

MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL CONTRACTE RELATIU AL SERVEI DE SUPORT A L'ABORDATGE EN XARXA DELS PACIENTS AMB ESTENOSI VALVULAR AÒRTICA QUE REQUEREIXEN D'INTERVENCIÓ TRANSCATÈTER AMB DESTÍ A LA UNITAT FUNCIONAL SANT PAU-MAR-MÚTUA DE TERRASSA

EXPEDIENT.- OBE 23/215

1. ANTECEDENTS

La Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (en endavant, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Hospital de Sant Pau o Sant Pau), el Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona (en endavant, Hospital del Mar o Mar) i l'Hospital Universitari Mútua de Terrassa (en endavant, Mútua de Terrassa) són tres institucions que formen part del Sistema Públic de Salut de Catalunya (SISCAT) i que vetllen per l'increment dels nivells de salut dels ciutadans a través de la prestació de serveis mèdics-sanitaris, principalment a l'àmbit geogràfic de Catalunya.

En el marc de la seva activitat en l'àrea de cardiologia, i més concretament en l'àmbit de les valvulopaties, s'ha constituït una unitat funcional en xarxa (en endavant, la Unitat Funcional) amb centres de diferent complexitat en els que cal destacar els centres amb capacitat de realitzar intervencionisme percutani com són el propi Hospital de Sant Pau, l'Hospital del Mar i la Mútua de Terrassa, i s'ha considerat necessària la contractació dels serveis de suport a un abordatge integral i integrat en el tractament dels pacients amb estenosi valvular aòrtica severa que requereixen d'intervenció percutània valvular (TAVI).

Així mateix, cal tenir en compte que, amb caràcter previ, l'Hospital de Sant Pau i la Fundació Assistencial de Mútua de Terrassa, van signar, a 1 de febrer de 2022, un conveni marc de col·laboració en tots els àmbits assistencials. A l'empara d'aquest conveni, en l'àmbit de la cardiologia, a 17 d'octubre de 2022, ambdues entitats van signar l'acord de creació del Servei Mancomunitat de Cardiologia Sant Pau – Mútua de Terrassa, que s'ha anat desplegant progressivament des d'aleshores i que actualment està totalment consolidat.

Per l'exposat, en el present document es parlarà sempre d'Unitat Funcional entesa com Mútua-Sant Pau-Mar. No obstant, la contractació d'aquest servei es realitza conjuntament únicament

entre Sant Pau i Mar atès que són els dos centres autoritzats pel Servei Català de la Salut (CatSalut) per realitzar procediments d'implant transcatèter de pròtesis valvulars aòrtiques (TAVIS) i a més, tal i com s'ha dit anteriorment, pel fet que Sant Pau-Mutua ja formen un servei mancomanat en l'àmbit de la cardiologia. Per a fer-ho possible, s'ha formalitzat un acord de llicitació conjunta entre l'Hospital de Sant Pau i l'Hospital del Mar. En aquest sentit, cada entitat signarà el seu propi contracte.

2. NECESSITATS A SATISFER

La Unitat Funcional té la missió d'oferir la millor atenció en el camp de les valvulopaties a la població de referència de la tota la Unitat Funcional. Per aconseguir-ho, cal garantir una resposta única, ordenada i esglaonada de les teràpies utilitzant criteris d'equitat, eficiència i qualitat assistencial per als pacients. La descripció del que és una Unitat Funcional (dintre del sistema sanitari català) així com el nivell d'especialització i diferent activitat que fan els hospitals que la componen, es troba àmpliament descrita al Plec de Prescripcions Tècniques (en endavant, PPT), al que ens remetem i donem aquí per reproduït.

Si llegim amb atenció el que diu el predit PPT, tant pel que fa a la descripció detallada del que és la malaltia, el tipus de població que la pateix, l'increment d'afectació que s'espera així com les conseqüències del infradiagnòstic i de la falta de tractament, s'entén que les entitats que conformen la Unitat Funcional hagin arribat a la conclusió que, en termes de millorar el diagnòstic, tractament i salut de les seves respectives poblacions de referència i, particularment, dels pacients amb patologies valvulars, resulta necessari;

- (i) La resposta conjunta dels hospitals experts en el tractament de la patologia; en aquest sentit, posant el focus en el pacient i en la plena consecució dels objectius del present contracte, l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, l'Hospital del Mar i l'hospital Universitari Mútua de Terrassa consideren indispensable establir un marc d'estreta cooperació, col·laboració mútua i compromís permanent entre les institucions, mitjançant un abordatge en xarxa de les valvulopaties dins la Unitat Funcional, anteriorment descrita, i establint mecanismes al PPT per tal de dur a terme el control, seguiment i supervisió de l'execució del contracte.
- (ii) La implementació d'un abordatge en xarxa dels pacients amb valvulopaties que són potencials candidats a tractament percutani, mitjançant un procediment de contractació que proveeixi una solució integral i integrada per aportar valor, amb l'ús de

les tecnologies més actuals, al pacient, als professionals i al sistema de salut, en un model de col·laboració, parteneriat i risc compartit entre el contractista i el proveïdor.

En aquest ordre de coses, la Unitat Funcional aglutinarà tots els pacients amb estenosi valvular aòrtica severa de la població de referència de la Unitat Funcional i els seus pacients de referència seran els destinataris últims del nou model d'abordatge integral i integrat objecte del present contracte. D'aquesta manera, l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, l'Hospital del Mar i l'Hospital Universitari Mútua de Terrassa tenen la voluntat d'establir una autèntica aliança i vincles estratègics amb altres institucions, sens perjudici de les sinèrgies econòmiques que es puguin generar, per tal de col·laborar conjuntament en l'assoliment dels objectius del present contracte i, amb això, contribuir a la creació de valor al llarg de tot el procés assistencial dels pacients, amb independència de quin sigui l'hospital de referència d'aquests.

Lligat amb l'anterior, durant la vigència del contracte, la Unitat Funcional romandrà viva, dinàmica i, eventualment, oberta per a que altres centres assistencials puguin afegir-se i, en conseqüència, es puguin incloure els seus pacients de referència com a beneficiaris últims dels nou model d'abordatge de la seva patologia. D'aquesta manera, entre els centres s'establirà una autèntica aliança que, veritablement respon a la necessitat real d'oferir una millor solució pel diagnòstic i tractament de la patologia valvular que afecta a un col·lectiu molt gran de pacients.

Una vegada dit això i posant el focus en satisfer l'objectiu descrit en el PPT, la Unitat Funcional necessita la provisió d'una solució de suport, extrem a extrem, al procés assistencial dels pacients amb estenosi aòrtica severa que requereixen d'intervenció percutània valvular (TAVI).



Imatge 1. Etapes del procés assistencial de l'estenosi aòrtica severa

L'abordatge col·laboratiu i integral, centrat en el pacient amb estenosi valvular aòrtica severa dins la Unitat Funcional, té per objectiu garantir la màxima eficiència i equitat assistencial dels pacients de la població de referència de la Unitat Funcional. L'excel·lència que es vol assolir en el tractament al llarg de tot el procés assistencial, requereix la integració i la utilització de la tecnologia més actual i adequada per a cada etapa del procés assistencial. El suport al tractament integral i integrat d'aquests pacients exigeix de moltes i diferents tecnologies, totes elles en constant evolució: nous models o millores en les pròtesis valvulars percutànies que ofereixen una major seguretat en el tractament d'aquests pacients o que obren noves possibilitats terapèutiques; tecnologies de *screening* dels pacients per al diagnòstic precoç; eines de millora del treball en xarxa entre els centres de la Unitat Funcional; tecnologies de suport a

la prehabilitació i rehabilitació del pacient; tecnologies de suport al seguiment i recollida d'indicadors, entre d'altres; solucions de monitoratge i avaluació del procés que facilitin visualitzar de forma ràpida, el seguiment de l'activitat i el grau d'assoliment dels objectius.

Per garantir la màxima eficiència i eficàcia del procés assistencial d'aquests pacients, la Unitat Funcional necessita els serveis de suport en totes les activitats del procés assistencial: el diagnòstic precoç i acurat, la coordinació assistencial dins la Unitat Funcional, la provisió de dispositius i materials, el seguiment i control coordinat dels pacients, la recollida i seguiment d'indicadors clau per al procés, i l'apoderament del pacient i el seu entorn.

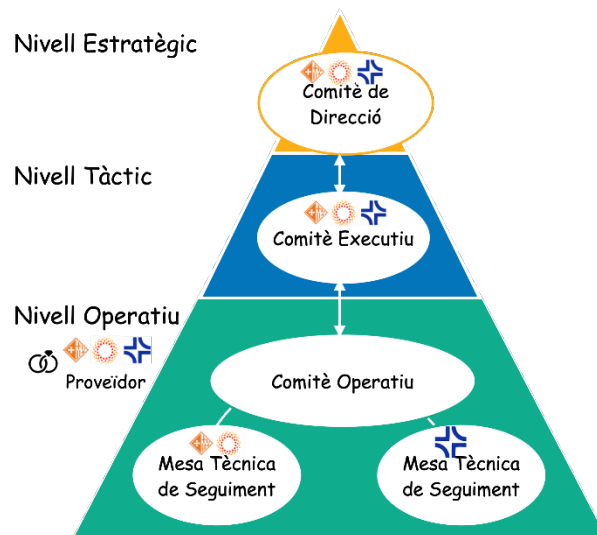
Per assolir aquest objectiu, calen uns serveis de suport continuat que facilitin la implementació i evolució d'una solució de suport al procés assistencial durant tota l'execució del contracte. Per mitjà de la present licitació, la Unitat Funcional vol seguir millorant l'atenció d'aquests pacients implementant un abordatge en xarxa que faciliti la coordinació entre tots els centres de la Unitat Funcional mitjançant un model de relació entre els hospitals i el contractista, basat en la col·laboració i la compartició de riscos entre els hospitals implantadors de la Unitat Funcional i l'adjudicatari del contracte.

Línies estratègiques de la relació entre la Unitat Funcional i el contractista

Els Hospitals implantadors de la Unitat Funcional seran els contractistes de la present licitació. El contracte establirà un model de relació entre els contractants i el contractista que inclourà:

- 1. Un model de govern col·laboratiu del contracte amb la participació dels contractants i del contractista per la provisió d'un servei integral i integrat a les necessitats de la licitació.**

Aquest model s'inscriu en la lògica de la participació, tant dels contractistes com del contractant, en l'execució del contracte. La participació de les parts es concreta en el model



de govern del contracte que es proposa a tres nivells operatiu, tàctic i estratègic com es mostra a la següent imatge:

Imatge 2. Òrgans de Govern del contracte

Més concretament, al nivell operatiu s'establiran diferents òrgans de seguiment del contracte:

Nivell estratègic: Comitè de Direcció

Serà l'òrgan de presa de decisions estratègiques relacionades amb l'objecte del contracte: aquest comitè aprovarà l'execució dels serveis i el pagament per resultats del període anterior i la proposta de d'objectius per al nou exercici.

Estarà constituït pels directius de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau i de l'Hospital del Mar (direccions assistencials i financeres, direccions dels Serveis de Cardiologia) i els responsables del contracte de la Unitat Funcional.

Es reunirà anualment i a petició del Comitè Executiu.

Nivell tàctic: Comitè Executiu

Serà l'òrgan de supervisió que vetlla per què l'execució del contracte compleixi amb les condicions contractuals i decisions estratègiques del Comitè de Direcció i on es prenen les decisions tàctiques del contracte.

Estarà constituït pels directius responsables del contracte del proveïdor, i per representants de les direccions assistencials, financeres, i dels serveis de cardiologia de l'Hospital de Sant Pau i l'Hospital del Mar.

Es reunirà com a mínim semestralment i a petició del Comitè Operatiu del Contracte.

En el si d'aquest comitè es prendran les decisions tàctiques que afectin a l'execució del contracte i tindrà les següents funcions mínimes:

- Seguiment periòdic de l'evolució dels objectius del contracte i la seva previsió a tancament del període.
- Revisió i validació de les propostes de caire estratègic que caldrà a elevar al Comitè de Direcció del contracte per a la seva ratificació: entre d'altres, aquest Comitè validarà els canvis a nivell d'activitat i el pagament per resultats del període i totes les decisions de caire financer o legals del contracte.
- Aprovar la planificació i definició d'objectius del contracte per a l'exercici vigent.

- Aprovar l'execució dels serveis i els indicadors d'activitat i qualitat del contracte.
- Convocar el Comitè de Direcció del Contracte, preparar la informació necessària per a la presa de decisions estratègiques del contracte.

Nivell de govern operatiu: Comitè Operatiu i Meses tècniques de seguiment del contracte

A nivell Operatiu es garantirà que l'execució del contracte es realitza d'acord amb l'objecte del contracte i el seu abast i garantirà la coordinació i la validació de l'execució dels serveis inclosos en l'abast del contracte. En aquest sentit, al nivell operatiu s'establiran diferents òrgans de seguiment del contracte:

- Comitè Operatiu

El Comitè Operatiu és l'òrgan de coordinació i presa de decisions operatives del contracte. En aquest òrgan les decisions del Comitè Operatiu es prenen de forma col·legiada entre el proveïdor i els responsables del contracte de la Unitat Funcional, i la seva voluntat es formarà doncs, a través del vot dels seus membres. El caràcter paritari d'aquest òrgan implica que les decisions són acceptades i vinculants, per totes les parts que la integren. Per tant, les eventuais responsabilitats seran depurades també de manera compartida entre els seus diferents membres.

Atès l'abast de l'objecte del contracte, es preveu que la implementació del nou model d'abordatge en xarxa tingui diferents línies de treball que tindran Grups de treball específics de seguiment i execució del desenvolupament i desplegament dels diferents serveis sota la coordinació del Comitè Operatiu.

El Comitè Operatiu, estarà integrat per representants de les unitats d'hemodinàmica dels centres implantadors de la Unitat Funcional i del contractant, complirà, amb les següents tasques:

- Selecció de proveïdors que garanteixin la cobertura de tots els serveis del contracte.
- Validació dels protocols assistencials.
- Validació de l'evolució del catàleg de serveis, pròtesis i materials del contracte.
- Seguiment de l'activitat i de la correcta execució de tots els elements del contracte a nivell d'Unitat Funcional.
- Seguiment econòmic de l'execució del contracte.

- Gestió de riscos i canvis operatius.
- Elaboració de propostes i convocatòria de reunions per a la presa de decisions a nivell tàctic o estratègic.
- Elaboració d'actes de les reunions i dels informes de seguiment i avaluació de l'activitat.

Es reunirà com a mínim amb periodicitat mensual o a petició d'alguna de les meses tècniques de seguiment del contracte o dels responsables d'algun grup de treball de desenvolupament dels serveis.

- **Meses tècniques de seguiment** del contracte en cada centre implantador de la Unitat Funcional

Cadascun dels centres implantadors de la Unitat Funcional, constituïran les seves respectives meses tècniques de seguiment del contracte, que estaran formades per representants del seu propi personal, tal i com es descriu en el PPT i els seus annexes. Aquestes meses faran un seguiment continu de l'operativa i dels diferents serveis del contracte en el seu centre, i donaran suport al Comitè Operatiu en la presa de decisions, amb el que, com a mínim, hauran d'executar les mateixes tasques definides anteriorment.

Els requeriments i requisits d'aquest model es desenvolupen en els documents de PPT i Annexes de la present licitació.

Atès això, en el moment de constituir-se, decidiran el personal dels adjudicataris que haurà d'assistir a les reunions que es convoquin per al seguiment del contracte.

- 2. Servei integral amb activitats compartides:** tasques indivisibles del procés a executar per professionals.

L'esperit d'aquesta licitació consisteix a l'estreta col·laboració entre els contractants i el contractista. Determinades tasques i activitats del procés assistencial han de ser executades per un únic professional, ja que donada la seva interrelació no poden ser atribuïdes a diferents actors.

Aquestes tasques indivisibles seran executades per professionals d'una de les parts. En aquests casos, per criteris d'eficiència, serà el contractant qui assumiran l'execució d'aquestes tasques.

Per tant, s'identificarà el cost directament relacionat amb la prestació i es restarà una part de cadascuna de les factures que emetrà el contractista.

En aquests supòsits, contractants i contractista assumeixen una responsabilitat compartida a través del model de Govern i, els diferents òrgans de govern del Contracte. En particular, de les Meses Tècniques de Seguiment de cada centre implantador i del Comitè Operatiu de qui depèn el personal que executa aquestes tasques.

3. Risc compartit: la responsabilitat compartida en l'àmbit d'actuació de cadascun dels centres implantadors de la Unitat Funcional.

El model de govern del contracte estableix que, en el marc de les seves funcions, en el nivell operatiu disposarà de dos tipus d'òrgans de gestió que adoptarà les decisions de forma col·legiada: 1) les Meses Tècniques de Seguiment que adopten les decisions per l'operativa habitual a cada centre implantador de la Unitat Funcional; i, 2) el Comitè Operatiu per a la presa de decisions que afecten a tota la Unitat Funcional, com ara els casos complexos que requereixen d'avaluació multidisciplinària, i aquelles decisions que cal elevar a nivell tàctic o estratègic. Així, la voluntat dels òrgans, a nivell operatiu, es forma mitjançant el vot dels seus membres: per un costat els representants dels contractistes i, per altra, els representants del contractant. El caràcter col·legiat d'aquests òrgans implica que les decisions són acceptades i vinculants per a totes les parts que els integren.

En conseqüència, les eventuais responsabilitats hauran de ser depurades, també, de forma compartida entre els membres dels òrgans de govern del contracte.

Així doncs, aquest servei s'inscriu en la lògica de la participació de contractistes i contractant, en els beneficis però també en els riscos que es puguin derivar de la seva prestació.

4. Participació conjunta en el risc.

Per garantir la màxima transparència i facilitar el seguiment de l'execució del contracte s'han definit un conjunt d'indicadors que permeten avaluar i singularitzar l'activitat i els resultats concrets de l'execució del servei: tant a nivell global de la Unitat Funcional com de cadascun dels centres implantadors, contractants, d'aquesta.

El model de relació proposat va més enllà de la línia fixe d'activitat i contempla la possible fluctuació de la demanda real durant l'execució del contracte. Per altra banda, el model de risc compartit preveu la compartició dels riscos derivats dels objectes de la gestió de complicacions relacionades directament amb els procediments intervencionistes.

5. Garantia d'un servei de qualitat: sistema de pagament per resultats.

Per incentivar una òptima execució del contracte, s'ha establert un sistema de pagament per resultats que permet, de forma real i proporcionada, avaluar els resultats obtinguts pel contractista:

- S'han definit els indicadors clau de qualitat del procés assistencial i els objectius a assolir al llarg de l'execució del contracte.
- Els indicadors de qualitat permeten avaluar els resultats de la prestació i es modulen en funció de la capacitat d'influència real de l'execució del contractista en el seu resultat.
- Les Meses Tècniques de Seguiment del Contracte i el Comitè Operatiu recolliran i faran seguiment d'aquests indicadors, revisaran i validaran, com a mínim trimestralment, informes d'execució dels indicadors i del grau d'assoliment dels objectius de qualitat en el període per revisió i validació del Comitè Operatiu, i l'aprovació al si del Comitè Executiu.

6. Tarifa anual associada a una població de referència i fluctuació de la demanda.

Com a extensió del risc compartit, la present licitació proposa un model de pagament basat en:

- L'activitat estimada per la Unitat Funcional, i els implants previstos per cadascun dels centres implantadors, en aquest procés assistencial.
- El proveïdor garanteix la provisió dels serveis per a un nivell determinat d'activitat, tal i com es detalla al Plec de Prescripcions Tècniques i Annexes de la present licitació, i la fluctuació màxima de l'activitat que el proveïdor està disposat a assumir.
- Donada la tendència de creixement de la demanda prevista en l'execució del contracte, el present contracte contempla la possibilitat que l'activitat superi el límit màxim de fluctuació i regula el pagament de l'activitat que superi aquest límit màxim.
- El contracte regula també el pagament de l'activitat en el cas que, en algun exercici, l'activitat estigui per sota del límit inferior de fluctuació.
- Cadascun dels hospitals implantadors, contractistes, de la Unitat Funcional assumirà el pagament de l'activitat, d'acord amb el volum d'activitat realitzada pel centre.

En cas de canvis significatius en la població de referència de la Unitat Funcional, en l'àmbit d'aplicació d'aquests tractaments o en l'activitat assumida, els òrgans de govern del contracte revisaran els paràmetres d'activitat establerts i la facturació corresponent dels centres contractistes.

3. JUSTIFICACIÓ DE LA INSUFICIÈNCIA DE MITJANS

Donada la complexitat de l'objecte del contracte i el caràcter de multiorganització de la present licitació, la Unitat Funcional no disposa de mitjans propis per portar a terme tots els components de la solució de suport a la millora de l'abordatge integral a l'avaluació dels pacients amb valvulopaties i al tractament dels pacients amb estenosi valvular aòrtica, que requereixen intervenció transcathèter. Així doncs, per donar resposta a aquesta necessitat, cal una empresa que aporti un servei integral de suport al conjunt de la Unitat Funcional.

4. OBJECTE DEL CONTRACTE

Definida la necessitat, l'objecte del contracte ha de permetre la seva satisfacció; és per això que, en el present cas, l'objecte és la contractació dels serveis de suport a un abordatge integral i integrat a l'avaluació dels pacients valvulars i el tractament dels pacients amb estenosi valvular aòrtica severa que requereixen d'intervenció transcathèter, per la Unitat Funcional de valvulopaties de Sant Pau-Mar-Mútua de Terrassa.

Per assolir aquest objectiu, es requereix la provisió dels serveis i solucions de suport per a un abordatge integral centrat en el pacient amb estenosi valvular aòrtica severa, en un model de coordinació assistencial que faciliti la creació de valor al llarg de tot el procés assistencial i per a tota la població de referència de la Unitat Funcional, i que integri les tecnologies més actuals. En aquest sentit, a mode de resum formen part de l'objecte del contracte els serveis de suport que es detallen tot seguit, sens detriment d'altres prestacions que s'indiquin en la documentació contractual.

- El suport al treball en xarxa dins la Unitat Funcional.
- L'aprovisionament de materials per poder oferir la teràpia més adequada a les necessitats de cada pacient.
- La formació i assistència tècnica als professionals de la Unitat Funcional.
- El seguiment i monitorització del pacient.
- La coordinació assistencial amb els centres de l'àrea de referència de la Unitat Funcional.
- L'apoderament del pacient i el seu entorn.
- La monitorització i seguiment de l'activitat i dels objectius de qualitat.
- La posada en marxa, suport i evolució de les solucions tecnològica durant l'execució del contracte.

Així, la finalitat última és la provisió del suport a la implementació d'un model assistencial en xarxa, que abasti els següents aspectes:

1. El **treball en xarxa dins la Unitat Funcional** que ha de facilitar la coordinació i comunicació multidireccional dins la Unitat Funcional entre tots els nivells assistencials per garantir la conscienciació sobre la patologia, la detecció precoç, el diagnòstic precís, equitatiu i a temps que permeti optimitzar les proves diagnòstiques, i fer un seguiment proper al domicili del pacient evitant-li desplaçaments, millorant la resposta a les necessitats del pacient i la sostenibilitat global del sistema de salut.
2. La **personalització del tractament** que permeti oferir, a temps, la teràpia més adequada a les necessitats particulars de cada pacient de l'àrea de referència de la Unitat Funcional. Aquesta personalització requereix un model d'aprovisionament i logística que garanteixi la disponibilitat de la tecnologia més adequada i actual, per cobrir totes les necessitats dels pacients.
3. La **monitorització, digitalització i apoderament del pacient** mitjançant solucions digitals amb un model de digitalització del pacient que faciliti la compartició d'informació entre el pacient i l'equip assistencial de la Unitat Funcional, permeti la monitorització del seu estat en la Unitat Funcional, apoderi el pacient i el seu entorn en l'autogestió de la seva malaltia i els ofereixi instruments per l'autocura.
4. La **gestió del canvi i la millora continuada**, necessàries per a la implantació i millora continuada del nou model d'atenció que ens ha de permetre millorar la satisfacció dels pacients, la qualitat i l'eficiència mitjançant la col·laboració assistencial. El model de gestió del canvi haurà d'incloure totes les actuacions a portar a terme per a una transició ordenada cap al nou model, de forma transparent per als pacients, i el pla de devolució del servei al final del contracte.

Tal i com es descriu en el Plec de Prescripcions Tècniques i els Annexes de la present licitació, el govern del contracte seguirà un model a tres nivells: estratègic, tàctic i operatiu. El proveïdor presentarà una proposta detallada del model de govern del contracte, que ha de complir amb tots els requisits establerts en els documents d'aquesta licitació.

Un cop adjudicat el contracte i, abans de l'inici de la seva execució, s'acordarà amb l'empresa adjudicatària el pla de treball per implementar els serveis previstos per donar compliment a l'objecte de la contractació, així com, també, els procediments i els indicadors per supervisar la correcta execució del contracte i l'assoliment dels objectius.

Codi CPV: 85100000-0 (Serveis de Salut) a més de, com a addicionals: 33100000-1 (Equips mèdics); 33182220-7 (Vàlvules cardíques); 33184300-6 (Pròtesis cardíques); 48180000-3

(Paquets de programes mèdics); 80561000-4 (Serveis de formació en salut); 72212000-4 Serveis de programació de software d'aplicació; 85141210-4 (Serveis de tractament mèdic a domicili).

Per a més informació, poden consultar-se el Plec de Prescripcions Tècniques i els seus annexes.

Així mateix, es fa constar que qualsevol aspecte relacionat amb la facturació, criteris d'adjudicació i d'altres qüestions vinculades a la licitació i/o l'execució contractual que s'estableixin en el plec de prescripcions tècniques o en els seus annexes formen part de la documentació contractual també als seus efectes jurídics.

5. TRAMITACIÓ I PROCEDIMENT D'ADJUDICACIÓ

Tramitació: ☒ Ordinària ☐ Urgent

Procediment d'adjudicació:

☒ Obert subjecte a regulació harmonitzada d'acord amb allò establert a la normativa que li aplica i atenent a la tipologia del present contracte.

Projecte finançat amb:

- ☒ Fons propis.
- ☐ Fons NextGeneration EU (Mecanisme de Recuperació i Resiliència i/o fons REACT EU).
- ☒ Altres tipus: Convé destacar que aquest contracte pot ser susceptible de ser finançat pel Catsalut.

6. CRITERIS D'ADJUDICACIÓ

Els criteris de valoració s'han escollit per intentar garantir un equilibri entre el preu i la qualitat tècnica que busca obtenir la millor relació qualitat - preu.

Sobre una puntuació màxima de 100 punts, la puntuació es distribueix de la manera següent:

Criteris d'adjudicació	Puntuació màxima
Valoració mitjançant judici de valor:	48 punts
Memòria tècnica del projecte	
Valoració mitjançant fórmules automàtiques:	
funcionalitats addicionals, innovació i criteris econòmics	52 punts
	100 punts

5.1. Criteris qualitatius (sobre B1 i sobre B2) – Fins un màxim de 63 punts

5.1.1 Criteris qualitatius avaluables mitjançant judici de valor: Pla Operatiu, memòria tècnica explicativa de la solució (Sobre B1) – Fins un màxim de 48 punts

Les empreses licitadores presentaran un Pla Operatiu, memòria tècnica explicativa, que detalli les tasques a realitzar per donar compliment a l'objecte del contracte i les propostes metodològiques a seguir, tenint en compte els requeriments i les necessitats descrites al PPT.

La memòria ha de tenir una extensió màxima de 55 pàgines (portada, índex i contraportades incloses). En cas d'excedir-se aquesta extensió, únicament es valoraran les primeres 55 pàgines de la memòria (portada, índex i contraportades incloses).

A) Estructura de la memòria tècnica – Pla Operatiu

L'estructura de la memòria tècnica – Pla Operatiu serà la següent:

Apartat 1. Plantejament general de la solució

- 1.1. Explicació de com la solució proposada per l'empresa dona resposta als objectius i requisits de la licitació.
- 1.2. Descripció detallada del Model de Govern i del pla d'implementació i millora continuada del contracte.
 - 1.2.1. Model de Govern
 - 1.2.2. Planificació de la implementació, millora continuada i devolució dels serveis objecte del contracte

Apartat 2. Solucions i requisits

- 2.1. Model de treball en xarxa.
 - 2.1.1. Solucions per a la detecció precoç de valvulopaties (screening dels pacients).
 - 2.1.2. Model de coordinació assistencial i comunicació multidireccional.
 - 2.1.3. Solucions per a la valoració multidisciplinària i el diagnòstic precís.
- 2.2. Model de teràpia personalitzada.
 - 2.2.1. Planificació de procediments.
 - 2.2.2. Model d'aprovisionament i gestió del material.
 - 2.2.3. Gestió de la disponibilitat de la teràpia més adequada a cada pacient.
- 2.3. Model de seguiment, digitalització i apoderament del pacient
 - 2.3.1. Model de seguiment i monitorització dels pacients.

2.3.2. Solucions de suport a la comunicació i educació del pacient.

2.3.3. Solucions de suport al programa de prehabilitació i rehabilitació.

Apartat 3. Gestió del canvi i de la millora continuada

3.1. Suport al canvi de model.

3.2. Pla de formació a professionals (cardiòlegs, facultatius i infermeria).

3.3. Sistemes d'informació de suport a la gestió en xarxa de les valvulopaties.

3.4. Model de seguiment de l'activitat i la qualitat, i recollida de les millores del procés assistencial.

B) Valoració de la memòria tècnica - Pla Operatiu

A continuació es detallen els criteris de valoració globals de la memòria tècnica (Pla Operatiu) i els criteris de valoració específics per a cada apartat.

Apartat 1: Plantejament general de la solució

Es valora amb un **màxim de 9 punts les característiques més rellevants del Pla Operatiu que detallarà de forma resumida la solució proposada pel licitador i com es garantiran els requisits i l'assoliment dels objectius de la licitació**. Es valorarà la qualitat global, consistència i coherència de la proposta presentada.

El Pla Operatiu proposat per donar resposta als requisits i funcionalitats de la licitació, es valorarà d'acord amb el barem següent:

1.1. Solució proposada per l'empresa dona resposta als objectius i requisits de la licitació es valora fins a un màxim de 3 punts, segons el barem següent:

- a) S'atorguen 3 punts, a les propostes que presenten un Pla operatiu amb un plantejament global i complert, cobrint tots els objectius i requisits de forma coherent, que és consistent entre totes les seves parts i que permet assolir els objectius del contracte de la forma més efectiva i eficient.
- b) S'atorguen 2 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb un plantejament global i complert que cobreix tots els requisits de forma coherent, que permet assolir els objectius del contracte de forma efectiva i eficient, i que és en gran mesura consistent, però es detecten certes inconsistències o mancances en alguna de les parts.
- c) S'atorga 1 punt, a les propostes que presenten un Pla Operatiu que dona resposta en gran mesura als objectius i requisits del contracte de manera clara i concisa, però es

detecten inconsistències, mancances o hi ha alguna part que genera dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera efectiva i eficient en el termini previst.

- d) S'atorguen 0 punts, si el Pla Operatiu proposat presenta notables inconsistències o incoherències, o si no és complet, o la proposta per donar resposta als objectius i requisits del contracte, no es descriu de manera clara i concisa, o si la solució no és adequada per assolir els objectius.

1.2. El model de govern, pla d'implementació i millora continuada del contracte en l'apartat 1
es valora fins a un màxim de 6 punts, segons el barem següent:

1.2.1. Model de Govern, es valorarà fins a un màxim de 3 punts la organització i els procediments de govern que hauran d'incloure un pla d'implementació, pla de comunicació i informació (interna i externa), i una gestió de riscos, segons el barem següent:

- a) S'atorguen 3 punts, a les propostes que presenten un Pla operatiu que planteja un model de govern del contracte, que facilita el seguiment i control de les activitats i recolza la implementació del model de treball en xarxa a la Unitat Funcional, amb un plantejament global i complet, cobrint tots els requisits de forma coherent, que és consistent entre totes les seves parts i que permet assolir els objectius de govern del contracte de la forma més efectiva i eficient.
- b) S'atorguen 2 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu que planteja un model de govern del contracte que dona resposta a tots els requisits de forma coherent, que permet, en gran mesura, assolir els objectius de govern del contracte de forma efectiva i que és en gran mesura consistent, es detecten certes inconsistències o mancances en alguna de les parts.
- e) S'atorga 1 punt, a les propostes que presenten un Pla Operatiu que dona resposta en gran mesura als requisits del model de govern del contracte de manera clara i concisa, però es detecten inconsistències o hi ha alguna part que genera dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera efectiva i eficient en el decurs de l'execució del contracte.
- c) S'atorguen 0 punts, si el model de Govern proposat presenta notables inconsistències o incoherències, o si no és complet, o la proposta per donar resposta a les funcions i els objectius del contracte no es descriu de manera clara i concisa, o si el model de govern del contracte no és adequat per assolir els objectius.

1.2.2. Planificació de la implementació, millora continuada i devolució dels serveis objecte del contracte, es valorarà **fins a un màxim de 3 punts**, segons el barem següent:

- a) S'atorguen 3 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu d'implementació, millora continuada, i devolució dels serveis al final del contracte que fan un plantejament complert i donen resposta a tots els requisits de forma adequada, coherent i consistent i en la que l'esquema d'interrelació de serveis, tasques i el calendari previst són clars i concisos, i permeten assolir la implementació dels objectius previstos en el contracte de manera eficaç i eficient.
- b) S'atorguen 1,5 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu d'implementació, millora continuada i devolució dels serveis al final del contracte, que fan un plantejament complert i coherent donant resposta en gran mesura als requisits, funcionalitats i objectius d'aquest criteri, però es detecten certes inconsistències o mancances en alguna de les parts.
- c) S'atorguen 0 punts, si en el Pla Operatiu el pla d'implementació, millora continuada i devolució dels serveis al final del contracte presenten deficiències, si l'esquema d'interrelació de tasques o el calendari o el model de gestió de riscos no són clars o concisos, o no permeten assolir els objectius previstos de manera eficaç i eficient.

Apartat 2: Solucions i requisits

Es valora amb un màxim de 27 punts a partir de les solucions proposades en el Pla Operatiu per donar resposta als requisits i funcionalitats de la licitació, d'acord amb el barem següent:

2.1.El model de treball en xarxa, es valora **fins a un màxim de 11 punts**, segons el barem següent:

- 2.1.1. Les solucions per a la **detecció precoç de valvulopaties** (*screening* de pacients) proposades en el Pla Operatiu es valoraran fins a un màxim de 3 punts, segons el barem següent:
 - a) S'atorguen 3 punts, a les propostes que presenten un Pla operatiu amb solucions per a la detecció precoç de valvulopaties clares, concises i adequades per assolir els objectius de detecció precoç de la malaltia de manera eficaç i eficient abastant tota la població de referència de la Unitat Funcional i facilitant l'objectiu de millora de l'equitat territorial.
 - b) S'atorguen 1,5 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb solucions per a la detecció precoç de valvulopaties clares, concises i adequades, de forma efectiva i

que és en gran mesura consistent, però es detecten certes inconsistències o mancances en alguna de les parts, que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç o eficient, o no contempla la seva implementació en tota la població de referència de la Unitat Funcional.

- c) S'atorguen 0 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu per a la detecció precoç de valvulopaties que no es descriu de manera clara i concisa, o si la proposta no és adequada per assolir els objectius de detecció precoç i equitat territorial o si el plantejament no es considera factible.

2.1.2. El **model coordinació assistencial i comunicació multidireccional** proposades es valoraran **fins a un màxim de 4 punts**, segons el barem següent:

- a) S'atorguen 4 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb un model de coordinació assistencial i comunicació multidireccional complert, concís, coherent i adequat per assolir, de manera eficaç i eficient, els objectius del contracte en aquest criteri.
- b) S'atorguen 3 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb un model de coordinació assistencial i comunicació multidireccional complert, concís i adequat, i que és en gran mesura coherent, però es detecten certes inconsistències o mancances en alguna de les parts, que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç o eficient.
- c) S'atorguen 2 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb un model de coordinació assistencial i comunicació multidireccional complert, i concís i, en alguna mesura, coherent per assolir els objectius del contracte en aquest criteri, però es detecten inconsistències o mancances en algunes parts, que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius del contracte.
- d) S'atorguen 0 punts, a les propostes que presenten un model de coordinació assistencial i comunicació multidireccional inclosa en el Pla Operatiu que no es descriu de manera clara i concisa, o si la proposta no és adequada per assolir els objectius o si el plantejament no es considera factible.

2.1.3. El **solucions de valoració multidisciplinària i diagnòstic precís** proposades es valoraran **fins a un màxim de 4 punts**, segons el barem següent:

- a) S'atorguen 4 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb unes solucions de valoració multidisciplinària i diagnòstic precís, que són coherents i adequades per assolir, de manera eficaç i eficient, els objectius del contracte en aquest criteri a nivell d'Unitat Funcional.
- b) S'atorguen 3 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb unes solucions de valoració multidisciplinària i diagnòstic precís, que són coherents i adequades en gran mesura per assolir els objectius del contracte, però es detecten petites inconsistències o mancances en alguna de les parts, que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç o eficient.
- c) S'atorguen 2 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb unes solucions de valoració multidisciplinària i diagnòstic precís, que són, en alguna mesura adequades per assolir els objectius del contracte, però es detecten inconsistències o hi ha algunes parts que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius en aquest criteri.
- d) S'atorguen 0 punts, a les propostes que presenten solucions de valoració multidisciplinària i diagnòstic precís en el Pla Operatiu que no es descriuen de manera clara i concisa, o si les solucions no són adequades per assolir els objectius del criteri o si el plantejament no es considera factible.

2.2. El **model de teràpia personalitzada**, es valorarà fins a un màxim de 10 punts, d'acord amb el barem següent:

2.2.1. Les solucions de **planificació de procediments** proposades en el Pla Operatiu es valoraran fins a un màxim de 4 punts, segons el barem següent:

- a) S'atorguen 4 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb un plantejament global, complet i adequat, amb solucions de suport a la planificació de procediments que cobreixen tots els requisits i faciliten l'assoliment dels objectius de planificació de procediments de forma coherent, consistent, eficaç i eficient.
- b) S'atorguen 3 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb solucions que donen resposta als requisits de planificació de procediments de forma coherent i consistent i permeten assolir en gran mesura els objectius del contracte en aquest criteri, però es detecten certes inconsistències o mancances en alguna de les parts, que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç o eficient.

- c) S'atorguen 2 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb solucions de suport a la planificació de procediments que donen resposta en gran mesura als requisits, funcionalitats i objectius de planificació de procediments de manera clara i concisa, però es detecten inconsistències o hi ha algunes parts que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç o eficient.
- d) S'atorguen 0 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb solucions de suport a la planificació dels procediments que no es descriuen de manera clara i concisa, o no són adequades per assolir els objectius o si el plantejament no es considera factible.

2.2.2. El **model d'aprovisionament i gestió del material** es valorarà **fins a un màxim de 3 punts**, segons el barem següent:

- a) S'atorguen 3 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb un model d'aprovisionament i gestió del material clar, concís i adequat per assolir, de manera eficaç, eficient i a temps, posant a disposició de la Unitat Funcional el suport tècnic adequat als procediments contemplats en l'abast de la contractació tot garantint l'assoliment dels objectius del contracte en aquest criteri.
- b) S'atorguen 1,5 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu clar, concís i adequat per assolir els objectius del contracte en aquest criteri i disposar del suport tècnic adequat als procediments contemplats en l'abast de la contractació, però es detecten petites inconsistències o mancances en alguna de les parts, que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç o eficient.
- c) S'atorguen 0 punts, si la proposta d'aprovisionament i gestió de materials presentada en el Pla Operatiu no es descriu de manera clara i concisa, si la solució no és adequada per assolir els objectius o si el plantejament no es considera factible.

2.2.3. El **Model de gestió de la disponibilitat de la teràpia més adequada a cada pacient** es valoraran **fins a un màxim de 3 punts**, segons el barem següent:

- a) S'atorguen 3 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu global, complert i adequat, que cobreix tots els requisits de gestió de la disponibilitat de la teràpia més adequada a cada pacient de la població de referència de la Unitat Funcional, que és coherent i consistent, que permet assolir els objectius del criteri de manera efectiva i eficient.

- b) S'atorguen 2 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu de gestió de la disponibilitat de la teràpia més adequada a cada pacient que dona resposta a tots els requisits de forma coherent i consistent, i permet assolir en gran mesura els objectius del contracte, però es detecten certes inconsistències o mancances en alguna de les parts, que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç o eficient.
- c) S'atorga 1 punt, a les propostes que presenten un Pla Operatiu de gestió de la disponibilitat de la teràpia més adequada a cada pacient que dona resposta en gran mesura als requisits i objectius del contracte de manera clara i concisa, però es detecten inconsistències o hi ha alguna part que genera dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç o eficient.
- d) S'atorguen 0 punts, si el Pla Operatiu de gestió de la disponibilitat de la teràpia més adequada a cada pacient no es descriu de manera clara i concisa, o si la solució no és adequada per assolir els objectius o si el plantejament no es considera factible.

2.3. El model de seguiment, monitorització, digitalització i apoderament del pacient, es valora fins a un màxim de 6 punts, segons el barem següent:

- 2.3.1. La solució de suport al **seguiment i monitorització dels pacients** proposada en el Pla Operatiu es valorarà fins a un màxim de 2 punts, segons el barem següent:
- a) S'atorguen 2 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb un plantejament global, complet i adequat, que cobreix tots els requisits de seguiment i monitorització dels pacients de forma coherent i consistent i permeten assolir els objectius del contracte de forma efectiva i eficient.
 - b) S'atorguen 1,5 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb un plantejament global, complet i adequat, que contempla tots els requisits de seguiment i monitorització dels pacients de forma coherent i consistent i permeten assolir, en gran mesura, els objectius del contracte en aquest criteri, però es detecten certes inconsistències o mancances en alguna de les parts, que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç o eficient.
 - c) S'atorga 1 punt, a les propostes que presenten un Pla Operatiu de seguiment i monitorització dels pacients que dona resposta en gran mesura als requisits i objectius del contracte de manera clara i concisa, però es detecten inconsistències o hi ha alguna

part que genera dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera efectiva i eficient.

- d) S'atorguen 0 punts, si la solució de seguiment i monitorització dels pacients proposada en el Pla Operatiu no es descriu de manera clara i concisa, o si la solució no és adequada per assolir els objectius o si el plantejament no es considera factible.

2.3.2. La solució de suport a **la comunicació i educació dels pacients** proposada en el Pla Operatiu es valorarà **fins a un màxim de 2 punts** segons el barem següent:

- a) S'atorguen 2 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu amb un plantejament global, complet i adequat, que cobreix tots els requisits de suport a la comunicació i educació dels pacients, de forma coherent i consistent i permeten assolir els objectius de comunicació i educació dels pacients de forma efectiva i eficient.
- b) S'atorguen 1,5 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu de suport a la comunicació i educació dels pacients que contempla tots els requisits de forma coherent i consistent i permeten assolir en gran mesura els objectius del contracte en aquest criteri, però es detecten certes inconsistències o mancances en alguna de les parts, que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç o eficient.
- c) S'atorga 1 punt, a les propostes que presenten un Pla Operatiu de suport a la comunicació i educació dels pacients que dona resposta en gran mesura als requisits, i objectius del contracte en aquest criteri de manera clara i concisa, però es detecten inconsistències o hi ha alguna part que genera dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç i eficient.
- d) S'atorguen 0 punts, si el Pla Operatiu de suport a la comunicació i educació dels pacients no es descriu de manera clara i concisa, o si la solució no és adequada per assolir els objectius o si el plantejament no es considera factible.

2.3.3. Les solucions de **suport al programa de prehabilitació i rehabilitació dels pacients** es valoraran **fins a un màxim de 2 punts**, segons el barem següent:

- a) S'atorguen 2 punts, si la proposta de suport al programa de prehabilitació i rehabilitació dels pacients presentada en el Pla Operatiu dona resposta completa i adequada als requisits i permet assolir, de manera eficaç i eficient, els objectius del contracte en aquest criteri.

- b) S'atorga 1 punt, si la proposta de suport al programa de prehabilitació i rehabilitació dels pacients presentada en el Pla Operatiu dona resposta de manera adequada per assolir els objectius del contracte en aquest criteri, però es detecten certes inconsistències o mancances en alguna de les parts, que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç o eficient.
- c) S'atorguen 0 punts, si la proposta de suport al programa de prehabilitació i rehabilitació dels pacients no es descriu de manera clara i concisa, o si la solució no és adequada per assolir els objectius del contracte en aquest criteri, o si el plantejament no es considera factible.

Apartat 3: Gestió del canvi i de la millora continuada.

Es valora amb un màxim de 12 punts la proposta de gestió del canvi i millora contínua del contracte, d'acord amb el barem següent:

3.1. El suport al canvi de model es valora fins a un màxim de 3 punts, segons el barem següent:

- a) S'atorguen 3 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu de suport a la gestió del canvi de model definit de manera clara, concisa i que és adequat per assolir els objectius del contracte en aquest criteri, de manera eficaç i eficient, i és coherent amb la proposta global.
- b) S'atorguen 1,5 punts, si la proposta de suport al canvi de model presentada en el Pla Operatiu està descrita en gran mesura de manera clara i concisa, però es detecten certes inconsistències o mancances en alguna de les parts, que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç o eficient.
- c) S'atorguen 0 punts, si la proposta de suport al canvi de model presentada en el Pla Operatiu no està descrita de manera clara i concisa, si el plantejament no és adequat per assolir els objectius o no es considera factible.

3.2. La proposta de formació a professionals (cardiòlegs, facultatius i infermeria) es valora fins a un màxim de 3 punts, segons el barem següent:

- a) S'atorguen 3 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu de formació a professionals complet i adequat als diferents perfils de professionals i, per a cadascun d'ells, el plantejament és coherent i factible, i no es detecten cap tipus d'inconsistències o incoherències.

- b) S'atorguen 1,5 punt, a les propostes que presenten un Pla Operatiu de formació a professionals complet i adequat als diferents perfils de professionals, i el plantejament és factible, però es detecten petites inconsistències o incoherències per alguns dels col·lectius que generen dubtes.
- c) S'atorguen 0 punts, si el Pla Operatiu de formació a professionals presentat té notables inconsistències o incoherències, o si no es complet o factible.

3.3. La proposta de **sistemes d'informació de suport** a la gestió de valvulopaties dins la Unitat Funcional es valora **fins a un màxim de 3 punts**, segons el barem següent:

- a) S'atorguen 3 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu de sistemes d'informació de suport a la gestió de valvulopaties dins la Unitat Funcional que dona una resposta adequada, completa i coherent per assolir, de manera eficaç i eficient, els objectius d'aquest criteri.
- b) S'atorguen 1,5 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu de sistemes d'informació de suport a les valvulopaties dins la Unitat Funcional que dona resposta adequada i completa als objectius d'aquest criteri, però es detecten certes inconsistències o mancances en alguna de les parts, que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç o eficient.
- c) S'atorguen 0 punts, si el Pla Operatiu de sistemes d'informació de suport a les valvulopaties dins la Unitat Funcional presenta notables inconsistències o incoherències, o si no es complet o no es considera viable.

3.4. La proposta de **gestió i seguiment de l'activitat i la qualitat del procés assistencial** es valorarà **fins a un màxim de 3 punts**, segons el barem següent:

- a) S'atorguen 3 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu de gestió i seguiment de l'activitat i la qualitat del procés assistencial global, complet i adequat, que cobreix tots els requisits i facilita l'assoliment dels objectius del contracte pel que fa a la gestió i seguiment de l'activitat i la qualitat del procés assistencial de forma coherent i consistent, de manera efectiva i eficient.
- b) S'atorguen 2 punts, a les propostes que presenten un Pla Operatiu de gestió i seguiment de l'activitat i la qualitat del procés assistencial que dona resposta a tots els requisits de forma coherent i consistent i permeten assolir en gran mesura els objectius del contracte en aquest criteri, però es detecten certes inconsistències o mancances en

alguna de les parts, que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç o eficient.

- c) S'atorga 1 punt, a les propostes que presenten un Pla Operatiu de gestió i seguiment de l'activitat i la qualitat del procés assistencial, que donen resposta en gran mesura als requisits, funcionalitats i objectius del contracte en aquest criteri de manera clara i concisa, però es detecten inconsistències o hi ha parts que generen dubtes sobre si el plantejament permet assolir els objectius de manera eficaç i eficient.
- d) S'atorguen 0 punts, si el Pla Operatiu de gestió i seguiment de l'activitat i la qualitat del procés assistencial no es descriu de manera clara i concisa, o si la solució no és adequada per assolir els objectius o si el plantejament no es considera factible.

Quadre resum de les puntuacions de la memòria tècnica – Pla Operatiu

	Plantejament general de la solució	9
1.1	Solució proposada per donar resposta als objectius i requisits de la licitació	3
1.2	Model de govern i pla d'implementació del contracte i millora continuada del contracte	6
1.2.1	Model de Govern	3
1.2.2	Planificació de la implementació i devolució dels serveis objecte del contracte	3
	Solucions i requisits	27
2.1	Model de Treball en xarxa	11
2.1.1	Solucions per a la detecció precoç de valvulopaties (screening de pacients)	3
2.1.2	Coordinació assistencial i comunicació multidireccional	4
2.1.3	Valoració multidisciplinària i diagnòstic precís	4
2.2	Model de teràpia personalitzada	10
2.2.1	Planificació de procediments	4
2.2.2	Model d'aprovisionament i gestió del material	3
2.2.3	Gestió de la disponibilitat de la teràpia més adequada a cada pacient	3
2.3	Model de monitorització, digitalització i apoderament del pacient	6
2.3.1	Model de seguiment i monitorització dels pacients	2
2.3.2	Solucions de suport a la comunicació i educació dels pacients	2
2.3.3	Solucions de suport al programa de prehabilitació i rehabilitació	2
	Gestió del canvi i millora continuada	12
3.1	Suport al canvi de model	3
3.2	Pla de formació a professionals (cardiòlegs, facultatius i infermeria)	3
3.3	Sistemes d'informació de suport a la gestió de valvulopaties dins la Unitat Funcional	3

3.4 Model de gestió i seguiment de l'activitat i de la qualitat del procés assistencial 3

Puntuació total sobre B1

48

Sistema d'atribució de punts

Es valoraran les propostes en funció de la qualitat de les mateixes, nivell de detall i el grau d'adaptabilitat del servei ofert a les necessitats de la Unitat Funcional. La puntuació de cada apartat es farà en funció de les diferències més rellevants identificades en les diferents propostes presentades. Les ofertes es valoraran per separat i comparativament entre elles per definir, dins del rang de punts, la puntuació final.

Vist l'objecte del contracte és requisit imprescindible assegurar la qualitat de la proposta. Per això, en primer lloc, es valorarà la qualitat tècnica de cada element ofert pel licitador –valorant-se l'oferta per si mateixa i per comparació amb les ofertes dels restants licitadors–, conforme a la ponderació relativa expressada anteriorment i tenint en compte la raonabilitat del servei ofert i la seva adaptabilitat a les necessitats de la Unitat Funcional (als efectes de la qual hauran de tenir-se en compte les característiques específiques de l'espai, del personal i del pacient), compresa en el contracte i l'exposició clara del compromís del licitador.

Per això, no es valoraran positivament aquelles ofertes que es limitin a reproduir el que indica el PPT; que no desglossin gran part dels ítems indicats en cada apartat del PPT o quan la descripció i explicació d'aquests ítems sigui genèrica i poc adaptada (de manera que resulti difícil o impossible precisar el compromís del licitador); que no tinguin en compte les característiques pròpies del centre (no es considerarà com a característica pròpia l'adaptació a un hospital, ja que es busca implementar dins d'unes entitats concretes, centres altament complexos, i, per tant, només s'acceptarà que tota la documentació vagi referida a les característiques descrites en el PPT); i aquelles ofertes que proposin solucions tècnicament difícils d'implementar.

Cas d'una única oferta, el procediment a seguir serà el següent: 1) es valorarà que la proposició compleix amb els requisits exigits en el PPT; 2) es valorarà que la proposició compleix amb la puntuació mínima establerta. En l'informe de valoració es recollirà, com a mínim, la puntuació atorgada i, en cas d'incompliment del PPT i/o l'indar, la seva justificació.

5.1.2. Criteris qualitius avaluables mitjançant fórmules automàtiques: sobre B2 (fins a 15 punts)

1. Funcionalitats addicionals vinculades a l'àmbit formatiu

Per un bon tractament dels pacients es considera imprescindible que els professionals sanitaris tinguin al seu abast tots els coneixements necessaris i puguin disposar d'una formació continuada vinculada a l'assistència mèdica que realitzen. És per aquest motiu que es considera un increment de la qualitat del servei que la Unitat Funcional esdevingui un pol de coneixement i de formació a altres professionals en cardiologia estructural percutània a nivell internacional així com una referent de la formació integrat en imatge avançada en patologia valvular amb la finalitat de millorar l'especialització dels professionals mèdics, atès que aquesta formació tindrà una repercussió directa i positiva en el diagnòstic i tractament dels pacients amb patologies valvulars.

Per aquest motiu, es valorarà l'aportació de funcionalitats addicionals, per part de les empreses, d'acord amb l'apartat 3 i l'annex 1 del plec de prescripcions tècniques.

- **Funcionalitat 1: Implementació d'un programa d'especialització i certificació de la Unitat Funcional com a centre formador en cardiologia estructural percutània a nivell internacional.**

Es valora amb un màxim de 5 punts la proposta d'implementació d'un programa d'especialització en cardiologia estructural percutània i de certificació a nivell internacional, d'acord amb el barem següent:

- a) S'atorguen 5 punts, a les propostes que ofereixen un programa d'especialització i certificació de la Unitat Funcional com a formadora en cardiologia estructural percutània a nivell internacional amb una planificació de cursos formatius continuada a partir del segon any d'execució del contracte.
- b) S'atorguen 2,5 punts, a les propostes que ofereixen un programa d'especialització i certificació de de la Unitat Funcional com a formadora en cardiologia estructural percutània a nivell internacional amb una planificació de cursos formatius continuada a partir del tercer any d'execució del contracte.
- c) S'atorguen 1,5 punts, a les propostes que ofereixen un programa d'especialització i certificació de la Unitat Funcional com a formadora en cardiologia estructural percutània

a nivell internacional amb una planificació de cursos formatius continuada a partir del quart any d'execució del contracte.

- d) S'atorguen 0 punts, si no s'ofereix un programa d'especialització i certificació de la Unitat Funcional com a formadora en cardiologia estructural percutània d'abast internacional, o que l'inici de l'activitat formativa és posterior a quatre anys.

- **Funcionalitat 2: Implementació d'un programa de formació integral d'imatge avançada en patologia valvular.**

Es valora amb un màxim de 5 punts la proposta d'implementació d'un programa d'especialització en imatge avançada en patologia valvular, d'acord amb el barem següent:

- a) S'atorguen 5 punts, a les propostes que ofereixen la implementació d'un programa de certificació de la Unitat Funcional com a formadora integral d'imatge avançada en patologia valvular amb una planificació de cursos formatius continuada a partir del segon any d'execució del contracte.
- b) S'atorguen 2,5 punts, a les propostes que ofereixen la implementació d'un programa de certificació de la Unitat Funcional com a formadora integral d'imatge avançada en patologia valvular amb una planificació de cursos formatius continuada a partir del tercer any d'execució del contracte.
- c) S'atorguen 1,5 punts, a les propostes que ofereixen la implementació d'un programa de certificació la Unitat Funcional com a formadora integral d'imatge avançada en patologia valvular amb una planificació de cursos formatius continuada a partir del quart any d'execució del contracte.
- d) S'atorguen 0 punts, si no s'ofereix la implementació d'un programa de certificació de la Unitat Funcional com a formadora integral d'imatge avançada en patologia valvular, o s'ofereix un pla d'implementació que no inclou la certificació del centre com a formador, o que l'inici de l'activitat formativa és posterior a quatre anys.

2. Innovació

Per tal de promoure la millora contínua de l'assistència sanitària i en especial, l'abordatge integral de l'avaluació i el tractament dels pacients amb estenosi valvular aòrtica severa que és objecte del contracte, es valora el compromís dels licitadors d'incorporar innovacions de caràcter tècnic i/o tecnològiques que facilitin avançar l'screening, tractament i seguiment del

pacient valvular durant l'execució del contracte. Com ara la participació en estudis de validació de noves pròtesis, materials, dispositius, tecnologies de suport al diagnòstic per la imatge, etc. que facilitin l'avenç en les teràpies valvulars, la introducció d'innovacions tecnològiques que facilitin la detecció precoç d'aquestes patologies, i l'equitat territorial en l'atenció dels pacients amb valvulopaties, tenint en compta la perspectiva de gènere.

Es valora amb un màxim de 5 punts la proposta d'implementació d'un programa d'innovació en l'abordatge de la patologia valvular, d'acord amb el barem següent:

- a) S'atorguen 5 punts, a les propostes que ofereixen la implementació d'un programa d'innovació en l'abordatge de la patologia valvular que inclogui, com a mínim, 3 actuacions innovadores en l'intervencionisme (validació de noves pròtesis, materials, dispositius, diagnòstic per la imatge, etc.), la detecció precoç de la patologia o l'equitat territorial, l'enginyeria de processos o altres àmbits que facilitin una millora de tot el procés assistencial a partir del segon any d'execució del contracte.
- b) S'atorguen 2,5 punts, a les propostes que ofereixen la implementació d'un programa d'innovació en l'abordatge de la patologia valvular que inclogui, com a mínim, 2 actuacions innovadores en l'intervencionisme (validació de noves pròtesis, materials, dispositius, diagnòstic per la imatge, etc.), la detecció precoç de la patologia o l'equitat territorial, l'enginyeria de processos o altres àmbits que facilitin una millora de tot el procés assistencial a partir del segon any d'execució del contracte.
- c) S'atorguen 1,5 punts, a les propostes que ofereixen la implementació d'un programa d'innovació en l'abordatge de la patologia valvular que inclogui, com a mínim, 1 actuació innovadora en l'intervencionisme (validació de noves pròtesis, materials, dispositius, diagnòstic per la imatge, etc.), la detecció precoç de la patologia o l'equitat territorial, l'enginyeria de processos o altres àmbits que facilitin una millora de tot el procés assistencial a partir del segon any d'execució del contracte.
- d) S'atorguen 0 punts, si no s'ofereix la implementació d'un programa d'innovació en l'abordatge de la patologia valvular, o s'ofereix un pla d'innovació que no inclou la participació en estudis de noves tecnologies per la teràpia, o que l'inici de les activitats d'innovació són posteriors al segon any de contracte.

Per a la valoració del criteri, els licitadors hauran d'aportar la seva proposta de pla d'innovació en l'abordatge de la patologia valvular a mig llarg termini (4 anys i posterior) que inclogui un calendari detallat d'actuacions per tipologia i fites a assolir durant l'execució del contracte.

D'acord amb l'exposat anteriorment, la puntuació màxima per a cada criteri es resumeix en el següent quadre:

Funcionalitats addicionals vinculades a l'àmbit formatiu	Funcionalitat 1. Implementació d'un programa de certificació com a centre formador en cardiologia estructural percutània a nivell internacional Funcionalitat 2. Implementació d'un programa de formació integral d'imatge avançada en patologia valvular	5
Innovació	Implementació d'un programa d'innovació en l'abordatge de la patologia valvular durant l'execució del contracte.	5
Puntuació total sobre B2		15

5.1.3 Puntuació mínima requerida per procedir a la següent fase de valoració

Puntuació mínima requerida per procedir a la següent fase de valoració: La puntuació recollida en aquest quadre s'atorgarà sempre que s'expliqui la solució tècnica proposada.

☒ **Sí:** Els licitadors hauran d'obtenir un mínim de 31,5 punts en la valoració dels criteris qualitatius d'acord amb l'article 146.3 de la LCSP (Sobres B.1 + B.2). En cas de no obtenir aquesta puntuació, no passaran a la següent fase d'avaluació de la seva oferta econòmica.

☐ **No.**

En funció de la puntuació total obtinguda dels criteris qualitatius (sobre B1 + sobre B2), les ofertes s'agruparan segons les següents categories:

- **Excloses:** ofertes que no arriben al 50% de la puntuació (Sobres B1 + B2).
- **Qualitat baixa:** ofertes que obtenen entre el 50% i el 65% de la puntuació (Sobres B1 + B2).
- **Qualitat mitjana:** ofertes que obtenen una puntuació superior al 65% i fins al 75% del total de punts qualitatius (Sobres B1 + B.2).
- **Qualitat alta:** obtenen una puntuació superior al 75% i fins al 100% del total de punts qualitatius (Sobres B1 + B2).

5.2. Criteris econòmics avaluables mitjançant fórmules automàtiques: sobre C (fins a 37 punts)

5.2.1. Oferta econòmica: Fins a 7 punts.

Es valorarà aplicant la següent fórmula:

$$P_v = \left[1 - \left(\frac{O_v - O_m}{IL} \right) \times \left(\frac{1}{VP} \right) \right] \times P$$

On

P_v , es refereix a la puntuació de l'oferta avaluada.

O_v , es refereix a l'oferta econòmica avaluada

O_m , es refereix a l'oferta més econòmica

IL , es refereix al pressupost base de licitació (sense IVA)

P , es refereix a la puntuació del criteri econòmic

VP , es refereix al valor de ponderació

En el càlcul de les puntuacions de valoració econòmica s'han utilitzat els criteris definits en la directriu 1/2020, utilitzant un **valor de ponderació 4**.

Donat que es tracta d'una compra innovadora, es considera que el cost no ha de ser un element clau d'adjudicació, pel que es busca un valor que permeti que escasses diferències de preu impliquin escasses diferències en l'assignació de punts, de manera que es mantingui la neutralitat de criteri a la seva aplicació integral en el global de la valoració.

5.2.2. Altres criteris automàtics relacionats amb els costos: Fins a 30 punts.

a) Gestió de la fluctuació de l'activitat: Fins a 20 punts.

a.1. Índex d'absorció de l'increment d'activitat (IA): Fins a 10 punts.

Totes les ofertes han d'oferir un valor de l'índex d'absorció d'activitat respectant el valor mínim especificat al plec de prescripcions tècniques i annexes (veure apartat 2.2.3 de l'annex 2 del plec de prescripcions tècniques.).

A les ofertes que ofereixin un valor superior al mínim establert se'ls atorgarà una puntuació d'acord amb la següent fórmula:

Major puntuació al valor més alt i la resta en proporció

$$(10 \times \text{índex d'absorció d'activitat de l'oferta avaluada} / \text{índex d'absorció d'activitat de les ofertes avaluades més alt}).$$

Les ofertes que ofereixin un valor igual o inferior al mínim establert obtindran 0 punts.

a.2. Índex de decrement d'activitat (IdA): Fins a 5 punts.

Totes les ofertes han d'oferir un valor de l'índex de decrement d'activitat respectant el valor màxim especificat al plec de prescripcions tècniques i annexes (veure apartat 2.2.3 de l'annex 2 del plec de prescripcions tècniques).

A les ofertes que ofereixin un valor inferior al màxim establert se'ls atorgarà una puntuació d'acord amb la següent fórmula:

Major puntuació al valor més baix i la resta en proporció

(5 x índex més baix de decrement d'activitat de l'oferta avaluada / índex de decrement d'activitat de l'oferta avaluada).

Les ofertes que ofereixin un valor igual o superior al màxim establert obtindran 0 punts.

a.3. Índex d'absorció de teràpies especials: Fins a 5 punts.

Totes les ofertes han d'oferir un valor de l'índex d'absorció de teràpies especials respectant el requisit mínim especificat al plec de prescripcions tècniques i annexes (veure apartat 2.2.3 de l'annex 2 del plec de prescripcions tècniques).

A les ofertes que millorin aquest requisit mínim se'ls atorgarà una puntuació d'acord amb la següent fórmula:

Major puntuació a l'índex d'absorció de teràpies especials més alt i la resta en proporció

(5 x índex d'absorció d'activitat avaluat / índex d'absorció d'activitat més alt).

Les ofertes que ofereixin un valor igual o inferior al mínim establert obtindran 0 punts.

b) Gestió de l'activitat per fora dels llindars de fluctuació d'activitat: Fins a 10 punts.

b.1. Descompte en el preu de l'activitat, que superi el llindar superior de fluctuació d'activitat fins a un 10%: Fins a 5 punts.

Totes les ofertes han d'oferir un percentatge de descompte del preu de l'activitat per aquella activitat que superi el llindar superior de fluctuació de l'activitat fins a un 10% (activitat entre l'índex d'absorció d'activitat ofert i l'índex d'absorció d'activitat ofert més un 10%: Tram 1 de la Fig. A2.2 de l'Annex 2 del PPT) que millori el requisit mínim especificat al plec de prescripcions tècniques i annexes (veure apartat 2.2.3 de l'annex 2 del plec de prescripcions tècniques).

Les ofertes que compleixin amb el requisit mínim se'ls atorgarà una puntuació d'acord amb la següent fórmula:

Major puntuació al descompte més alt i la resta en proporció

(5 x descompte ofert en el preu de l'activitat que supera el llindar superior de fluctuació d'activitat fins a un 10% per l'oferta avaluada / descompte més alt ofert en el preu de l'activitat que superi el llindar superior fins a un 10%).

b.2. Descompte en el preu de l'activitat que superi el llindar superior de fluctuació d'activitat més d'un 10% i fins a un 20%: Fins a 5 punts *(en el cas de presentar oferta en aquest apartat, no es podrà acumular amb l'apartat b.1)*

Totes les ofertes han d'oferir un percentatge de descompte en el preu pel punt d'activitat per a l'activitat que superi en més d'un 10% l'índex d'absorció d'activitat (Tram 2 de la Fig. A2.2 de l'Annex 2 del PPT), aquest descompte ha de respectar el requisit mínim especificat al plec de prescripcions tècniques i annexes. (veure apartat 2.2.3 de l'annex 2 del plec de prescripcions tècniques).

A les ofertes amb un percentatge de descompte superior al mínim establert se'ls atorgarà una puntuació d'acord amb la següent fórmula:

Major puntuació al descompte més alt i la resta en proporció

(5 x descompte ofert per l'activitat que superi en més d'un 10% el llindar superior de fluctuació d'activitat per l'oferta avaluada / descompte més alt ofert per l'activitat que supera més d'un 10%).

Les ofertes que ofereixin un valor igual o inferior al mínim establert obtindran 0 punts.

5.3. Identificació del caràcter anormal o desproporcionat de les ofertes

Pel que fa l'oferta econòmica, per tal d'exposar que una oferta presenta caràcter anormal o desproporcionat se seguiran les següents directrius, segons el que disposa l'article 149.2.b) de la LCSP:

- Quan les ofertes agrupades al grup de "Qualitat alta" (puntuació superior al 75% i fins al 100% de la puntuació qualitativa) presentin una oferta econòmica que suposi una baixa de més del 25% de la mitjana del total de les ofertes.
- Quan les ofertes agrupades al grup de "Qualitat mitjana" (puntuació superior al 65% i fins al 75% de la puntuació qualitativa) presentin una oferta econòmica que suposi una baixa de més del 30% de la mitjana del total de les ofertes.
- Quan les ofertes agrupades al grup de "Qualitat baixa" (entre el 50 i el 65% de la puntuació qualitativa) presentin una oferta econòmica que suposi una baixa de més del 35% de la mitjana del total de les ofertes.

- Si només hi ha un licitador, quan aquest presenti una oferta econòmica que suposi una baixa de més del 25% del pressupost base de licitació.

Causas d'exclusió derivades de l'avaluació: No es valoraran les propostes dels licitadors i, per tant, s'exclouran del procediment, si es dona algun dels supòsits següents:

- Quan el/s preu/s ofert/s pel/s licitador/s supera/en el/s preu/s màxim/s establert/s.
- Quan l'objecte de l'avaluació no compleixi els requeriments mínims establerts en el Plec de Prescripcions Tècniques (PPT).
- No superar la puntuació mínima requerida, en relació amb els criteris qualitatius, en el seu cas.

Justificació dels criteris d'adjudicació: es dona compliment al que disposa l'article 145 de la LCSP respecte dels criteris d'adjudicació que permeten contractar un servei de qualitat. Es tracta, en efecte, de criteris vinculats a l'objecte del contracte que permeten mantenir condicions de competència efectiva. Aquests criteris es basen en una relació qualitat-preu.

Tots els criteris es troben estretament vinculats entre ells, donat que busquen exactament la mateixa finalitat que consisteix en permetre visualitzar, i per tant valorar, quin servei es proposa i com es prestarà, adaptant-se concretament a les condicions específiques de funcionament de la Unitat Funcional. D'una banda, els criteris qualitatius establerts pretenen identificar l'oferta que millor respongui a les necessitats ja descrites al plec de prescripcions tècniques per la Unitat Funcional. Així mateix, també es considera imprescindible que els professionals sanitaris tinguin al seu abast tots els coneixements necessaris i puguin disposar d'una formació continuada vinculada a l'assistència mèdica que realitzen per tal d'incidir positivament en una millor atenció mèdica. Per aquest motiu, es valoren les propostes vinculades a la formació dels professionals i, entre elles, la implementació de programes de certificació com a centre formador a altres professionals en cardiologia estructural percutània a nivell internacional així com de formació integral en imatge avançada en patologia valvular. A més a més, també es considera rellevant, atès el seu impacte positiu, que els licitadors es comprometin a incloure durant el contracte mesures innovadores per contribuir a l'avenç i millora contínua d'aquestes teràpies. Aquest és el motiu pel qual es requereixen aquests criteris, tal i com ja s'ha exposat en l'apartat corresponent. D'altra banda, els criteris econòmics tenen com a finalitat identificar aquella oferta que millor respongui al binomi qualitat-preu.

Per a la valoració dels criteris sotmesos a judici de valor no s'utilitza la fórmula establerta en la Directriu 1/2020 de la Direcció General de Contractació Pública atès que es considera que el

sistema de valoració proposat per aquesta licitació valora les ofertes amb els mateixos paràmetres, obtenint la major puntuació la millor oferta presentada. Així doncs, es manté la proporcionalitat entre les ofertes per la qual cosa, en resum, es respecten els principis de transparència i d'igualtat.

Respecte de l'admissió de MILLORES i/o VARIANTS

- **Admissió de Millores:**

☒ **S'admeten.** Veure apartat "*criteris d'adjudicació*"

☐ **No s'admeten.**

- **Admissió de Variants:**

☐ **S'admeten.**

☒ **No s'admeten.**

EXISTÈNCIA DE LOTS:

☐ **Sí.**

☒ **No, JUSTIFICACIÓ DE LA NO DIVISIÓ EN LOTS:** Es considera no dividir en lots en atenció a dos supòsits;

En primer lloc, la contractació d'aquest servei cerca donar resposta a les necessitats de la Unitat Funcional que, com s'ha exposat anteriorment, està formada per tres centres hospitalaris però funciona com una únic ens, aglutinant tota la població de referència d'aquests i tenint com a missió oferir la millor atenció en el camp de les valvulopaties a tota aquesta població.

Així mateix, en aquesta unitat funcional també es dona la unió dels diferents professionals de cada centre, els quals participen en un mateix procés clínic, amb un model de treball compartit i una presa de decisions comuna, amb el propòsit d'aconseguir una millor atenció per als pacients. Així doncs, les Unitats Funcionals estan organitzades en processos clínics i que tenen com objectiu donar una resposta única, ordenada i esglaonada d'una teràpia concreta utilitzant criteris d'equitat, eficiència i qualitat.

Així doncs, per tal de garantir que tots els pacients de l'àmbit de la Unitat Funcional rebin una mateixa atenció mèdica, no és viable la seva divisió en lots en funció del centre hospitalari, atès que és imprescindible que el servei objecte del contracte segueixi unes mateixes línies

d'actuació, independentment del centre en que es presti. De no ser així, es perdria l'essència i finalitat per la qual es va crear la Unitat Funcional.

En segon lloc, quant a la pròpia assistència mèdica d'aquests pacients, la Unitat Funcional vol donar una resposta integral al tractament dels pacients amb estenosi aòrtica dins la Unitat Funcional i al llarg de tot el procés assistencial, com s'ha descrit als apartats 1 a 3 de la present memòria, amb un servei de qualitat, adaptat a la realitat i a la necessitat específica de cada pacient de la població de referència de la Unitat Funcional. Per tant, és fonamental garantir la homogeneïtat de les línies bàsiques de servei i, al mateix temps, la màxima qualitat en els serveis respectant les especificitats dels hospitals implantadors i de la resta de centres de l'àrea de referència de la Unitat Funcional.

Aquesta voluntat i necessitat de donar una resposta integral al tractament d'aquests pacients, que és l'objectiu final de la present licitació, també motiva la no divisió en lots del contracte, pels motius que es detallen a continuació.

Doncs bé, per justificar en aquest sentit la no divisió en lots del contracte, és imprescindible fer una remissió general al Plec de Prescripcions Tècniques, i en concret als següents apartats:

L'apartat 2.1 que descriu l'impacte de les valvulopaties, en atenció a;

- 1.- Tal i com es pot veure, l'assistència al pacient passa per unes fases concretes, concatenades i necessàries per a la seva recuperació i posterior qualitat de vida.
- 2.- Destaquem aquí tant el tractament com el seguiment de la intervenció que determinen l'èxit en la recuperació del pacient.
- 3.- La pròpia indústria vinculada als dispositius que formen part d'aquest contracte integral, reconeixen la importància que té la selecció correcta del dispositiu a implantar així com el seguiment del pacient.

En atenció a aquests tres punts, ja es pot començar a afirmar que;

- No ens trobem davant d'un contracte de subministrament de dispositius, en el que l'hospital compra el material i les empreses fabricants es limiten a proporcionar-lo (encara que sigui amb un mínim d'assessorament tècnic).
- Ens trobem davant d'un model que requereix que l'adjudicatari, ja sigui fabricant, distribuïdor o empresa aliena al món dels dispositius però vinculada al món sanitari, estableixi una relació de partenariat, essent part integrant de l'equip que tractarà al pacient.

L'adjudicatari ha de participar, activament, en el tractament i seguiment del pacient, així com en qualsevol aspecte de la seva assistència que es consideri imprescindible per a garantir el seu èxit.

L'apartat 2.4 amb el títol "El desafiament de la licitació" que desenvolupa l'apartat anterior i del que podem afirmar el següent;

- El model que es busca implementar té **un enfocament integral, col·laboratiu i coordinat en l'intervencionisme cardíac valvular.**
- Es busca una aproximació holística que integri tots els elements necessaris per brindar una atenció més global a aquests pacients, amb la participació dels actors principals implicats en el seu tractament.

Essent així que un model fragmentat en lots no pot respondre de cap manera a aquesta actuació integradora, ni molt menys, a la rapidesa i agilitat que se sol·licita davant d'una malaltia com aquesta.

En el primer sentit, la falta d'integració; difícilment es pot demanar a l'adjudicatari del contracte integral una implicació plena i un risc compartit en el tractament, si els dispositius associats al contracte els selecciona de manera unilateral una de les parts. I això serà així en quant l'adjudicació dels serveis d'aprovisionament de material tindrà una vida independent de la resta de prestacions associades al contracte. La valoració de les ofertes i posterior adjudicació recaurà, exclusivament, en els hospitals implantadors.

En el segon, a les actuacions descrites en l'apartat de tractament al pacient, s'haurà d'afegir una que no té, en absolut, caràcter assistencial i que es limitarà a gestionar la compra del material que, per si mateix i desvinculat de la resta del contracte, només provocarà tensions en la gestió, distorsions en la valoració final de la implicació de l'adjudicatari en el partenariat proposat i, com a colofó, perjudicarà el seguiment operatiu dels treballs per part de la Unitat Funcional. A més, i per acabar de dificultar i, fins i tot invalidar la configuració del contracte, la divisió en lots i, per tant, l'execució del contracte per part de diferents empreses licitadores, impossibilitaria la recollida i el correcte seguiment dels indicadors que conformen el risc compartit del contracte.

De tot l'anterior i en especial de la configuració del contracte, tal i com es descriu en el PPT, es considera que dividir el contracte en lots suposaria incórrer en el supòsit establert al *Considerant* 78 de la Directiva 2014/24/UE i a l'article 99 de la LCSP, en quant s'afirma que l'òrgan de contractació pot decidir no dividir el contracte en lots quan això suposi **"hacer la ejecución del contrato excesivamente difícil u onerosa desde el punto de vista técnico, o que la necesidad de**

coordinar a los diferentes contratistas para los diversos lotes podría conllevar gravemente el riesgo de socavar la ejecución adecuada del contrato”.

TERMINI D'EXECUCIÓ

El termini d'execució del contracte serà de quatre (4) anys, amb la possibilitat d'una pròrroga màxima d'un (1) any.

La data d'inici del contracte serà:

- ☒ El dia següent a la data que s'estableixi en el contracte.

SUBCONTRACTACIÓ

- ☒ **Sí**, d'acord amb l'article 215 de la LCSP es podran subcontractar totes les tasques que no siguin considerades “*tasques crítiques*” i que hauran de ser executades directament pel contractista principal. Cap de les tasques que conformen l'objecte del contracte revesteix la qualitat de “*tasques crítiques*” i, per tant, podran ser subcontractades.
- ☐ No s'admet la subcontractació.

SUBROGACIÓ

- ☐ **Sí.**
- ☒ **No.**

CESSIÓ

- ☒ **Sí**, d'acord amb els límits que preveu l'article 214 de la LCSP.
- ☐ **No.**

MODIFICACIÓ DEL CONTRACTE

- ☐ No es preveuen modificacions.
- ☒ **Modificacions previstes:** Per a atendre futures eventualitats durant l'execució del contracte, de fins a un màxim del 20% del pressupost base de licitació. Durant la vigència del contracte, la Unitat Funcional ha previst que es podrà modificar el contracte fins al màxim establert en el 20% del preu d'adjudicació. Aquestes modificacions es podran aplicar en els següents casos:

- ✓ Quan l'activitat anual superi el límit superior de fluctuació d'activitat. Per augment d'activitat s'haurà d'entendre qualsevol canvi en l'execució del contracte que augmenti la població de referència a tractar.
- ✓ Quan sigui necessari realitzar canvis d'ubicació dels serveis, de manera total o parcial.

Aquest llistat no és un *numerus clausus* de causes de modificació i, per tant, no té caràcter exhaustiu. En tot cas, també seran causes de modificació del contracte aquelles que tinguin una finalitat similar a les previstes.

El procediment de modificació, d'acord amb l'article 204 de la LCSP, és el següent:

1. Informe tècnic-jurídic en el que es reculli la causa i les condicions de la modificació.
2. Notificació de l'acord de modificació i la publicació del mateix.
3. Formalització del contracte modificat.

En tot cas, si derivat de la modificació contractual s'ampliés o reduís el preu del contracte, es reajustarà la garantia definitiva presentada per tal d'adaptar-la al contracte modificat.

En cas de procedir a modificar el contracte, serà indispensable sol·licitar a la Direcció d'Economia i Finances l'emissió d'un nou certificat d'existència de crèdit.

La modificació del contracte no podrà suposar l'establiment de nous preus unitaris, no previstos en el contracte. En aquest cas, la modificació es facturarà tal i com es descriu en l'apartat del present document relatiu a la facturació. Així mateix, en seu de Comitè Executiu es determinaran les obligacions de pagament de cadascun dels centres implantadors.

El 20%, previst per a possibles modificacions, s'ha d'entendre dins de la raonabilitat de l'òrgan de contractació per a preveure futures eventualitats durant l'execució del contracte. Per tant, es considerarà que l'òrgan de contractació no ha pogut preveure tot el que quedi fora d'aquest marge de raonabilitat.

ALTRES COSTOS

- ☐ Primes o pagaments als candidats o licitadors.
- ☐ Revisió de preus.
- ☐ Altres.

PRESSUPOST I VALOR ESTIMAT

D'acord amb la precedent anàlisi, el pressupost de la licitació resta de la següent manera:

Pressupost base de licitació: 19.360.000,00 EUR (IVA inclòs).

Pressupost màxim anual, IVA inclòs	4.840,00 EUR
------------------------------------	--------------

Amb el següent desglossament:

Centre	Pressupost, IVA inclòs
Hospital de Sant Pau	85% del pressupost de licitació (aprox. 170 TAVIS)
Hospital del Mar	15% del pressupost de licitació (aprox. 30 TAVIS)

Valor estimat del contracte: 24.000.000,00 EUR (21% IVA exclòs)

	Import (IVA Exclòs)	Import (IVA Inclòs)
Pressupost base de licitació	16.000.000,00 EUR	19.360.000,00 EUR
% previst en modificació (20%)	3.200.000,00 EUR	3.872.000,00 EUR
Pròrroga màxima	4.800.000,00 EUR	5.808.000,00 EUR
VE del contracte (PB + modificació + pròrroga)	24.000.000,00 EUR	29.040.000,00 EUR

Aquest pressupost base s'ha determinat com a total per la Unitat Funcional. En tot cas, als mers efectes de certificar l'existència de crèdit, a continuació es detalla el desglossament del pressupost i valor estimat que s'ha estimat per a cada centre implantador, sens detriment que durant l'execució del contracte els imports puguin compensar-se entre els centres en funció de les necessitats.

1) Hospital de Sant Pau

	Import (IVA Exclòs)	Import (IVA Inclòs)
Pressupost base de licitació	13.600.000,00 EUR	16.456.000,00 EUR
% previst en modificació (20%)	2.720.000,00 EUR	3.291.200,00 EUR
Pròrroga màxima	4.080.000,00 EUR	4.936.800,00 EUR
VE del contracte (PB + modificació + pròrroga)	20.400.000,00 EUR	24.684.000,00 EUR

Tal i com s'ha explicat als antecedents, el pressupost de Sant Pau engloba Sant Pau-Mútua.

2) Hospital del Mar

	Import (IVA Exclòs)	Import (IVA Inclòs)
Pressupost base de licitació	2.400.000,00 EUR	2.904.000,00 EUR
% previst en modificació (20%)	480.000,00 EUR	580.800,00 EUR
Pròrroga màxima	720.000,00 EUR	871.200,00 EUR
VE del contracte (PB + modificació + pròrroga)	3.600.000,00 EUR	4.356.000,00 EUR

El pressupost base de licitació s'ha calculat en funció de tres variables:

- La població de referència de la Unitat Funcional que s'ha definit al Plec de Clàusules Tècniques.
- El nombre potencial de pacients, dins aquesta població de referència, que podrien passar a ser atesos dins el contracte.
- El cost del servei associat a la població de referència de la Unitat Funcional.

Pel càlcul del VEC s'ha previst que la pròrroga també contempli la modificació contractual.

En tractar-se d'una compra pública innovadora, en la qual no existeix un mercat consolidat que pugui donar resposta a la seva execució, els costos directes i indirectes s'han calculat en funció dels costos directes i indirectes que suporten els contractants (l'Hospital de Sant Pau i l'Hospital

del Mar) executant contractes de similars característiques. En aquest sentit, el pressupost base de licitació es desglossa de la següent manera:

- cost directe: s'estimen en un 80% dels costos total del contracte, atès que es tracta d'un servei integral, aquests tenen en compte tant els costos de personal atenent al conveni col·lectiu de referència així com els costos del material que es requerirà durant l'execució del servei. Així mateix, als efectes de donar compliment a l'obligació de desglossar els costos salarials amb desagregació de gènere i categoria professional, l'òrgan de contractació no duu a terme tal desglossament degut a la inexistència de diferències de gènere pel que fa al conveni col·lectiu aplicable i la impossibilitat de conèixer el gènere i la categoria del personal concret que s'adscriurà a l'execució del contracte.
- cost indirecte: el cost indirecte inclou les despeses generals, que s'han estimat entre un 14% i un 17% aproximadament i el benefici industrial que s'ha estimat en un 6%.

PREU DEL CONTRACTE

- ☒ Preus unitaris. En relació als preus aplicables en la gestió de l'activitat per fora dels límits de fluctuació d'activitat.
- ☒ Preu a tant alçat. En relació a l'oferta econòmica del servei (*tarifa fixa*).

GARANTIES

S'estableix garantia PROVISIONAL:

- ☐ Sí.
- ☒ No.

S'estableix garantia DEFINITIVA:

- ☒ Sí. S'exigeix la constitució d'una garantia del cinc (5) per cent del preu d'adjudicació, IVA exclòs.
- ☐ No.

TERMINI DE LA GARANTIA

- ☒ Sí. S'estableix un termini de garantia de dotze (12) mesos des de la resolució del contracte, sense perjudici de l'aplicació de les normes que li correspongui sobre la responsabilitat a que estigui afectada la garantia.
- ☐ No.

FACTURACIÓ

A nivell general, la facturació del contracte que ens ocupa es portarà a terme mitjançant un calendari i uns objectius de qualitat que pot complir l'adjudicatari, segons el que explicarem seguidament.

Anualitat	1	2	3	4
Import màxim anual (sense IVA)	4.000.000,00 EUR	4.000.000,00 EUR	4.000.000,00 EUR	4.000.000,00 EUR
Destí	Execució del contracte i gestió del canvi	Execució del contracte i gestió del canvi	Execució del contracte i gestió del canvi	Execució del contracte i gestió del canvi

Sistema de facturació: Import anual / 12 mesos. Es descomptarà del preu anual del contracte, el 5% de pagament per objectius que es liquidarà a proposta del Comitè Operatiu, un cop aprovat pel Comitè Executiu, en un termini màxim de dos (2) mesos a comptar des del pagament de l'última factura anual del contracte.

L'import anual del contracte es calcularà dividint el preu ofert per la totalitat del contracte entre el nombre d'anualitats d'aquest (quatre).

Cadascun dels centres implantadors (Hospital de Sant Pau i Hospital del Mar) pagarà l'import que els correspongui segons els percentatges de repartiment del pressupost indicats anteriorment.

LIQUIDACIÓ ANUAL

Respecte de la flexibilitat de l'activitat – Gestió de les fluctuacions d'activitat:

En aquest punt, recordar que l'objecte del contracte comprèn tots els aspectes de suport al procediment assistencial als pacients amb estenosi valvular aòrtica de la Unitat Funcional. Així, formen part de l'objecte del contracte els serveis de suport en:

- El suport al treball en xarxa dins la Unitat Funcional.

- L'aprovisionament de materials per poder oferir la teràpia més adequada a les necessitats de cada pacient (amb aplicació de l'IVA que correspongui).
- La formació i assistència tècnica als professionals de la Unitat Funcional.
- El seguiment i monitorització del pacient.
- La coordinació assistencial amb els centres de l'àrea de referència de la Unitat Funcional.
- L'apoderament del pacient i el seu entorn.
- La monitorització i seguiment de l'activitat i dels objectius de qualitat.
- La posada en marxa, suport i evolució de les solucions tecnològica durant l'execució del contracte.
- Altres que es descriguin en la documentació contractual.

Dit això i, a efectes de la regularització anual per absorció de l'increment o decrement d'activitat, dir que;

- Anualment, es realitzarà la següent regularització, en relació a l'activitat realitzada per l'adjudicatari:

$$\frac{T}{AdR} = \text{PU teòric}$$

On (d'acord amb el que s'estableix a l'Annex 2 del Plec de Prescripcions Tècniques)

T= Preu del contracte

AdR= Activitat de referència

PU teòric= Preu unitari d'activitat

Per tant, quan l'activitat real del període;

1. Estigui entre AdR x (1 – IdA) i AdR x (1 + IA) no es liquidarà cap quantitat addicional.
2. Sigui > AdR x (1+IA), s'aplicarà el descompte del preu d'activitat ofert per l'adjudicatari quan l'activitat anual superi el límit superior de fluctuació d'activitat, segons el tram que es correspongui:

- El Tram 1, comprèn l'activitat que supera el límit superior de fluctuació d'activitat, AdR x (1 + IA), fins a un 10%, AdR x (1+IA) x 1,1.
- El Tram 2, comprèn l'activitat per sobre del Tram 1, AdR x (1+IA) x 1,1 fins al volum màxim que pugui assolir-se econòmicament en el contracte.

3. Sigui < AdR x (1- IdA), és a dir pel cas que l'activitat real estigui per sota de l'activitat prevista, s'aplicarà el PU teòric al volum d'activitat realitzada i es procedirà a la regularització dels imports facturats.

On:

IdA: índex de compensació del decrement d'activitat

IA: Índex d'absorció de l'increment d'activitat

Així mateix, el Comitè Operatiu del contracte podrà proposar altres sistemes de facturació / liquidació que ajudin al seu seguiment econòmic, sempre i quan;

- 1.- S'hagi acordat entre les parts.
- 2.- No suposi una modificació del preu del contracte.

Respecte del pagament per objectius:

Tal i com s'ha posat de manifest, sobre el preu total del contracte s'aplicarà un índex corrector que vindrà donat pel compliment d'uns objectius de qualitat que poden suposar fins un 5% sobre l'esmentat preu. Aquest objectius de qualitat, indicadors i formes de càlcul es troben desglossat en l'Annex 2, model de risc compartit i pagament per resultats, del plec de prescripcions tècniques.

En aquest cas, la liquidació anual es produirà transcorreguts, com a màxim, dos (2) mesos a partir del pagament de la última factura corresponent a l'anualitat del contracte.

Aquest 5% es descomptarà del pagament mensual de les factures i s'abonarà sempre i quan s'hagin complert els requisits establerts a la documentació contractual.

Respecte les tasques assumides directament per la Unitat Funcional:

En cadascuna de les factures s'identificarà el cost directament relacionat amb les tasques indivisibles assumides per la Unitat Funcional i es restarà una part de cadascuna de les factures que emetrà el contractista, en atenció al Model de relació descrit l'apartat primer del present document.

La informació relativa a les despeses de personal es troba a l'apartat 3.3.4 *Gestió del canvi i millora contínua* de l'annex 1 del Plec de Prescripcions Tècniques.

PENALITATS PER INCOMPLIMENT

En cas d'incompliment o compliment defectuós de la prestació objecte de la present licitació, la Unitat Funcional podrà imposar al contractista una penalització de, fins al 10% del preu d'adjudicació, i la reiteració de l'incompliment podrà produir la resolució del Contracte.

El descompte es podrà fer mitjançant abonament en la següent factura, transferència de l'import de la penalització i/o subministrament de material per l'import de la penalització. En el cas que,

l'aplicació de les penalitats no sigui suficient per cobrir la totalitat del referit import, aquest es podrà imputar, en cas d'haver-se previst i en la part que no quedi coberta, a la garantia definitiva constituïda d'acord amb el Plec.

El responsable del Contracte determinarà el % de penalització a aplicar en funció del grau de perjudici, perillositat i/o reiteració. En cas de que l'incompliment es consideri que ha produït un perjudici molt greu a la Unitat Funcional, es podrà instar la resolució del contracte. Quan es produeixi la resolució en aplicació d'allò previst en el present apartat, l'adjudicatari no tindrà dret a reclamar cap quantia en concepte d'indemnització.

En tot cas, l'adjudicatari haurà de satisfer el sobrecost que hagi abonat la Unitat Funcional per tal de proveir-se del servei i/o subministrament mentre subsisteixi la causa que habilita l'aplicació de penalitats. S'entén per sobrecost, el diferencial entre el preu adjudicat i l'abonat per la Unitat Funcional.

En la tramitació de l'expedient, el responsable del contracte emetrà un informe amb la motivació corresponent, que inclourà la gradació de la sanció a aplicar en atenció al grau de perjudici, perillositat i/o reiteració en cada cas.

Les penalitats s'imposaran per acord de l'òrgan de contractació, o en la persona que delegui, que serà adoptat a proposta del responsable del contracte.

L'import de les penalitzacions podrà fer-se efectiu mitjançant la seva deducció en les factures que s'han d'abonar al contractista. En el cas que la deducció en les factures no sigui suficient per cobrir la totalitat del referit import, aquest es podrà imputar a la garantia definitiva constituïda d'acord amb el plec de clàusules particulars, en la part que no quedi coberta.

TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

La Unitat Funcional com a responsable del tractament i en compliment del Reglament (UE) núm. 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), informa que les dades indicades per l'empresa licitadora seran tractades amb la finalitat de gestionar la present licitació, sent la base jurídica d'aquest tractament l'article 6.1. i c del mateix Reglament General de Protecció de Dades, ja que es considera que és necessari per al compliment d'una obligació legal. Únicament seran tractades per aquelles àrees o departaments segons les seves funcions i competències. Les dades no seran cedides a cap tercer, excepte que

existeixi una obligació legal. No es preveuen transferències internacionals de dades. Les dades seran conservades durant el període de temps que sigui necessari per complir amb la finalitat, així com el període que estableixi la normativa aplicable de conservació de la documentació. Així mateix, els interessats poden exercir el dret d'accés, rectificació, supressió i portabilitat, així com sol·licitar l'oposició i la limitació del tractament de les seves dades. En cas que l'interessat tingui algun dubte o vulgui més informació, pot posar-se en contacte amb la delegada de protecció de dades de la Unitat Funcional a la direcció dpd@santpau.cat. També té el dret de presentar una reclamació davant l'autoritat de control competent.

Finalment, amb la formalització del contracte, l'adjudicatari també accepta donar compliment al compromís de confidencialitat o bé contracte d'encarregat de tractament segons escaigui, que la Unitat Funcional li faciliti.

L'execució del contracte requereix el tractament de dades per part de l'empresa contractista:

☒ **Sí**, la finalitat per la que es cedeixen les dades és per tal de portar a terme correctament l'execució del contracte i perquè l'objecte d'aquest així ho requereix.

☐ **No**.

OBLIGACIONS ESSENCIALS DEL CONTRACTE

L'obligació del contractista de sotmetre's a la normativa nacional i de la unió europea en matèria de protecció de dades i més concretament al Reglament (UE) núm. 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades) i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.

Si per a l'execució del present contracte el licitador o contractista pot tenir accés a dades de caràcter personal, es comprometrà a signar, quan així li ho requereixi la Unitat Funcional, els compromisos de protecció de dades que corresponguin.

CONDICIÓ ESPECIAL D'EXECUCIÓ

Atès l'objecte del contracte, li resulta d'aplicació la Instrucció 5/2020 de la Direcció General de Contractació Pública sobre els models i els procediments de comunicació derivats dels compromisos assumits per l'adhesió de la Generalitat de Catalunya i el seu sector públic a l'Electronics Watch.

☐ **Sí**.

☒ No.

CLÀUSULES AMBIENTALS

☐ Sí.

☒ No.

OBSERVACIONS

Solvència econòmica i financera i tècnica o professional:

1.- La solvència econòmica i financera s'haurà d'acreditar mitjançant els següents ítems:

Declaració sobre el volum global de negocis, que referit a l'any de major volum de negoci dels últims tres conclosos haurà de ser almenys una vegada i mitja el valor estimat del contracte quan la seva duració no sigui superior a un any, i almenys una vegada i mitja el valor anual mig del contracte si la seva duració és superior a l'any.

Quan el contracte es divideixi en lots, aquest criteri s'aplicarà en relació el lot al que es licita o al sumatori dels lots als que es licita.

(*) El valor anual mig del contracte, de conformitat amb l'article 36.6 del RD 1098/2001 es calcula dividint el valor estimat del contracte entre el nombre de mesos de la seva execució i multiplicant per 12 el quocient resultant.

2.- La solvència tècnica s'haurà d'acreditar mitjançant els següents ítems:

Tal i com s'ha exposat al llarg del document, ens trobem davant d'un salt del sistema tradicional d'aprovisionament de dispositius a un servei integral i integrat d'avaluació i tractament del pacient, amb el que el contracte es tipifica de serveis.

Tanmateix, no podem obviar que l'objecte del contracte el compona una pluralitat de prestacions indivisibles i necessàries per a l'execució d'aquest servei. Dit això i en atenció a la voluntat de no limitar la concurrència als possibles interessats i afavorir l'obertura al mercat, la solvència s'haurà d'acreditar segons el següent;

- 2 contractes que avalin experiència en la prestació de serveis o realització de treballs en l'àmbit de la salut per al tractament de pacients amb valvulopaties o malalties cardíques estructurals de similars característiques. S'entén per serveis de similars característiques, aquells l'objecte dels quals s'emmarqui dins l'àmbit general de les prestacions que es corresponen amb els tres primers dígit del CPV establert com a principal, 851. Per tant, s'entendran com a vàlids, entre d'altres, aquells serveis consistents en serveis d'investigació mèdica, consultories per la reenginyeria de processos assistencials, entre d'altres. S'admeten contractes, convenis o acords de col·laboració o projectes de recerca adreçats a millorar la qualitat i l'eficiència en el tractament de pacients amb estenosi aòrtica o malalties cardíques estructurals.
- 1 contracte o conveni de col·laboració que avaluï experiència en la prestació de serveis d'educació / formació en el tractament de malalties cardíques estructurals.
- 2 contractes que avalin l'experiència en l'aprovisionament del subministrament principal de l'objecte del present expedient de contractació, entès com aquells que es corresponguin amb els tres primers dígit del CPV 331.

Els licitadors han de presentar un màxim de dos contractes (ja sigui dos de serveis, dos de subministrament o un de serveis i un de subministrament), el sumatori dels quals sigui igual o superior a dues anualitats.

Quan el contracte es divideixi en lots, aquest criteri s'aplicarà en relació al lot al que es licita o al sumatori dels lots als que es licita.

Aquests serveis i subministraments s'acreditaran mitjançant certificats expedits o visats per l'òrgan competent, quan el destinatari sigui una entitat del sector públic, i mitjançant certificats emesos pel contractant quan la destinació sigui privada o, mancament aquest últim, mitjançant una declaració responsable de l'empresari. Així mateix, la solvència es podrà acreditar d'acord amb allò establert a la LCSP que regula la possibilitat d'integrar la solvència amb mitjans externs.

Als certificats o contractes que acreditin aquesta solvència hi ha de figurar l'objecte que es licita i l'import adjudicat/contractat.

Si es tracta d'un contracte no subjecte a regulació harmonitzada, i quan l'empresa sigui de nova creació (antiguitat inferior a cinc anys), la seva solvència tècnica s'acreditarà segons el que disposa la clàusula 10.1 del Plec de clàusules particulars.

La solvència de les unions temporals o les agrupacions d'empreses serà la resultant de l'acumulació de les classificacions i/o solvència de les empreses agrupades, d'acord amb la normativa vigent.

Classificació empresarial:

☐ **Sí.**

☒ **No.** No s'ha trobat equivalència d'acord amb el Reial Decret 773/2015, de 28 d'agost pel que es modifiquen determinats preceptes del Reglament General de la Llei de Contractes de les Administracions Públiques, aprovat pel Reial Decret 1098/2001, de 12 d'octubre.

Barcelona, a 7 de febrer del 2025

Vist-i-plau

Dr. Xavier Viñolas Prat
Director del Servei de Cardiologia

Dr. Alfons Torrego Fernández
Director Mèdic
Responsable del contracte

NOTA 1: El present document es troba incorporat a l'expedient de contractació amb la signatura electrònica emesa per les persones competents.

NOTA 2: A tots els efectes, es considera que la data d'aquest document és la que figura al final del mateix.

NOTA 3: Amb la signatura del present document, el/s/la sotasignat/s declara/en que no existeix conflicte d'interès en la pròpia actuació professional. Així mateix, declara que coneix les seves obligacions, segons el que consta al Protocol en relació als Conflictes d'interès aprovat per la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.