaris entre altres.
- Marcatge CE acreditant el compliment de la Directiva 93/42 CEE amb el marcatge per l'Organisme notificat corresponent.

6.2. Requisits de connectivitat. Integració SAP

Es detallen a continuació les funcionalitats que ha d'oferir el producte per tal d'integrar-se als sistemes d'informació corporatius (SAP).

Recuperació de pacients SAP

Per recuperar la llista de treball, SAP té disponibles diferents Serveis Web (WS) amb els que es poden recuperar les diferents prestacions per Agenda i/o Servei. També hi ha un WS disponible per recuperar informació amb les dades del pacient.

L'aparell ha de poder descarregar-se les dades dels pacients de forma transparent i automàtica.

En cas que la comunicació es faci per HL7, es configurarà un servidor Mirth proporcionat per la Gerència. Les diferents configuracions del Servidor aniran a càrrec del Proveïdor, sempre amb el suport de la Gerència.

Pas d'informació a SAP

L'aparell ha d'enviar a SAP el resultat per mig dels diferents WS disponibles. Hi ha diferents opcions d'integrar els resultats:

HL7: Enviant informació a SAP utilitzant missatges HL7 via fitxers, fent la configuració a un servidor Mirth proporcionat per la Gerència.

PDF: També es poden generar documents PDF amb els informes dels resultats. Aquests documents es deixarien en una carpeta compartida via FTP, on SAP també tindria accés. El nom dels documents ha de tenir un format específic, definit per SAP, que pot contenir el NHC del Pacient, el número d'episodi,... Dades que es podran recuperar via WS.

En el cas que hi hagi una integració prèvia que passi les dades a Sap en forma de dades estructurades, no es podrà substituir per la pujada d'un fitxer *.pdf, ja que es perdria la quantificació de les proves.

Les diferents configuracions del Servidor aniran a càrrec del Proveïdor, sempre amb el suport de la Gerència.

En cas que generi imatge digital

S'haurà de configurar com qualssevol altra modalitat al PACS de la GTTE (Raïm Server de Udiat).

També s'haurà d'ajuntar el document Dicom conformance statement per estar segur que no hi ha incompatibilitats.

Manteniment de la connectivitat

A banda de la garantia pròpia del maquinari o programari i del manteniment que es contracti per ambdues coses caldrà estar inclòs, i sense cost durant la vida de l'aparell (al menys 10 anys des de la posta en marxa):

Les modificacions en la integració que depenguin de noves versions de SAP.

Canvis de configuració, quan per necessitat de la Gerència, la màquina hagi de canviar de centre o servei.

La actualització imprescindible dels possibles pegats de seguretat que requereixin per assegurar la seva seguretat i la de la resta d'elements de la xarxa.

6.3. Requisits de connectivitat. Integració ECAP.

Es detallen a continuació les funcionalitats que ha d'oferir el producte per tal d'integrar-se als sistemes d'informació corporatius (ECAP).

En cas que generi imatge digital

S'haurà de configurar com qualssevol altra modalitat al PACS de la GTTE (actualment Raim Server de Udiat).

També s'haurà d'ajuntar el document Dicom conformance statement per estar segur que no hi ha incompatibilitats.

Manteniment de la connectivitat

A banda de la garantia pròpia del maquinari o programari i del manteniment que es contracti per ambdues coses caldrà estar inclòs, i sense cost durant la vida de l'aparell (al menys 10 anys des de la posta en marxa):

Les modificacions en la integració que depenguin de noves versions de SAP.

Canvis de configuració, quan per necessitat de la Gerència, la màquina hagi de canviar de centre o servei.

La actualització imprescindible dels possibles pegats de seguretat que requereixin per assegurar la seva seguretat i la de la resta d'elements de la xarxa.

7. CESSIÓ DE MITJANS PER PART DE L'HOSPITAL I ATENCIÓ PRIMÀRIA. Lot 1 ICS

Lot 1 ICS i Lot2 IDI

L'Hospital i Atenció Primària posarà a disposició del contractista durant la vigència del contracte:

- Local per a taller - magatzem.
- Energia elèctrica, aigua, gasos medicinals, gasos frigorífics, i productes de tractament d'aigües, en la mesura que siguin necessaris per a la prestació del servei.
- Connexió de la línia telefònica des de la centraleta al taller - magatzem, amb línia telefònica exterior.
- Connexió de línia de dades (intranet, Internet, etc)

El contractista no adquireix cap dret sobre el local destinat a taller - magatzem, el qual serà lliurat a Direcció de l' Hospital i Atenció Primària en condicions correctes d'equipament, conservació i neteja a l'extinció del contracte. En qualsevol cas l'empresa adjudicatària queda sotmesa als sistemes i procediments de control que pugui establir l'Hospital o Atenció Primària sobre els mitjans cedits, i està obligada a facilitar l'accés de personal inspector quan així li sigui requerit per aquest.

8. PENALITZACIONS.

Lot 1 ICS i Lot 2 IDI

L' incompliment per part del contractista en la prestació del servei, es classificaran en faltes **lleus** i faltes **greus**. L'adjudicatari haurà de definir un format de Full de Reclamacions per tal que el personal del Centre pugui indicar les deficiències del servei i permeti classificar les faltes.

8.1. Falta lleu.

Es considerarà **falta lleu** d'incompliment esporàdic d'alguna de les seves obligacions, en particular:

- L'endarreriment injustificat superior a les 24 hores en la solució d'una avaria urgent.
- L'endarreriment injustificat superior a 4 dies laborables en la solució d'una avaria no urgent o en l'execució de qualsevol treball de manteniment.
- L'absència del lloc de treball dels operaris que es trobin en la cobertura d'alguna actuació.
- Acumulació de 3 advertiments, per escrit o e-mail, per manca d'uniformitat en la vestimenta en algun dels operaris de l'empresa de manteniment. (Es comptarà a efectes de penalització el primer centre on es produeixi)
- Un cop realitzada una actuació, no efectuar la neteja o no fer-la amb suficient rigor (a criteri del Responsable Tècnic del territori).
- No comunicar a l'EIC corresponent, una vegada solucionats, la resolució dels defectes que s'hagin reflectit en una acta d'inspecció.
- Manca d'ordre i neteja en les sales tècniques i d'instal·lacions de manera reiterada.

8.2. Falta greu

Serà considerada **falta greu** :

- Si algun servei s'hagués d'aturar o veiés limitada la seva activitat per un període superior a 3 dies (excepte les unitats o serveis crítics, en el que el període serà d'1 dia) per causes imputables al contractistes.
- El retard en l'execució de les operacions de manteniment Normatiu respecte de la data que la Normativa vigent especifica, fixi com a límit.
- El no lliurament del programa de manteniment preventiu en el termini establert al plec.
- No dotar els equips de treball dels mitjans tècnics, vehicles i materials necessaris per a la prestació del servei de manteniment.
- **L'incompliment del programa de manteniment preventiu en més de 15 dies**
- El retard en la presentació de la informació –en suport informàtic i paper- per a la supervisió del desenvolupament i gestió del manteniment en més de 15 dies
- La no presentació de l'informe mensual en els 10 dies següents de final de mes (**especialment el comprovant de preventius mensuals**).
- El retard en la realització amb la EIC de les inspeccions periòdiques reglamentàries dintre del termini previst a tal efecte.
- No complir, en cas d'avaría URGENT, amb els temps de resposta màxim especificat per a cada LOT ofert.
- L'incompliment de les obligacions contingudes en aquest contracte, si un cop advertit l'adjudicatari esmantingués l'incompliment o no s'arreglés la deficiència en un termini de 5 dies laborables.
- Les queixes justificades per escrit del Responsable Tècnic del territori o Hospital per provat mal servei o abús de confiança.
- El falsejament comprovat d'informes o dades.
- Justificar el retard de resolució d'una avaria pel termini de lliurament d'un recanvi, si es comprova que aquest termini és inferior al que l'adjudicatari ha comunicat.
- El deteriorament de les instal·lacions o aparells, ocasionat per negligència.
- No resoldre els defectes de qualsevol nivell que es relacionin en l'Acta d'inspecció per part

d'una EIC en el termini establert en l'Acta.

- La falta de resposta quan s'hagi intentat avisar el Cap de Manteniment de l'empresa adjudicatària.
- L' incompliment en cas de malaltia, vacances, o circumstàncies similars del personal no cobrir les absències que es produeixin o no garantir en tot cas la disponibilitat permanent del nombre i qualificació de tècnics contractats,
- El canvi de cap de manteniment o de operaris per qualsevol motiu no acordat o no acceptat per escrit per l'ICS.
- La comissió de dues faltes lleus en menys d'un mes.
- L'acumulació de quatre faltes lleus en tota la vigència del contracte.
- Disminuir el nombre d'operaris oferts en cada lot i/o la seva qualificació professional i la composició dels equips de treball.
- L'incompliment de qualsevol de les ofertes complementaries valorades en el concurs, punt 9 del PPT serà considerada falta greu.
- La no incorporació de personal extra en cas necessari per el compliment del plec o els terminis d'entrega de informes o tasques previstes en aquest.

8.3. Penalitzacions

Les faltes greus es penalitzaran amb el 50% de la facturació mensual del lot afectat, mentre duri la causa que l'ha originat, i amb un mínim del 50% de l'import complet d'una mensualitat.

8.4. Rescissió del contracte

L'acumulació de dues faltes greus en un mateix lot durant el període del contracte, pot comportar la rescissió automàtica del contracte.

9. DOCUMENTACIÓ TÈCNICA QUE CAL PRESENTAR

Lot 1 ICS i Lot 2 IDI

Els concurrents al procés de licitació de la prestació de serveis presentaran la seva oferta tècnica incloent la documentació que es detalla a continuació. La documentació es presentarà seguint l'ordre establert en aquest Plec i amb índex amb número de pàgina.

L'entrega de documentació incompleta o que no segueixi les indicacions que es detallen a continuació serà motiu suficient per descartar l'oferta. Aquesta oferta tècnica es presentarà telemàticament fent servir l'eina sobre digital 2.0 i en cas d'haver d'adjuntar memòries o altre tipus de documentació no podrà excedir d'un total màxim de les 70 pàgines per una cara en el conjunt de tota la oferta tècnica, sobre 2 bis, amb independència del nombre de lots ofertats, (En la oferta tècnica, cal seguir l'ordre establert en els criteris de valoració).

Superar les 70 pàgines A4 en total, en la oferta tècnica serà motiu suficient per no valorar la oferta tècnica de tots els lots als quals es licita. Qualsevol altra documentació complementària que sigui lliurada en la oferta tècnica, sobre 2 bis, (presentació de l'empresa, catàlegs, etc.) es considerarà part de la oferta tècnica i computarà com a integrant de les 70 pàgines.

9.1. Requisits exigits en el Plec de prescripcions tècniques. No valorables

A continuació es detalla aquella documentació imprescindible que cal presentar per a cada empresa

concurrent.

Les empreses licitadores han de presentar aquesta documentació en el Sobre número 1 (documentació personal) i una còpia en la Oferta Tècnica (sobre 2) dels corresponents certificats d'inscripció als registres especificats. La no presentació d'aquests certificats serà motiu d'exclusió del concurs.

- Organigrama i descripció de l'estructura.
- Temps de durada de l'activitat i més concretament en el manteniment d'equips Electromèdics dins de l'estat espanyol.
- Experiència demostrada amb manteniment d'aparatatge general i manteniment d'instal·lacions elèctriques de locals de pràctica mèdica dins de la geografia nacional en òrgans i dependències de l'Administració o del Sector Públic en general. (Informació resumida).
- Certificació acreditada per l'organisme competent per l'assistència tècnica d'equips i instal·lacions de radiologia amb fins de diagnòstic mèdic.
- Certificació d'empresa registrada amb instal·lador autoritzat per la Generalitat.
- Programa d'actuacions de manteniment preventiu. Pla inspecció periòdica genèrica de l'equipament crític, segons criteris ECRI.
- Sistema d'actuacions de manteniment correctiu. Diagrama de flux del procés en cas d'averies, incloent temps de resolució.
- Programa genèric d'actuacions de manteniment tècnic - legal.
- Assegurança de responsabilitat civil per part del licitador i valor de la mateixa. ($\geq 1.000.000$ €)
- D'acord amb el que s'especifica en el Plec de Prescripcions Tècniques, l'Institut Català de la Salut a Terres de l'Ebre farà servir per a la gestió de les operacions de manteniment un GMAO. Aquests GMAO haurà de ser consensuat amb el DSG. El cost de les llicències d'utilització d'aquest GMAO aniran a càrrec de les empreses adjudicatàries, mentre duri la vigència del contracte objecte de licitació.

Per tant, en la seva oferta tècnica, els licitadors hauran d'incloure un document en el qual, en cas de resultar adjudicatari, l'empresa adjudicatària es compromet a implantar el GMAO consensuat amb l'ICS, a utilitzar-lo, implementar, actualitzar i mantenir al dia els inventaris dels equips, les seves instal·lacions i equips, en la base de dades del GMAO, així com assumir el cost d'utilització de les llicències en tota la durada d'aquest contracte objecte de licitació (6.000,00 € anual). En cas de no implantar el GMAO, l'import serà destinat a altres necessitats del propi servei de manteniment, que definirà la DSG.

- Informe mensual d'activitat. Caldrà presentar un exemple d'aquest informe el més adaptat possible a Terres de l'Ebre.
- Acreditació de certificació ISO 9001. emesa per organisme competent i que faci referència a l'objecte de contractació, és a dir, manteniment d'equipament Electromedicina i/o diagnosi per la imatge o certificat equivalent. No s'acceptarà la presentació de certificacions ISO per objecte diferent del descrit en aquest plec (per exemple ISO 9001 en transports de mercaderies no serà acceptat).
- Per tal de donar compliment a les condicions especials d'execució del contracte, d'acord amb l'establert a l'article 202 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic, es considerarà per aquest contracte la condició especial de caràcter ambiental, es per això que **el contractista haurà d'acreditar la certificació, ISO9001, ISO 14001, o certificat EMAS, EKOSCAN, BSI, ECOPROFIT o equivalent en gestió ambiental, vigent des del moment de la presentació de l'oferta per part de l'empresa, i emesa per organisme competent.**
- Certificat de Classificació Empresarial Mantenedora Electromedicina.

Tots els anterior punts son penalitzables en cas d'incompliment segon plec tècnic. A més a més, la no presentació d'aquesta documentació serà motiu d'exclusió de la licitació.

10. VALORACIÓ CRITERIS ECONÒMICS. SOBRE 1 (72 PUNTS)

Lot 1 i Lot 2

10.1. Preu del contracte. 70 punts.

El preu de sortida del contracte és de **407.591,33€** anuals IVA inclòs per ambdós lots. Calculat amb 364.238,72 € per al Lot 1 i 43.352,61 € per al Lot 2. La possible baixa es considerarà proporcional als dos lots.

La puntuació total de les ofertes (P) serà: $P = PE + PT$ (essent PE la puntuació de l'oferta econòmica i PT la puntuació de l'oferta tècnica)

Els sistemes emprats per a la puntuació de cadascun dels criteris d'adjudicació seran els següents:

Oferta econòmica: 0 a 70 punts

Caldrà presentar oferta pel total del import dels concurs.

El procediment de càlcul per ponderar les ofertes econòmiques serà el següent:

- Si no existeixen baixes de més del 10% del preu de licitació.
 $V = 70 \times (\text{Oferta més baixa} / \text{Oferta a valorar})$

- Si hi ha ofertes amb una baixa major del 10% del preu de licitació.
 - i. Les ofertes econòmiques que han fet una oferta amb baixa igual o menys del 10% del preu de licitació:
 $V = 69 \times (\text{millor oferta per sobre del 10\%} / \text{Oferta a valorar})$

 - ii. Les ofertes econòmiques que han fet una oferta amb baixa igual o superior del 10% del preu de licitació:
 $V = [\text{Preu licitació amb 10\% baixa} - \text{Oferta a valorar}] / [\text{Preu licitació amb 10\% baixa} - \text{millor oferta amb baixa absoluta}] + 69$

10.2. Preu de l'hora fora de l'horari laboral ordinari. 2 punts

Els sistemes emprats per a la puntuació de cadascun dels criteris d'adjudicació seran els següents:

Oferta econòmica: 0 a 2 punts

Caldrà presentar oferta pel total del import dels concurs. El procediment de càlcul per ponderar les ofertes econòmiques serà el següent:

$V = 2 \times (\text{preu/h en horari nocturn o festiu de la oferta més baixa} / \text{preu/h en horari nocturn o festiu de la oferta a valorar})$

11. VALORACIÓ CRITERIS TÈCNICS objectius. SOBRE 2. (10 PUNTS)

11.1. Formació personal clínic. 4 punts.

Cursos formació equipament. Es puntuarà amb 0,2 punts extra, fins un màxim de quatre (4) punts, per cada hora de formació al personal clínic en matèria d'ús d'equipament electromèdic, a partir de la onzena, entenent que 10 ja són exigibles al PPT.

Cal preveure la formació del personal ja existent respecte a l'ús dels equips de nova incorporació, i del nou personal respecte a l'equipament instal·lat. Cal justificar el temari i el procediment.

11.2. Valoració capacitat tècnica responsable contracte. 2 punts.

Si el responsable tècnic de contracte (s'entén com a responsable l'encarregat del servei amb presència física al territori) acredita formació superior enginyer, enginyer tècnic o enginyer biomèdic o similar, es valorarà en dos (2) punts.

11.3. Programa de Formacions del personal de la empresa. 4 punts.

Es valora la quantitat d'hores dedicades als cursos de formació del personal de la empresa amb substitució del personal al contracte. Es valorarà amb quatre (4) punts màxims que es calcularan de forma directament proporcional en funció de les hores anuals que es comprometi la empresa vers els seus treballadors en formació tècnica.

Cal preveure la formació del personal ja existent respecte a l'ús dels equips de nova incorporació, i del nou personal respecte a l'equipament instal·lat així com a les persones responsables de dur a terme el calibratge i el monitoratge dels aparells estan formades, són competents i actuen d'acord amb els protocols.

Cal justificar el temari i el procediment, certificats i han de estar relacionats amb equipament del qual estigui inclòs al inventari.

12. VALORACIÓ CRITERIS TÈCNICS subjectes a judici de valor. SOBRE 2 BIS. (18 PUNTS)

12.1. Pla de manteniment preventiu, correctiu. 3 punts.

L'empresa licitadora presentarà un pla d'activitats detallant del pla manteniment preventiu i correctiu, que cobreix la totalitat dels aparells en ús, amb identificació de la periodicitat de les revisions i les característiques específiques de cadascun i segons pla d'acreditació de l'HTVC.

Quines actuacions de manteniment preventiu s'executaran de forma programada sobre cadascun dels dispositius que constitueixen l'objecte del contracte per tal de mantenir la seva capacitat operativa contrarestant els efectes dels processos de desgast. Ha d'estar previst que els plans, procediments i protocol que es revisin i s'actualitzin periòdicament, d'acord amb el que estigui establert a l'organització.

Les ofertes que continguin una proposta realista, detallada i ajustada a les necessitats del centre rebran 3 punts.

Les ofertes que facin una proposta genèrica o amb un grau de detall pobre rebran 1 punt

Les que facin una proposta amb errors, inconcretas, o ambigües o siguin còpia de projectes presentats a altres licitacions rebran 0 punts.

12.2. Pla de manteniment tècnic-legal. 3 punts.

L'empresa licitadora presentarà un pla d'activitats detallant quines actuacions de manteniments s'executaran de forma programada per donar compliment a les reglamentacions vigents i segons pla d'acreditació de l'HTVC. Ha d'estar previst que els plans, procediments i protocol es revisin i s'actualitzin periòdicament, d'acord amb el que estigui establert a l'organització.

Les ofertes que continguin una proposta realista, detallada i ajustada a les necessitats del centre rebran 3 punts.

Les ofertes que facin una proposta genèrica o amb un grau de detall pobre rebran 1 punt

Les que facin una proposta amb errors, inconcretas, o ambigües o siguin còpia de projectes presentats a altres licitacions rebran 0 punts.

12.3. Pla d'implementació del contracte. 9 punts.

Les empreses licitadores presentaran una proposta per la implementació i organització del servei per tal de fer efectives totes les prestacions establertes en el PPT on caldrà tenir en compte els següents punts entre altres:

- Hi ha un procediment per a la identificació de tot nou equipament que s'incorpora o es dona de baixa a l'organització. **Fins a 3 punts.**
- Proposta de fitxa tècnica de cada equip en la qual s'expliciten les dades d'adquisició, les característiques tècniques, les revisions i les reparacions efectuades i planificades. **Fins a 3 punts.**
- Proposta per la conservació i arxiu de tots els documents tècnics i les garanties de tots els equipaments en ús. Aquests han de ser accessibles per a les persones responsables del manteniment de les tecnologies assistencials. **Fins a 3 punts.**

Aquestes propostes, hauran de detallar el programa d'implementació del servei i aportar un cronograma d'actuacions. Ha d'estar previst que els plans, procediments i protocol es revisin i s'actualitzin periòdicament, d'acord amb el que estigui establert a l'organització.

Per a cadascun dels tres blocs anomenats anteriorment:

Les ofertes que continguin una proposta realista, detallada i ajustada a les necessitats del centre per cadascun dels punts anteriors, rebran 3 punts en cadascun d'ells segons correspongui.

Les ofertes que facin una proposta genèrica o amb un grau de detall pobre rebran 1 punt en cadascun d'ells segons correspongui.

Les que facin una proposta amb errors, inconcretas, o ambigües o siguin còpia de projectes presentats a altres licitacions rebran 0 punts.

12.4. Pla de calibratge d'equips. 3 punts.

Les empreses licitadores presentaran una proposta d'un pla de calibratge d'equips en els que caldrà detallar el següent:

Llistat d'equips a verificar i/o calibrar i períodes entre aquestes per cada família.

Les persones responsables de dur a terme el calibratge i el monitoratge dels aparells estan formades, són competents i actuen d'acord amb els protocols.

El calibratge per a equipaments d'ús en pediatria s'ajusta específicament.

Caldrà fer proposta del mecanismes permanents d'avaluació del manteniment preventiu i correctiu dels equips tècnics, així com de l'estat dels calibratges i els monitoratges a realitzar.

Les ofertes que continguin una proposta realista, detallada i ajustada a les necessitats del centre rebran 3 punts.

Les ofertes que facin una proposta genèrica o amb un grau de detall pobre rebran 1 punt

Les que facin una proposta amb errors, inconcretes, o ambigües o siguin còpia de projectes presentats a altres licitacions rebran 0 punts.

13. PERSONAL TÈCNIC ELECTROMEDICINA.

Lot 1 ICS i Lot2 IDI

13.1. Personal tècnic mínim que el contractista ha d'assignar al contracte

Aquest punt pretén marcar els recursos mínims que han de estar de forma permanent a disposició del contracte.

Lot 1 ICS

7 Tècnics, a nivell de FP II, similar o superior:

- **1 Responsable tècnic directe del contracte** (s'entén com a responsable l'encarregat del servei amb presència física al territori), **nivell de FP II**, ha de tenir almenys 6 anys d'experiència amb manteniment electromèdic, i serà valorable, que pugui acreditar formació en enginyeria, enginyeria tècnica o enginyeria biomèdica o similar.

Haurà de tenir plena dedicació i presència física al contracte, que representi a l'empresa, porti la coordinació, direcció tècnica del present contracte i doni assessorament tècnic i legal sobre la totalitat de les instal·lacions i equips contractats.

- **4 Tècnics dedicació Hospital** amb experiència en aquest tipus de manteniment mínima de 3 anys i formació en Electromedicina, amb plena dedicació
- **1.5 Tècnics dedicació a AP** amb experiència en aquest tipus de manteniment mínima de 3 anys o formació en Electromedicina, amb plena dedicació. En total, la dedicació a l'AP no pot ser inferior a una jornada sencera de 40 hores setmanals

Un dels tècnics o el responsable, disposarà dels carnets de categoria bàsica i especialista de baixa tensió.

Lot 2 IDI

- **0.5 Tècnic** a mitja jornada per a l'IDI amb experiència en aquest tipus de manteniment mínima de 3 anys o formació en Electromedicina, amb plena dedicació.

Lot 1 ICS i Lot 2 IDI

L'empresa adjudicatària d'aquest contracte, ha de cobrir al seu càrrec qualsevol d'aquest personal en períodes de vacances, baixes o permisos.

Independentment de nombre de persones adscrites al contracte, l'adjudicatari tindrà l'obligació de complir amb tots els terminis i les obligacions del plec, per la qual cosa haurà d'assignar els recursos extres necessaris per complir-ho.

Independentment dels recursos mínims expressats en el punt anterior, l'empresa adjudicatària haurà de proporcionar tots els recursos humans que consideri necessaris per a una òptima prestació del servei i el compliment del PPT encara que això suposi l'increment de personal. Aquest sempre serà a càrrec del contractista.

14. OBLIGACIONS EN PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS (PRL).

Lot 1 ICS i Lot2 IDI

L'empresa adjudicatària i el seu personal seran responsables de l'adopció i del compliment de totes les disposicions legals vigents en matèria de prevenció de riscos laborals. Durant el temps de realització de les activitats, l'empresa adjudicatària es responsabilitzarà de l'aplicació pràctica de les mateixes, així com de les conseqüències que es derivin el seu incompliment, tant pel que fa a l'activitat per ella realitzada, com a la que pogués subcontractar amb tercers.

Per tal de poder optar al concurs les empreses hauran d'estar al corrent de les seves obligacions, segons indica i marca la Llei de Prevenció de Riscos Laborals, el Reglament dels Serveis de Prevenció i altres Reglaments de desenvolupament. Per aquest motiu les ofertes de les empreses a contractar inclouran la següent documentació:

- Descripció de les tasques a realitzar.
- Riscos específics de les activitats que duren a terme.
- Mesures de prevenció i protecció aplicables als riscos indicats anteriorment.
- Document acreditatiu de formació en PRL de l'any en curs a la empresa.
- Document acreditatiu de la Vigilància de la Salut dels treballadors.
- Pla de Prevenció. Model organitzatiu.
- Butlletí de cotització a la Seguretat Social (RNT i RLC).
- Certificat de l'Autoritat Laboral que acrediti que la empresa no ha estat sancionada per infracció greu en matèria social i/o de seguretat i salut en el treball.
- Acta del registre de constitució del comitè de Seguretat i Salut.

Un cop adjudicada la obra o servei, la empresa adjudicatària haurà de complementar la documentació abans relacionada i presentar a l'Hospital i Atenció Primària, abans de la signatura del contracte i amb una anticipació mínima d'una setmana, la següent:

- Relació nominal de treballadors que executaran les tasques.
- Justificant de la formació i informació específica rebuda pels treballadors durant l'últim any.
- Certificats mèdics d'aptitud dels treballadors que prestin el servei.
- Butlletí de cotització a la Seguretat Social (RNT i RLC) del personal assignat.
- Nomenament del treballador/a responsable i/o recurs preventiu, segons procedeixi.

Un cop iniciada la prestació del servei, la empresa adjudicatària estarà obligada a mantenir al dia tota la documentació abans esmentada, així com a:

- Identificar a tot el seu personal mitjançant tarja identificadora amb fotografia actualitzada i nom de la empresa i activitat contractada.
- Informar de les activitats que subcontracti a d'altres empreses o autònoms i acreditar la disposició de tots els requisits documentals exigits en aquest capítol.
- Justificar el lliurament d'EPI's al personal assignat
- Justificar el marcatge CE de la maquinària, eines i equips que utilitzi o el seu certificat d'adequació, així com dels certificats de revisions periòdiques i de manteniment.
- Justificar l'autorització per l'ús de maquinària, productes químics o dispositius específics del personal assignat.
- Elaborar i mantenir actualitzats procediments i/o instruccions de treball per aquelles tasques que li siguin requerides per part de l'Hospital o Atenció Primària.

- Informar dels accidents i malalties professionals del seu personal ocorregudes en ocasió o conseqüència de la prestació del servei en els terminis legalment establerts.
- Ajustar-se a les directrius i normativa interna de l'HTVC i d'Atenció Primària.

Per part de l'Hospital i Atenció Primària es lliurarà a la empresa adjudicatària abans de l'inici de la prestació del servei la següent documentació, de la que haurà de justificar la recepció i comprensió oportuna per part dels seus treballadors:

- Quadern de riscos generals o específics de l'ICS que puguin afectar a la concurrència.
- Informació de riscos específics i mesures preventives.
- Normativa interna de obligat compliment de l'Hospital i els Centres Atenció Primària.
- Consignes d'actuació en cas d'emergència.

Per altra banda i a fi i efecte d'establir els mecanismes de Coordinació d'Activitats Empresarials la Unitat Bàsica de Prevenció de l'Hospital i Atenció Primària establirà, quan ho estimi oportú en aplicació del seu procediment de coordinació intern, el calendari de reunions periòdiques amb els membres del servei de prevenció i responsables de la empresa adjudicatària. En aquestes reunions de coordinació es tractaran, entre d'altres temes, la sinistralitat, el manteniment de la documentació bescanviada, nous procediments, normes o instruccions i resultats d'inspeccions i/o avaluacions realitzades.

IMPORTANT: la no presentació de la documentació requerida o la no observança de les normes i instruccions de Prevenció de Riscos Laborals i o Medicina Preventiva, que es puguin donar per part de l'Hospital i Atenció Primària serà motiu de desqualificació del procés d'adjudicació o, en el seu cas, de rescissió del contracte sense dret de compensació.

15. Annex 1. Relació de contractes formalitzats per a l'any 2023 en l'ICS.

Lot 1.

| Proveïdor | Equipament | |
|-------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| GE | Arc quirúrgic UMI | OEC Fluorostar 2 |
| GE | Arc quirúrgic Quiròfans | OEC Fluorostar 2 |
| GE | ARCO QUIRÚRGICO | OEC FLUOROSTAR 7900 2 |
| GE | Arc quirúrgic Quiròfans | OEC Brivo 850 |
| GE | Respiradors UMI + Carro anestèsia QR | 17 línies |
| Dräger | Respirador UCI Neonatos | BABYLOG 8000 |
| Dräger | Respirador Anestesia | PRIMUS |
| Dräger | Respirador UCI Neonatos | BABYLOG 8000 |
| Dräger | Respirador de Transporte | OXYLOG 3000 PLUS |
| Dräger | Respirador de Transporte | OXYLOG 3000 PLUS |
| Dräger | Respirador de Transporte | EVITA V600 |
| Dräger | Respirador Anestesia | PRIMUS |
| Dräger | Respirador Anestesia | PRIMUS |
| Dräger | Respirador Anestesia | PRIMUS |
| Dräger | Respirador Anestesia | PRIMUS |
| Dräger | Respirador Anestesia | PRIMUS |
| Dräger | Respirador Anestesia | PRIMUS |
| PALEX | Respiradors Crossvent | Crossvent 2+ i Crossvent 3+ |
| Medtronic | Electrobisturis | 2 Forcetriad + Forcefx-8C + 3 FT10 + FORCEFX-8CAS |
| LEICA | Muntadora llaminetes + Processador teixits+ 2 Microtoms | CV5030 + ASP300S + 2 RM2255 |
| SONMEDICA | Electrobisturis | ARC 300 |
| AGENOR | Revisió preventiva 20 Microscopis | Varios |
| Johnson & Johnson | Esterilitzadors de plasma | NX i 100S |
| MAQUET / GETINGE | Respirador UCI | SERVO i - SERVO U |
| ERBE | Electrobisturi Argo | APC2 |
| BAUSCH + LOMB | FACO | STELLARIS PC |
| PHILIPS | Central Telemetry | Central Telemetry |
| ASSI | 2 CABINES + 1 Vitrina Química | Vitrines |

| | | |
|-------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Philips | Software Central OBTV | Software Central OBTV |
| Antonio Matachana | Autoclau. (contracte mà d'obra) | S 1006 E-2 |
| Antonio Matachana | Autoclau. (contracte tot risc) | S1006 E-2 |
| Olympus | 2 rentadores automàtiques endoscòpiques | ETD3 - ETD4 |
| ZEISS | Lasser Oftalmologic/Microscopi/Biometre | Visulas Yag III/Opmi Lumera/IOLMASTER |
| MEDTRONIC | NEUROSESTIMULADOR NERVI FACIAL | NIM-RESPONSE 3.0 |
| TOPCON | ANGIOGRAF-'CAMERA NO MIDIATRICA-'TONOMETRE-'TEST VISIO | TRC-MW65-'TRC-MW300-'CT-80A-'SCREENOSCOPE 3 |
| PHILIPS | ECOCARDIOGRAFS | AFFINITI 70/EPIQ 7C |
| CRUMA | Cabina Flux + Vitrina extractora | FL1 - 870-GS |
| MINDRAY | 9 RESPIRADORS MINDRAY | SV600 |
| PHILIPS | ESTACIO DE TREBALL ECOGRAF | ISCV |
| HERSILL | RESPIRADOR PORTATIL | VITAE 40 |
| BAXTER | HEMODIALISIS/ESCALFADOR DE SANG | PRISMAX/THERMAX |
| AGENOR | 6 ARMARIS FORMOL | ARMARI MOSTRES/FORMOL/QUIMICS |
| GE | 3 CUNES TERMIQUES | CUNA TERMICA |
| SIBEL | AUDIOMETRE | |
| SIBEL | AUDIOMETRE | |
| SIBEL | AUDIOMETRE | |
| | RENTADORES MIELE ESTERILITZACIO | |
| EOVE | RESPIRADORS | |
| MATACHANA | AUTOCLAU | M20B |
| MATACHANA | TERMODESINFECTADORA INSTRUMENTAL | DS500DRSD |
| SAKURA | MUNTADORA LLAMINES | FILM-E2 |
| Cardiolink | Respirador | Flight 60 ventilator |

16. Annex 2. Inventari equips Lot 2 IDI

HTVC

| Descripció | Número de sèrie | Marca | Model | Cobertura |
|-----------------------------|-----------------|-----------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Bàscula | PS7002L | Leica Microsistemas, SLU | | Manteniment normatiu o tècnic legal, amb calibracions o verificacions. |
| Bàscula | - | | - | Manteniment normatiu o tècnic legal, amb calibracions o verificacions. |
| Bàscula | 1000000036482 | | | Manteniment normatiu o tècnic legal, amb calibracions o verificacions. |
| Bàscula | 5 | SECA | 799 | Manteniment normatiu o tècnic legal, amb calibracions o verificacions. |
| Bomba Infusió compatible RM | IR60104683 | Iradimed Corporation | 3860 | Primera intervenció |
| CR | 77120728 | Fujifilm Europe GmbH, Spain | FCR CAPSULA XLII | Primera intervenció i preventius |
| CR | 77124263 | Fujifilm Europe GmbH, Spain | Perfect CS | Primera intervenció i preventius |
| Desfibril·lador | US00445500 | Philips Ibérica, SAU | Heartstart xl | Manteniment normatiu o tècnic legal, amb calibracions o verificacions. |
| Detector Digital | 97042256 | Fujifilm Europe GmbH, Spain | FDR D-EVO II | Primera intervenció |
| Detector Digital | 6220131 | Fujifilm Europe GmbH, Spain | DR-ID 1274 SE -(C43i) | Primera intervenció |
| Detector Digital | 6220197 | Fujifilm Europe GmbH, Spain | DR-ID 1274 SE -(C43i) | Primera intervenció |
| Detector Digital | 6220993 | Fujifilm Europe GmbH, Spain | DR-ID 1273 SE -(C35i) | Primera intervenció |
| Detector Digital | 6220220 | Fujifilm Europe GmbH, Spain | DR-ID 1275 SE -(C24i) | Primera intervenció |
| Detector Digital | 97242389 | Fujifilm Europe GmbH, Spain | FDR D-EVO II | Primera intervenció |
| Detector Digital | 96842139 | Fujifilm Europe GmbH, Spain | FDR Go Flex | Primera intervenció |
| Ecògraf | MEX71208SI | Siemens Healthcare, SLU | Acuson Antares | Primera intervenció |
| Ecògraf | MEX71207TO | Canon Medical Systems, SA | Aplio 300 | Primera intervenció |
| Ecògraf | MEX71211ES | Esaote | Mylab 70XVG | Primera intervenció |
| Ecògraf | 560828US8 | General Electric Healthcare España, SAU | Logiq E10 | Primera intervenció |
| Ecògraf | 560859US8 | General Electric Healthcare España, SAU | Logiq E10 | Primera intervenció |

| | | | | |
|-------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Ecògraf portàtil | MEX71209SI | Siemens Healthcare, SLU | Acuson x150 | Primera intervenció |
| Ecògraf portàtil | 556408 | Siemens Healthcare, SLU | Acuson Juniper | Primera intervenció |
| Equip anestèsia compatible RM | AMTX00340 | General Electric Healthcare Espanya, SAU | Aestiva/5 MRI | Manteniment normatiu o tècnic legal, amb calibracions o verificacions. |
| Injector | 218931 | Ulrich GmbH & Co. Kg | Missouri | Primera intervenció |
| Injector | | Ulrich GmbH & Co. Kg | Tennessee | Primera intervenció |
| Mamògraf | H35676 | Fujifilm Europe GmbH, Spain | Amulet Innovality | Primera intervenció |
| Mamògraf | 8905 | General Electric Healthcare Espanya, SAU | Instrumentarium alpha | Primera intervenció |
| Mamògraf | MEX71215 | General Electric Healthcare Espanya, SAU | Diamond | Primera intervenció |
| Monitor multiparamètric | US93620281 | Philips Ibérica, SAU | Suresing VS3 | Manteniment normatiu o tècnic legal, amb calibracions o verificacions. |
| Monitor multiparamètric | STA211002005A | General Electric Healthcare Espanya, SAU | Dinamap V100 | Manteniment normatiu o tècnic legal, amb calibracions o verificacions. |
| Monitor Multiparamètric compatible amb RM | US91002656 | Philips Ibérica, SAU | MR400 | Manteniment normatiu o tècnic legal, amb calibracions o verificacions. |
| Portàtil Rx | MEX7210BM | BMI Healthcare Limited | Jolly 30 Pllus | Primera intervenció |
| Portàtil Rx | 4290 | Siemens Healthcare, SLU | Mobilett Mira Max | Primera intervenció |
| Portàtil Rx | MEX71227OT | Raditec Rx, SL | TX-40HF-B-D-C | Primera intervenció |
| Portàtil Rx | MQ0012A6011 | Fujifilm Europe GmbH, Spain | Go Plus | Primera intervenció |
| Pulsioxímetre | AB06080584 | Smiths Medical, SL | 3301 | Manteniment normatiu o tècnic legal, amb calibracions o verificacions. |
| Pulsioxímetre | 104303613 | Nonin Medical, BV | 8600FO | Manteniment normatiu o tècnic legal, amb calibracions o verificacions. |
| Ressonància Magnètica | MEX71200 | General Electric Healthcare Espanya, SAU | MR Signa 1.5T HDx | Primera intervenció |
| Sala Rx | MEX71219 | General Electric Healthcare Espanya, SAU | Optima XR 646 HD | Primera intervenció |
| Sala Rx | MEX71223 | General Electric Healthcare Espanya, SAU | Optima XR 646 HD | Primera intervenció |

| | | | | |
|-----------------|--------------|---------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Telecomandament | MEX71216 | General Electric Healthcare Espanya, SAU | Ultranet SRI Prestige II | Primera intervenció |
| Telecomandament | 10001098 | Philips Ibérica, SAU | Combidiagnost R90 | Primera intervenció |
| Injector | 301201262655 | Medrad | Spectris Solaris | Primera intervenció |
| Desfibril·lador | 49112906 | Physio-Control | Lifepak 20e | Manteniment normatiu o tècnic legal, amb calibracions o verificacions. |

CAP Baix Ebre

| Descripció | Número de sèrie | Marca | Model | Cobertura |
|--------------------------|-----------------|---------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------|
| CR | 86128090 | Fujifilm Europe GmbH, Spain | Drypix 4000 | Primera intervenció i preventius |
| CR | 77120838 | Fujifilm Europe GmbH, Spain | Fcr Capsula XLII | Primera intervenció i preventius |
| CR | 77120834 | Fujifilm Europe GmbH, Spain | Fcr Capsula XLII | Primera intervenció i preventius |
| Densitòmetre | MEX71606 | General Electric Healthcare Espanya, SAU | Lunar Prodigy | Primera intervenció |
| Ecògraf | WAG1742959 | Canon Medical Systems, SA | Aplio 300 | Primera intervenció |
| Ecògraf | MEX71603SI | Siemens Healthcare, SLU | Sonoline G60 S | Primera intervenció |
| Ecògraf | 99A2012253 | Canon Medical Systems, SA | Aplio 300 | Primera intervenció |
| Ecògraf | 99A2012255 | Canon Medical Systems, SA | Aplio 300 | Primera intervenció |
| Equipament Mèdic de Sala | 6211 | Asmedic, SL | Max 150 | Manteniment normatiu o tècnic legal, amb calibracions o verificacions. |
| Ortopantògraf | MEX71602IN | Instrumentarium Dental, INC | Op 200 | Primera intervenció |
| Sala Rx | MEX71601PH | Philips Ibérica, SAU | Optimus 80 | Primera intervenció |
| Sala Rx | MEX71600 | General Electric Healthcare Espanya, SAU | Proteus | Primera intervenció |
| BASCULA | 6211 | ASIMED | ASIMED | Manteniment normatiu o tècnic legal, amb calibracions o verificacions. |

| | | | | | |
|---------|---------------|------|-----|--|------------------------------------------------------------------------|
| BASCULA | 1000000036482 | | | | |
| | 2 | SECA | 799 | | Manteniment normatiu o tècnic legal, amb calibracions o verificacions. |

17. Annex 3. Inventari equips Lot 1 ICS.

HTVC i Atenció Primària.

Inventari equips Lot 1 ICS

S'adjunta en document a banda la relació d'equips segons inventari actual de l'Hospital de Tortosa Verge de la Cinta (HTVC) i Servei d'Atenció Primària (SAP) de l'Institut Català de la Salut (ICS) a Terres de l'Ebre, tant dels Centres d'Atenció Primària (CAP) com dels Consultoris Locals (CL).

18. Annex 4. Documents de baixa Hospital i Atenció Primària.

| INFORME DE BAIXA D'EQUIP DEL'HOSPITAL VERGE DE LA CINTA | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|--|
| Nº inventari: | | Data alta: | |
| Marca: | Equip: | | |
| Model: | | | |
| Nº sèrie: | | | |
| Servei: | Ubicació: | | |
| A l'atenció de: | | | |
| <p>L'informem que amb motiu de (marcar el que correspongui):</p> <ul style="list-style-type: none"> € Una intervenció de reparació per part del taller de Electromedicina de AGENOR. € Una resposta negativa, resultat d'una verificació de l'estat sobre la base de la normativa de seguretat elèctrica. € Una actuació de reparació per part d'una casa exterior. € Una revisió d'inventari. € Cessió de l'equip a un altre titular. Empresa: _____ Motiu: _____ € Data prevista recuperació: _____ € Altre: EQUIP EN CESSIÓ. | | | |
| <p>El resultat de la inspecció de l'equip es "no apte per a la seva utilització", en els quals AGENOR proposa la baixa funcional y comptable d'aquest equip, motivada per:</p> <ul style="list-style-type: none"> € La impossibilitat total, justificada documentalment, de l'obtenció de recanvis per a la reparació de l'equip. € El fabricant ha descatalogat l'equip. € En el cas d'un equip en desús, antic o que resulta poc efectiu respecte a un altre adquirit amb posterioritat. (Obsolescència tècnica). € L'import dels recanvis i/o reparació, degudament documentat, superi un percentatge definit per l' HTVC del valor de adquisició de l'equip, o en la seva falta del valor actual de mercat d'un equip de prestacions equivalents. € L'equip no es acceptable ja que la base de la normativa de seguretat elèctrica i la seva adequació es tècnicament impossible. € Aparell desaparegut. € Altre: <p>Nota: Molesta al Servei. No s'utilitza.</p> | | | |

A la sol·licitud s'adjunta:

- € El resultat del test de seguretat elèctrica realitzada en l'equip.
- € El document d'assistència N° corresponent a la intervenció de manteniment realitzada en el taller de AGENOR.
- € El document de la intervenció realitzada per la casa externa.
- € Altre:

Data: 26/10/2023

Tècnic: Rubén Giménez Arbiol

Signatura:

Cap Manteniment

D. SERVEIS GENERALS

D. MÈDIC

Responsable de Servei:

Signatura:

Signatura:

Signatura:

Signatura:

INFORME DE BAIXA D'EQUIP D'ATENCIÓ PRIMÀRIA TERRES DE L'EBRE

| | | |
|-----------------------------------------|-------------------|--|
| Nº inventari: | Data alta: | |
| Marca: | Equip: | |
| Model: | | |
| Nº sèrie: | | |
| Servei: | Ubicació: | |
| A l'atenció de: Serveis Generals | | |

L'informem que amb motiu de (marcar el que correspongui):

- Una intervenció de reparació per part del taller d'electromedicina.
- Una resposta negativa, resultat d'una verificació de l'estat sobre la base de la normativa de seguretat elèctrica.
- Una actuació de reparació per part d'una casa exterior.
- Una revisió d'inventari.
- Altre _____

El resultat de l'inspecció de l'equip es "no apte per a la seva utilització", on es proposa la baixa funcional y contable d'aquest equip, motivada per:

- La impossibilitat total, justificada documentalment, de l'obtenció de recanvis per a la reparació de l'equip.
- El fabricant ha descatalogat l'equip.
- En el cas d'un equip en desús, antic o que resulta poc efectiu respecte a un altre adquirit amb posterioritat. (Obsolescència tècnica).
- L'import dels recanvis i/o reparació, degudament documentat, superi un percentatge definit per l' HTVC del valor de adquisició de l'equip, o en la seva falta del valor actual de mercat d'un equip de prestacions equivalents.
- L'equip no es acceptable ja que la base de la normativa de seguretat elèctrica i la seva adequació es tècnicament impossible.
- Aparell desaparegut.
- Altre: Reparació no viable

Nota _____

A la sol·licitud s'adjunta:

- El resultat del test de seguretat elèctrica realitzada en l'equip.
- El document d'assistència N° _____ corresponent a la intervenció de manteniment realitzada en el taller d'electromedicina.
- El document de l'intervenció realitzada per la casa externa.
- Altre: _____

Data:

Tècnic:

Signatura:

Cap Manteniment

D. SERVEIS GENERALS

D. MÈDIC

Nom Responsable de Servei:

Signatura:

Signatura:

Signatura:

Signatura:

19. Annex 5. Relació del personal adscrit al contracte existent