

PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES QUE REGIRAN LA CONTRACTACIÓ DEL
SERVEI DE DIGITALITZACIÓ, EN BASE A PROGRAMES DE MONITORITZACIÓ
REMOTA ORIENTATS A MILLORAR EL CONTROL, LA QUALITAT ASSISTENCIAL I
LA SEGURETAT DELS PACIENTS (HOSPITAL VIRTUAL)
PER A L'HOSPITAL UNIVERSITARI ARNAU DE VILANOVA DE LLEIDA

Nº expedient: CSE/AH06/1101390663/24/PO

ÍNDIX:

1. OBJECTE DEL PLEC	3
2. CONTEXT	3
3. OBJECTE DEL CONTRACTE	4
4. PROGRAMA DE TRANSFORMACIÓ DIGITAL	5
5. ELEMENTS DEL PROGRAMA	6
6. EQUIP DE TREBALL.....	10
7. SERVEIS ADDICIONALS.....	11
8. ACTUALITZACIÓ TECNOLÒGICA.....	12
9. MESURES DE PROTECCIÓ PER AL COMPLIMENT DE LA NORMATIVA VIGENT DE PROTECCIÓ DE DADES (REQUERIMENTS).....	12
10. CONTINGUT I FORMAT DE PRESENTACIÓ DE L'OFERTA TÈCNICA.....	13
11. OFERTA ECONÒMICA (Sobre 3).....	14

1. OBJECTE DEL PLEC

El present plec té per objecte establir les condicions d'execució del contracte de prestació de serveis i descriure el contingut, les condicions tècniques i treballs necessaris que ha de complir l'adjudicatari objecte de la present contractació.

2. CONTEXT

Hi ha un ampli consens internacional sobre els enormes reptes als quals s'enfronten tots els Sistemes de Salut (envelliment de la població, augment de la prevalença de la cronicitat, necessitat d'incorporació d'innovació, cada vegada més costosa i quotidiana, al costat d'una limitació pressupostària), a més de, i això és ja especialment visible a l'entorn de les economies més desenvolupades, unes disfuncions evidents (focalització de les organitzacions en la producció més que en els seus resultats, desconexió entre nivells assistencials, variabilitat en la pràctica clínica i, finalment, l'absència d'hàbit de mesurar i comparar el que es fa).

Són reptes i disfuncions molt transversals en els sistemes sanitaris que apunten a una clara necessitat de transformació en les maneres en les quals s'aborda l'assistència sanitària.

En aquests últims anys, des de la pandèmia COVID-19, els reptes s'han fet més evidents i les disfuncions, més explícites, amb el que la necessitat de transformació és ara major que mai en el sistema nacional de salut.

L'Hospital Universitari Arnau de Vilanova no s'escapa d'aquesta realitat i, fins i tot, donades les seves característiques en relació a les seves dimensions, la seva ubicació geogràfica i el seu rol en el territori de Lleida Pirineus, aquesta necessitat de transformació es fa encara més rellevant.

L'Hospital Universitari Arnau de Vilanova (HUAV) és un hospital públic que compta amb 451 llits d'hospitalització (inclou 26 bressols patològics), amb més de 26.000 altes anuals, 14 quiròfans en els quals realitza més de 12.000 cirurgies anuals i amb una ampliació fins a 22 quiròfans, i exerceix com a hospital de referència per a una població entorn als 450.000 habitants.

Las regions sanitàries de les que l'HUAV n'és referent son:

- La Regió Sanitària de Lleida compta amb 24 Àrees Bàsiques de Salut amb 22 Centres d'Atenció Primària, 148 consultoris i l'Hospital Universitari de Santa Maria de Lleida.
- La Regió Sanitària de l'Alt Pirineu i Aran compten amb 8 Àrees Bàsiques de Salut, 9 Centres d'Atenció Primària, 84 consultoris i 4 Hospitals Comarcals, Hospital de la Vall d'Aran, Hospital Comarcal del Pallars i Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell i Hospital de Cerdanya.

3. OBJECTE DEL CONTRACTE

L'objectiu principal del contracte actual és la creació d'un Hospital Virtual, a través de la contractació d'una solució que busca la digitalització i posada en marxa de programes de monitoratge remot per a millorar els processos, el control, la qualitat i la seguretat dels pacients atesos a l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova. Aquesta millora assistencial es fonamentarà en una millora de l'eficiència de la gestió clínica dels diferents tipus de pacients procedents de l'àrea d'influència de l'HUAV, així com en l'optimització dels recursos disponibles mitjançant un nou model d'Hospital Virtual.

El desplegament, implementació i execució d'una solució d'aquestes característiques i dimensions haurà de realitzar-se de manera progressiva, acompanyant-la amb una bona gestió del canvi amb els equips assistencials. Introduir una nova dimensió d'activitat que ajudi a combinar una activitat netament presencial per una activitat mixta (presencial + virtual), en funció del pacient, la seva patologia i necessitats de seguiment, en la qual s'incrementa la comunicació amb els pacients, requereix d'uns temps i un esforç gens menyspreables.

Per aquesta raó es planteja un desplegament progressiu del nou model d'Hospital Virtual al llarg dels pròxims anys, incrementant tant el nombre de llits virtuals, com la complexitat dels pacients que poden ocupar-les.

- **Fase 1.** Ha de donar cobertura inicialment a 10 llits en els processos que compregui l'hospital virtual. Durant aquesta fase s'inclouran patologies d'activitat de cirurgia major ambulatoria, explicades amb més detall en el punt 4.1. Activitat de Cirurgia Major Ambulatoria. Així com també, es combinarà algun d'aquests llits amb pacients d'Alta Primerenca o d'Hospitalització a Domicili, detallats en aquest cas en el punt 4.3. Hospitalització a Domicili. **Aquesta fase tindrà una duració de 2 anys.**
- **Fase 2.** Ha de donar cobertura inicialment a 20 llits en els processos que compregui l'hospital virtual. Durant aquesta fase, s'augmentarà un total de 10 llits més respecte la fase anterior i s'inclouran patologies d'altres serveis no contemplats durant la primera fase. Aquests serveis seran també part tant de l'activitat de Cirurgia Major Ambulatoria, d'Alta Primerenca o com l'Hospitalització a Domicili. **Aquesta fase tindrà una duració d'1 any.**
- **Fase 3.** Ha de donar cobertura inicialment a 25 llits en els processos que compregui l'hospital virtual. Els 5 llits afegits en aquesta fase comprendran els dispositius integrats a pacients que permetran la monitorització intensiva. La tipologia de patologies incloses durant aquesta fase serà més complexa que l'anterior. **Aquesta fase tindrà una duració total d'1 any.**

El plantejament anteriorment descrit es podrà veure avançat o endarrerit en termes de cronograma en funció de les necessitats de l'hospital durant la seva execució i en funció de la corba d'aprenentatge dels equips assistencials, en base a la qual pot ser necessari avançar etapes i fins i tot ampliar l'abast del plec pel que fa al nombre de llits virtuals, amb o sense monitorització intensiva.

La transformació digital del procés assistencial tradicional cap a un Hospital Virtual implica la re definició de processos, la creació de continguts que acompanyin el seguiment dels pacients a distància a partir del seu apoderament i un nou canal de monitoratge que permeti la interacció del pacient i l'equip assistencial de diferents formes: alertes, notificacions, qüestionaris, missatges asíncrons i videotrucades.

La solució ha d'integrar tant la plataforma tecnològica adequada per al seguiment remot dels pacients susceptibles de ser inclosos en l'Hospital Virtual, arran del procés de digitalització, així com els serveis necessaris per a aconseguir la millora de l'eficiència del procés assistencial, a través de l'optimització dels recursos existents, i l'impacte en els resultats en salut dels pacients, a més d'acompanyar-los en el maneig de la seva malaltia, millorar la seva experiència, mantenint la qualitat i seguretat dels pacients.

4. PROGRAMA DE TRANSFORMACIÓ DIGITAL

Per a aconseguir l'objecte del contracte, es considera necessari secundar-se en solucions digitals i en serveis que garanteixin la correcta adopció de les eines tecnològiques a posar en marxa, així com la implementació de nous processos requerits per a aquesta transformació, la millora dels actuals i el manteniment continu d'aquests processos, afavorint la cura multidisciplinària dels pacients. Així mateix, aquests serveis han de garantir la continuïtat assistencial i l'escalat tant en número com en complexitat de pacients.

Les àrees principals sobre les quals s'ha de donar cobertura l'Hospital Virtual, a través de la solució proposada són:

- 4.1 Activitat de Cirurgia Major Ambulatoria, incloent tots els pacients candidats a un procediment quirúrgic ambulatori programats a l'hospital. En aquesta fase, es pretén començar amb procediments associats a cirurgia general i urologia, en tractar-se de procediments molt similars, seguit dels procediments d'oftalmologia que representen un elevat percentatge de l'activitat quirúrgica ambulatoria
- 4.2 Alta primerenca, amb l'objectiu d'ampliar l'abast de l'Hospital Virtual, aquesta fase inclou als pacients de perfil quirúrgic, tant aquells que estan pendents d'una data per a ser intervinguts, i per tant el seu monitoratge permetrà la detecció precoç de complicacions inesperades que puguin implicar un avenç de la data d'intervenció, com, d'altra banda, aquells pacients amb una data d'intervenció programada, als quals s'acompanyarà i monitoritzarà durant tot el procés, tant en la fase prèvia a la intervenció, amb totes les actuacions establertes amb l'hospital per a assegurar que el pacient arribi en les millors condicions per a la intervenció.

- 4.3 Hospitalització a Domicili sense monitorització intensiva, d'aquells pacients elegibles per una Alta Primerenca i que presentin un grau de complexitat més elevat, que derivi en una necessitat de seguiment per part de l'equip d'hospitalització a domicili a través de plans de cures i protocols que assegurin una atenció digital de qualitat.
- 4.4 Hospitalització a Domicili amb monitorització intensiva, incloent tots els pacients candidats a un procediment quirúrgic complex que requereixi de cirurgia mínimament invasiva i que seran monitoritzats per l'equip d'hospitalització a domicili d'una manera més intensiva.

Es planteja que l'atenció d'un determinat volum de pacients amb diferents patologies i fins a un cert nivell de complexitat, ha de (i pot) ser entesa com un *continuum* assistencial, abans, durant i després de l'ingrés a l'Hospital. Així doncs, la població d'atenció comprèn pacients de perfil quirúrgic i no quirúrgic, amb un nivell de complexitat que permeti el seu seguiment remot recolzat en noves eines digitals, de la regió de Lleida, Alt Pirineu i Aran.

5. ELEMENTS DEL PROGRAMA

Ha de constituir-se una solució integral per ajudar a l'hospital en la creació de l'Hospital Virtual, que permeti la digitalització de protocols d'actuació, secundant-se en eines digitals i serveis que fomentin el paper actiu del pacient en la seva auto cura, i que permetin la prestació d'una major continuïtat assistencial en el domicili gràcies al seguiment remot els pacients. Facilitant, a més, la presa de decisions en el maneig del pacient, basada en dades.

5.1. Sistema d'informació per la digitalització i posada en marxa de programes de monitoratge remot

La plataforma tecnològica ha de constar d'un conjunt d'aplicacions i programari intuïtiu i fàcil d'usar, que estiguin dissenyats per fer costat als professionals i pacients. Ha de combinar una aplicació mòbil i web per al pacient (i/o familiars) i una plataforma d'accés web perquè els professionals sanitaris puguin seguir de manera remota l'evolució de l'estat de salut dels seus pacients, permetent, a més, que professionals assistencials i pacients estiguin connectats per a una millor coordinació i gestió.

L'objectiu d'aquesta és el de connectar a pacients i professionals, proporcionant una visió objectiva de l'estat de salut del pacient i permetent així una cura proactiva i preventiva. Així mateix, facilitar el treball col·laboratiu entre equips multidisciplinaris per al maneig no presencial de pacients amb funcionalitats de configuració de rols, missatgeria i generació de notificacions.

La plataforma ha de tenir la capacitat d'enviar avisos via SMS i e-mail als professionals sanitaris, si els qüestionaris dels pacients superen uns límits establerts. Com a requisit imprescindible, la plataforma tecnològica haurà de tenir la certificació ISO 13485:2016, marcatge CE classe IIa i capacitat d'integració amb la Història Clínica Electrònica de l'Hospital. A més, la plataforma tecnològica, com a mínim, ha d'estar en procés d'obtenció de l'Esquema Nacional de Seguretat (ENS).

5.2. Pacients

El pacient ha de comptar amb una aplicació mòbil compatible almenys, amb els sistemes Android o iOS, i també la possibilitat de visualitzar-ho en web, on tingui associat el pla de cura que li correspongui, en funció de la seva(s) patologia(s) o procediment al qual se sotmetrà o s'ha sotmès. A més, ha d'incloure un programa educatiu i d'informació programats segons l'evolució del pacient, incloent també un sistema de notificacions i recordatoris que acompanyi al pacient al llarg del procés, guiant-lo sobre què fer a cada moment, i addicionalment incloent un canal segur de comunicació amb l'equip assistencial per missatge i videotrucada, afavorint així, que el pacient es senti acompanyat i millori la seva experiència.

Per aquest motiu, al llarg d'aquest contracte, a la fase 3, està prevista la incorporació progressiva de dispositius (wearables i altra tecnologia existent) i la seva connectivitat a la plataforma, que permeti fer el seguiment virtual de pacients amb una complexitat assistencial més alta. Aquesta complexitat més alta es traduirà amb un increment de la intensitat de l'atenció virtual per part dels equips assistencials implicats.

Totes les comunicacions amb el sistema es faran, en qualsevol dels sentits a través de connexions segures SSL i, si és possible, amb certificats que validin l'origen de les dades.

Addicionalment, i per garantir l'anonimat de les dades, es faran servir tècniques criptogràfiques segures per a la generació de claus per als centres, així com per al càlcul d'empremtes que n'assegurin la immutabilitat.

La incorporació d'aquests dispositius portarà implícit el facilitar al pacient els dispositius necessaris (sensors) que permetran informar com a mínim de dades com la temperatura, tensió arterial, el pes, l'oxigen en sang i la freqüència cardíaca. Es valorarà la incorporació de altres tipus de tecnologia que permetin recollir dades addicionals.

5.3. Hospital

L'hospital ha de disposar d'una plataforma web que contingui un sistema automatitzat de generació d'alertes basat en regles i distingit per una cronologia de color, a partir de la monitorització dels símptomes i la evolució de l'estat de salut del pacient (PROMS/PREMS), que faciliti l'estratificació dels pacients, en funció del seu risc i inestabilitat, que permeti a l'hospital fer una revisió de la informació, prioritzant als pacients que necessitin atenció preferent i prendre les accions oportunes en cas que fossin necessàries. Així com també, permetre automatitzar actuacions estandarditzades segons la configuració del procés i el protocol definit amb l'hospital.

Els resultats dels qüestionaris d'evolució del pacient han de bolcar-se de manera automàtica en la plataforma tecnològica d'accés web.

D'altra banda, la plataforma ha de permetre la generació de missatges intel·ligents al pacient segons la seva evolució i comptar amb un canal segur de comunicació que permeti l'intercanvi de missatges, documents i imatges entre pacients i professionals.

5.4. Serveis de integració

S'inclou la identificació, anàlisi i desenvolupament de les integracions necessàries entre la plataforma tecnològica i els sistemes de informació de l'hospital per poder desenvolupar de forma àgil els circuits funcionals identificats al projecte. Les integracions mínimes de partida son els demogràfics, les agendes de la intervenció quirúrgica i retornar a SAP l'informe del pacient amb format pdf. Les integracions es basaran en Serveis Web HL7.

Al llarg de la durada del contracte, i arrel de la interacció entre els professionals i els pacients amb la plataforma tecnològica, serà necessari ajustar i evolucionar la integració inicial per donar resposta a necessitats assistencials, docents i de recerca. Aquesta possible evolució de les integracions requerirà treballar-les tant a nivell de la plataforma tecnològica com a nivell de SAP Corporatiu.

5.5. Serveis de suport

L'adjudicatari haurà de comptar amb un servei de suport i acompanyament durant tota la vigència del contracte, l'objectiu principal del qual sigui la digitalització de tots els plans de cura, dissenyats en coordinació amb l'hospital, en la plataforma tecnològica, i d'associar un protocol definit i validat amb l'hospital, per a cadascun dels plans de cura, que permeti estratificar els pacients segons el seu risc o estabilitat.

A més, col·laborarà en la creació de materials audiovisuals per a la formació de pacients, així com, es responsabilitzarà de l'anàlisi i explotació de dades, de la gestió del compliment de l'adherència dels pacients al programa, en aquells processos en els quals el pacient no requereixi una atenció intensiva, de serveis de suport tècnic i administratiu, assumint, a més, tasques administratives inherents a la monitorització remota que no siguin de valor assistencial, en pacients que no requereixin una atenció intensiva.

Aquest servei ha de facilitar l'adopció del monitoratge remot a l'hospital, reduint al màxim les tasques administratives, per part dels equips assistencials a l'hospital, perquè aquests equips dediquin el màxim temps a tasques assistencials i posin focus en aquell pacient que necessita atenció. D'aquesta manera, s'assegura la continuïtat de la solució al llarg del temps, es garanteix la incorporació de millores i la gestió del canvi.

Els requisits que aquest servei de suport haurà de complir són:

- Digitalitzar tots els plans de cura en funció de les diferents patologies i associar-los el protocol corresponent validat i acordat amb l'hospital. Això haurà de permetre un registre ràpid i senzill del pacient en la solució, així com la seva inclusió en el/els pla/és de cura que li corresponguin. A més, cada vegada que un pacient completi el seu pla de cura, les seves respostes han de ser triades per un algoritme i mostrades a l'equip clínic de manera que es pugui prioritzar la revisió de les mateixes.
- Crear, en col·laboració amb l'hospital, i incorporar materials audiovisuals de formació i informació en els plans de cura, perquè els pacients els tinguin disponibles en l'App.
- Crear informes, amb informació agregada per a tota la població de pacients inclosos en el programa, i anàlisi de dades, a través de "Data minning".
- Ser el punt de contacte per a l'hospital per a temes tècnics i relacionats amb incorporació de nous plans de cura i nous perfils de pacients.
- Donar resposta a les possibles incidències que puguin sorgir durant tot el transcurs del contracte, així com també el monitoratge i seguiment d'aquestes.

5.6. Serveis de Consultoria

L'adjudicatari haurà de comptar amb un servei de consultoria per la millora i optimització dels diferents processos assistencials, que haurà de contemplar els següents requisits:

- Fase d'anàlisi i avaluació dels processos assistencials actuals a l'hospital amb l'objectiu d'optimitzar-los a nivell d'eficiència i eficàcia.
- Disseny del nou procés d'atenció i dels fluxos de treball futurs i identificació de les necessitats de recursos tant humans, materials, com de sistemes d'informació.
- S'haurà d'incloure una proposta a alt nivell dels nous fluxos de treball a implementar a l'hospital, contemplant tant les modalitats d'atenció presencial com remota.
- Incorporació de l'equip professional en el disseny dels nous processos.
- Formació i gestió del canvi a tots els professionals assistencials i no assistencials involucrats en els nous processos.
- Definició d'indicadors d'avaluació i seguiment dels nous processos. S'ha d'aportar una proposta objectiva i completa que inclogui els indicadors a mesurar, proposta que serà posteriorment validada amb l'equip clínic del centre.
- Acompanyament basat en l'orientació a la millora continua.
- Seguiment i actualització dels processos durant la vigència del contracte.

Es valorarà la metodologia emprada pel proveïdor, l'experiència en projectes similars de transformació digital en altres centres assistencials, el perfil i experiència de l'equip assignat al projecte i qualsevol millora destinada a obtenir el millor resultat en la fase de reenginyeria de processos orientada al nou model de treball de l'Hospital.

5.7. Programa de treball

El contractista presentarà un pla operatiu en el qual desenvolupi el programa de treball amb indicació dels serveis oferts quedant clarament definides les activitats a desenvolupar, concretant-se tots i cadascun dels treballs que es compromet a realitzar en els serveis descrits en aquest Plec.

5.8. Indicadors

El contractista es compromet a presentar al responsable del contracte, almenys, un informe trimestral i un altre anual dels principals indicadors sobre els programes de monitorització remota.

Es valorarà, per mitjà dels criteris d'adjudicació, les propostes presentades pels licitadors, en les que es traslladin indicadors de seguiment que permetin el seguiment i millora continuada del programes de monitorització remota i el seu impacte sobre els pacients i resultats de salut.

Exemple de possibles indicadors a recollir:

- N° pacients inclosos en total.
- N° pacients inclosos en cada programa de monitorització remota.
- N° de plans de cures inclosos.
- N° de plans de cures utilitzats.
- N° videotrucades realitzades.

La recollida d'indicadors té com a principal objectiu mesurar l'impacte a les diferents dimensions d'activitats de l'hospital del nou model assistencial desplegat. Es valorarà com es planteja aquesta mesura d'impacte per part de les ofertes rebudes.

6. EQUIP DE TREBALL

L'adjudicatari haurà de comptar amb un equip de persones, les quals correspon al propi adjudicatari la selecció del personal adscrit a l'execució del contracte, amb la finalitat d'exercir la prestació del servei d'acord amb els requisits exigits als plecs.

6.1. Gestor de projecte

L'adjudicatari posarà a disposició de l'hospital un gestor de projecte amb **experiència demostrable de mínim 5 anys en gestió de projectes similars a l'objecte del contracte i relacionats amb la digitalització de processos assistencials**. Es valorarà tant als perfils assistencials com als perfils tècnics amb titulacions d'enginyeria o similars.

Les funcions principals seran les d'assegurar el bon funcionament del projecte i serà el contacte de l'hospital per a temes de gestió i presa de decisions estratègiques.

A més, serà la persona encarregada d'establir temps, seqüenciar activitats i implicar les persones corresponents en cadascuna de les diferents etapes i activitats, establint responsabilitats entre les mateixes i sempre treballant en coordinació amb l'hospital.

6.2. Equip de consultoria

L'adjudicatari posarà a disposició de l'hospital un equip amb **experiència demostrable de mínim 3 anys en projectes similars a l'objecte del contracte i relacionats amb la digitalització i reenginyeria de processos assistencials**. Es valorarà tant als perfils assistencials com als perfils tècnics amb titulacions d'enginyeria o similars.

Les funcions principals seran les d'analitzar de manera basal els processos de l'Hospital a partir dels quals realitzar una proposta de millora i transformació orientada a la digitalització dels processos seleccionats juntament amb l'equip assistencial. La formació i gestió del canvi també haurà de recaure sobre l'equip de consultoria, essent entre d'altres les activitats a desenvolupar, la dinamització dels equips assistencials de les diferents especialitats dins de l'abast del projecte definit.

6.3. Servei de suport

L'adjudicatari haurà de comptar amb un equip de tècnics experts en digitalització de processos assistencials, monitoratge remot, implementació d'eines TIC, connectivitat i Data Analytics.

Serà responsabilitat de l'Equip de Treball l'acompanyament en la gestió del canvi i monitoratge de les noves dinàmiques de treball en els processos digitalitzats.

7. SERVEIS ADDICIONALS

7.1 Pla de formació

La dotació de noves tecnologies que s'estan duent a terme a l'Hospital, son un valor afegit que garanteix una major capacitat de treball i uns millors resultats, minimitzant alhora els riscos inherents als diferents processos, com per al personal sanitari que els executa.

Donada la importància del sistema per dur a terme l'activitat que li és inherent així com el nombre de facultatius que participen, fa que la formació sigui bàsica per extreure el màxim profit a la inversió realitzada. El contractista realitzarà la formació necessària al personal tant en el propi funcionament del sistema com en les característiques i particularitats que li siguin inherents i especialment en el cas de canvis en els equips clínics.

A part de la formació pròpia i personalitzada als professionals implicats en el projecte, es realitzarà formació general i formació tècnica al personal que l'hospital determini.

En tot cas, els licitadors hauran d'aportar un pla de formació detallat cronològicament i parametritzat convenientment (s'ha d'incloure en el Sobre 2BIS), i es valorarà per mitjà dels criteris d'adjudicació.

8. ACTUALITZACIÓ TECNOLÒGICA

L'adjudicatari mantindrà un nivell d'innovació d'acord amb els avanços tecnològics sobre els quals hi hagi acreditada evidència científica en termes de seguretat i eficàcia clínica que permetin millorar la qualitat assistencial dels pacients. Així mateix procedirà a l'actualització de la plataforma tecnològica, en el marc d'aquest contracte, si fos necessari. I l'actualització APP en cas que alguns dels principals proveïdors ho requereixi (Apple/Google).

9. MESURES DE PROTECCIÓ PER AL COMPLIMENT DE LA NORMATIVA VIGENT DE PROTECCIÓ DE DADES (REQUERIMENTS)

9.1 Confidencialitat i publicitat del servei

L'adjudicatari està obligat a guardar secret respecte a les dades o informació prèvia que no sent públics o notoris estiguin relacionats amb l'objecte del contracte.

Qualsevol comunicat de premsa o inserció en els mitjans de comunicació que l'adjudicatari realitzi referent al servei que presta a l'Hospital haurà de ser aprovat prèviament per l'Hospital.

9.2 Propietat intel·lectual

Tota la documentació que es generi al llarg del servei és propietat exclusiva de les entitats integrants del projecte i està regulada en el document d'acord entre les entitats participants en el projecte. El licitador no podrà utilitzar-la per a altres fins sense el consentiment exprés de l'Hospital.

9.3 Seguretat i protecció de dades

L'adjudicatari del servei es compromet a complir el que s'estableix en la legislació vigent en l'àmbit de protecció de dades:

- Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques quant al tractament de dades personals ja la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (RGPD).
- Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.

Quant a la seguretat de la informació, l'adjudicatari haurà de tenir present el que s'estableix en el Reial decret 311/2022, de 3 de maig, pel qual es regula l'Esquema Nacional de Seguretat.

Adicionalment, l'adjudicatari es compromet a:

- Complir amb les directives tecnològiques i de seguretat i qualitat que estableixi l'Hospital.
- Implementar les mesures, processos, i requeriments que l'Hospital sol·liciti a tal fi i li proposarà els que consideri necessaris per a millorar les solucions.
- Facilitar tota aquella informació que l'Hospital requereixi perquè aquest pugui donar compliment a la legislació i normativa referida en aquest apartat.
- Utilització de recursos: Per motius de garantir la seguretat, qualsevol utilització de recursos tècnics de l'Hospital (infraestructura de maquinari, programari, etc.) utilitzats en el marc de l'execució del contracte serà prèviament justificada a l'Hospital amb un informe d'anàlisi de beneficis i riscos, que aquest haurà d'aprovar.

9.4 Tractament de dades

En el moment de la formalització del contracte, l'empresa adjudicatària restarà obligada a subscriure el corresponent contracte de responsable de tractament de dades de caràcter personal, d'acord amb l'apartat 18è del Plec de Clàusules Administratives Particulars (PCAP) que regeix aquesta contractació.

10. CONTINGUT I FORMAT DE PRESENTACIÓ DE L'OFERTA TÈCNICA

10.1.- Oferta tècnica sobre 2 BIS (criteris d'adjudicació sotmesos a judici de valor)

Els licitadors hauran de presentar una memòria tècnica que contengui un pla operatiu en el que es descriguin tots els aspectes del contracte, d'acord amb l'establert en aquest plec i els criteris d'adjudicació.

L'oferta tècnica haurà de seguir el mateix ordre d'apartats establert en aquest plec.

S'ha de presentar en un ÚNIC ARXIU en format PDF EDITABLE, anomenat "oferta_tecnica_S2BIS". Els fulls del PDF han de ser en format DIN-A4, exceptuant plànols, gràfics i pla de treballs, que podran ser en format A3. El text del document ha de tenir un espaiat entre línies de 1.5, lletra de tipus arial i cos de la lletra 11, a excepció d'aquells documents que ja tinguin un format preestablert (currículums, catàlegs, fitxes tècniques, etc.), els quals s'acceptaran que es presentin en el seu propi format.

Tots els documents complementaris (presentació de l'empresa, currículums, catàlegs, fitxes tècniques, etc.) han d'estar integrats en aquest document PDF únic, els quals es consideraran part de l'oferta tècnica i es comptabilitzaran en el còmput total de pàgines.

El document PDF ha de tenir un màxim de 50 pàgines en el conjunt de tota l'oferta tècnica.

En el cas que l'oferta tècnica superi el límit màxim establert, la valoració final obtinguda d'aquesta oferta tècnica es veurà minorada en 0,5 punts per cada interval de 1 a 5 pàgines addicionals que contingui el document, amb un topall màxim de 2 punts, d'acord amb el que s'estableix en els criteris d'adjudicació.

10.2 Oferta tècnica sobre 2 (criteris adjudicació sotmesos a valoració automàtica)

Per mitjà dels criteris d'adjudicació es valoraran a aquells licitadors que acreditin estar en possessió i vigent a la data del termini de presentació d'ofertes del sistema de gestió de qualitat ISO 9001:2015.

No hi ha model d'oferta tècnica per aquest sobre, ja que es valora l'aportació del certificat ISO vigent a la data del termini de presentació d'ofertes.

11. OFERTA ECONÒMICA (Sobre 3)

Per a la realització de l'oferta del sobre 3, els licitadors hauran de presentar obligatòriament el model disponible en full de càlcul editable en l'eina del Sobre Digital i en l'apartat "Documentació" de la pestanya "Anunci de licitació" del perfil del contractant d'aquest expedient), d'acord amb els requeriments següents:

1. Caldrà presentar l'oferta en el format de full de càlcul facilitat
2. No es pot alterar l'estructura del full de càlcul facilitat

L'incompliment de qualsevol d'aquests requisits comportarà l'exclusió de la licitació quan afecti a elements substancials i/o materials de l'oferta de manera que no permeti determinar el contingut material de l'oferta i/o valorar-la d'acord amb els criteris d'adjudicació.

L'oferta econòmica del servei inclourà el cost de la plataforma tecnològica, el centre de suport, els serveis de consultoria, el gestor del projecte, llicències per ús per llit virtual i tots els serveis d'integració i addicionals previstos en aquest plec, durant tota la vigència del contracte.