

**PLEC DE CONDICIONS TÈCNIQUES PER A LA CONTRACTACIÓ DELS TREBALLS
RELATIUS AL SERVEI PER LA REDACCIÓ DEL PLA FUNCIONAL I DEL PLA D'ESP AIS PER
LA CONSTRUCCIÓ DEL NOU HOSPITAL DE REFERENCIA TERRES DE L'EBRE**

Institut Català de la Salut ICS Terres de l'Ebre

ABRIL 2025

Índex

PLEC DE CONDICIONS TÈCNIQUES PER A LA CONTRACTACIÓ DELS TREBALLS RELATIUS AL SERVEI PER LA REDACCIÓ DEL PLA FUNCIONAL I DEL PLA D'ESPais PER LA CONSTRUCCIÓ DEL NOU HOSPITAL DE REFERENCIA TERRES DE L'EBRE	1
0 – Antecedents	4
1 - Objecte de l'encàrrec i abast dels treballs	7
1.1 - Objecte de l'encàrrec	7
1.2 - Variacions i modificacions.....	9
1.3 - Abast de l'encàrrec	10
1.4 - Documentació que es proporcionarà als licitadors	13
2 - Condicions generals	13
2.1 - Visita a les instal·lacions actuals.....	13
2.2 – Inici i desenvolupament dels treballs	14
2.2.1 - Començament del servei i ritme d'execució dels treballs.....	14
2.2.2 – Duració dels treballs.....	14
2.2.3 - Ampliació del projecte per causes imprevistes o de força major	14
2.2.4 - Pròrroga per causa de força major	15
2.2.5 - Responsabilitat de la propietat en el retard de l'execució del servei.....	15
2.3 - Execució del servei	15
2.3.1 - Condicions generals d'execució dels treballs.....	15
2.4 - Obligacions essencials.....	16
2.5 - Responsabilitats i Prevenció de Riscos Laborals.....	16
3 - Metodologia del servei	18
4 - Planificació, coordinació i seguiment	19
4.1 – Informe final.....	19
4.2 – Annexes	20
5 - Condicions econòmiques	21
5.1 - Principi general	21
5.2 - Fiances	21
5.2.1 - Preu de Contracta	22
5.2.2 - Reclamacions d'augment de preus per causes diverses.....	22
5.3 - Pagaments	22
5.4 - Millores i augments del servei. Casos contrari.....	23
6 - Documentació a entregar	23
6.1 – Memòria: estudi de la metodologia de treball i pla de treballs	24
6.2 - Equip responsable	25
7 - Compliment de terminis i penalitzacions	27
7.1 - Inici i termini d'execució del servei.....	27
7.2 - Faltes, penalitzacions i rescissió del contracte.....	27
7.2.1 - Falta lleu.....	27
7.2.2 - Falta greu	27
7.2.3 - Falta molt greu.....	28
7.3 - Penalitzacions	28
8 - Criteris d'adjudicació valorables	29
8.1 - Valoració econòmica – automàtica 24 punts (sobre 3).....	29
8.2 - Valoració tècnica – automàtica 31 punts (sobre 2)	30

8.2.1 Acreditació de certificacions ISO 9001 i ISO 14001 (fins a 1 punts).....	30
8.2.2 - Experiència en la redacció de plans funcionals i/o anàlisis de processos d'alta complexitat i/o plans d'espais d'hospitals (fins a 30 punts).....	30
8.3 - Valoració tècnica – Judici de valor 45 punts (sobre 2bis).....	31
8.3.1 - Memòria descriptiva del procediment de treball (fins a 30 punts):	31
8.3.2 – Pla de treball (fins a 6 punts):.....	32
8.3.3 – Organització i competències dels mitjans personals (fins a 5 punts):	33
8.3.4 - Adaptació dels criteris de Responsabilitat Social Corporativa (RSC) en la redacció dels Plans (fins 4 punts)	34
8.4 – Defensa davant la Comissió Tècnica de la proposta tècnica	35

0 – Antecedents

Aquest Plec de Prescripcions Tècniques (PPT), que formarà part del contracte, té la finalitat de descriure els treballs a desenvolupar i definir les condicions, necessitats, directrius i criteris tècnics generals que han de servir de base per a la realització dels treballs encarregats, d'anàlisi de processos i de capacitat de les infraestructures, en base a l'estudi dels processos assistencials i plans funcionals actuals tenint en compte la planificació de les inversions confirmades (alguna d'elles en fase de projecte i d'obra).

L'HTVC impulsa la innovació en la gestió dels projectes d'infraestructures sanitàries i hospitalàries per tal d'optimitzar i millorar la qualitat constructiva i qualitat funcional, els terminis i els costos de les infraestructures que formen el sistema sanitari català. La Divisió d'Inversions i Patrimoni aposta per la progressiva integració d'aquestes metodologies per la gestió de projectes amb resultats satisfactoris. Des d'aquesta vessant, l'Institut Català de la Salut (ICS) proveïdor encarregat de gestionar l'Hospital de Tortosa Verge de la Cinta (HTVC) pretén continuar amb el procés d'aprenentatge i innovació apostant pels sistemes que puguin proporcionar el màxim valor als pacients i professionals i la màxima qualitat, eficàcia i eficiència.

L'actual Hospital de Tortosa Verge de la Cinta és l'Hospital de referència per les terres de l'Ebre essent l'hospital de referència per més de 180.000 persones i dona cobertura a 59 municipis. És el centre de referència per 11 Equips d'atenció Primària i és una infraestructura sanitària cabdal per la regió sanitària. Es va inaugurar pràcticament fa 50 anys i tot i algunes reformes plantejades al llarg dels anys és una infraestructura que ha envellit i que presenta important mancances per desplegar l'activitat assistencial i que no és apta per respondre als reptes del futur.

Tot i l'ampliació, d'aproximadament 10.000 m² que es troba en fase d'execució de l'obra, cal anar pensant en la construcció d'un nou hospital que doni resposta adequada als reptes del sistema sanitari en un futur proper. No es tracta d'un hospital més. Es tracta de dissenyar i repensar la principal infraestructura sanitària de les terres de l'Ebre i el punt de referència de tota la població de la regió sanitària.

Històricament, i en paral·lel al procés de modernització de l'activitat hospitalària, les diferents àrees dels hospitals s'han anat desenvolupant allà on es tenia un "forat" disponible i en funció dels recursos disponibles (sovint escassos). Aquest efecte ha afectat, en major o menor mesura, a pràcticament tots els hospitals del país. Aquest problema és especialment important en hospitals més antics.

De manera general, els nous espais s'han desenvolupat per cada centre sense una estratègia específica comuna. Probablement, perquè no es podia fer front als canvis continus en l'activitat i al creixement derivat i a la manca de recursos. Qüestions com centralització o descentralització de les consultes en ambulatoris, ha respost més a l'existència d'una cultura diferent a cada lloc i a la disponibilitat de buits, que a l'estudi explícit de necessitats i optimització de recursos.

Hi ha una sèrie molt important de nous paradigmes de funcionament dels hospitals moderns que afectaran en els propers anys de manera molt important a les infraestructures :

- El creixement de l'ambulatorització i disminució de la hospitalització com a conseqüència de les noves tècniques (diagnòstiques i intervencionistes) i procediments disponibles. La creació de nous dispositius com hospitalització a domicili, hospitals de dia i tècniques menys invasives faran que les estades mitjanes als hospitals es redueixin produint una disminució dels espais dedicats a la hospitalització aguda i una necessitat de nous espais per l'activitat ambulatoria.
- Increment de l'activitat quirúrgica i d'intervencionisme i per tant la modernització i ampliació dels espais quirúrgics i d'intervencionisme.
- La potenciació i la orientació cap a la recerca.
- La necessària integració i treball conjunt de les diferents línies i sistemes assistencials (atenció primària, atenció intermèdia, salut mental, etc.).
- La incorporació de noves metodologies i pràctiques de millora i gestió dels processos assistencials.

Això ha produït una transformació dels hospitals amb disminució de la pressió en els espais dedicats a hospitalització i una continua cerca de creació d'espais nous per l'activitat ambulatoria. Aquesta transformació ha sigut desordenada, erràtica, oportunista i al voltant dels serveis i professionals i no dels fluxos de pacient ni de l'optimització dels recursos.

Aquest efecte, tant comú en els hospitals dissenyats entre els anys 50 i 90 provoca una dispersió dels espais que ha produït de manera general un creixement desordenat i laberíntic, molt poc ordenat i amb una visió de curt termini impulsada per les necessitats del dia a dia.

A més, el disseny de noves àrees, sovint s'ha abordat de manera fragmentada amb una visió de servei mèdic o unitat d'infermeria sense incorporar la visió de processos assistencials integrats.

Actualment, als hospitals s'estan incorporant noves metodologies i pràctiques de gestió d'operacions i millora de processos, experiència de pacient i seguretat que han de fer que es modifiquin la manera com dissenyem les infraestructures. L'impacte i la potencialitat de la intervenció en processos és molt alta. L'aplicació del Lean Healthcare i la millora de processos en diferents hospitals de la nostra àrea i d'arreu del món ha mostrat uns resultats espectaculars en la millora dels temps d'espera, les estades mitjanes, la utilització dels espais, etc.

Per tant, cal incorporar la potencialitat en la millora dels processos per tal de no dissenyar infraestructures que cronifiquin els problemes existents o dirigeixi les inversions cap a àrees on podem tenir potencialitat en la millora.

1 - Objecte de l'encàrrec i abast dels treballs

1.1 - Objecte de l'encàrrec

El present Plec de Prescripcions Tècniques (en endavant PPT) té per objecte definir l'abast i les condicions tècniques de la prestació del servei per la redacció del pla director per a la construcció del nou Hospital de referència a les Terres de l'Ebre, i per satisfer les finalitats institucionals de la Gerència Territorial de les Terres de l'Ebre de l'Institut Català de la Salut (en endavant GTTE-ICS).

El pla director proposat haurà de partir d'un estudi dels processos en el seu estat actual i dels plans directors d'infraestructures actuals, la planificació de les inversions confirmades i les potencials futures i arribar a la definició dels espais, circulacions i full de ruta d'intervenció en processos. Es tindrà en compte la potencialitat de millora i reordenació d'aquests processos de manera que s'acompanyi la millora dels processos amb el disseny i posta en servei de les noves infraestructures i la seva planificació (sempre des d'un punt de vista estratègic i de pla director).

Els objectius d'aquest contracte són:

- La redacció d'un pla director de millora dels processos de la institució i de les intervencions en les infraestructures després d'una reflexió sobre el funcionament dels processos actuals i incloure els nous paradigmes de funcionament (pàgina 5).
- Realitzar un anàlisi crític de necessitats per tal de dissenyar unes infraestructures potenciant la millora dels processos i dels fluxes envers el creixement basat en un continuisme.
- Dotar a la futura infraestructura de polivalència perquè pugui adaptar-se a la millora del procés i als canvis futur.
- Planificar les noves infraestructures amb visió estratègica, global i en clau de regió sanitària tenint en compte la potencialitat de les eficiències a través dels projectes de millora i d'integració territorial.
- Estudiar i planificar l'activitat futura esperable en funció de factors demogràfics i epidemiològics i preveure l'impacte i necessitats des d'un punt de vista d'infraestructura.

- La redacció d'un pla d'espais que proporcioni un quadre de superfícies i condicions necessàries i defineixi les premisses de disseny a partir de la quales pugui redactar un projecte tècnic per a la construcció del nou equipament.
- Incorporar al pla d'espais estudi d'optimització dels locals i àrees de suport no assistencials, logística, serveis generals, espais de suport, magatzems, etc...
- Incorporar en treball conjunt amb GTTE-ICS al pla d'espais l'estudi de les àrees d'instal·lacions que prioritzi la descarbonització del nou hospital.
- Incorporar en treball conjunt amb GTTE-ICS al pla d'espais la política ambiental de l'ICS que es concreta en vuit principis, que se centren en la integració de la prevenció en l'activitat, la reducció de la producció de residus i l'augment de la separació de les deixalles, l'aplicació de mesures d'eficiència energètica, l'avaluació, el foment de la participació entre les persones interessades i la implantació de sistemes de gestió ambiental.



1.2 - Variacions i modificacions

Les modificacions no substancials (variacions, adaptacions, modificacions i possibles canvis a considerar sobre el previst en els estudis d'anàlisi i necessitats previs, variacions en el dimensionat del solar ,etc..), com a conseqüència de la documentació lliurada per l'Institut Català de la Salut o com a causa de les modificacions introduïdes per l'Adjudicatari (en aquest cas, prèvia aprovació del Servei Català de la Salut), es consideraran també incloses en el present encàrrec i no suposaran cap increment de cost.

1.3 - Abast de l'encàrrec

Pels motius exposats a la Memòria justificativa de la licitació, es fa necessària la redacció d'un pla director (pla funcional i del pla d'espais), per tal d'adaptar els nous a les necessitats funcionals i assistencials futures.

El Pla funcional, que és la primera part del document sencer o pla Director, definirà les necessitats i la reordenació dels recursos humans i assistencial existents. Caldrà estimar i dimensionar l'activitat assistencial a curt-mig termini (2024-2034) en línia amb el Pla Estratègic 2025-2030 i considerant l'evolució sociodemogràfica de la població de referència de la GTTE-ICS amb l'objectiu de determinar els recursos necessaris.

El **Pla Funcional** donarà resposta als següents objectius:

- Definició del model d'atenció hospitalària: donant resposta a les necessitats funcionals i assistencials, en el context del desenvolupament del Pla estratègic 2025-2030 i amb un horitzó a curt-mig termini.
- Definició de necessitats i reordenació dels recursos assistencials
- Perfil assistencial del centre
- Estimació activitat assistencial per a un horitzó a curt-mig termini, amb detall per especialitat
- Determinació recursos necessaris
- Definició i evolució de la cartera de serveis
- Dimensionament de cada edifici, àrea i servei en base a diferents factors (activitat, indicadors productivitat, freqüentació, etc.).
- Relació entre serveis, intra i extrahospitalari
- Confortabilitat dels edificis i accessos

Per a la realització del pla director, el punt de partida serà l'estudi (a alt nivell) dels processos i activitat del centre per detectar bosses d'ineficiència i, així, incorporar al mateix un pla director o full de ruta de la intervenció en els processos per la seva millora que acompanyi a la posta en marxa de les infraestructures.

El **Pla d'Espais**, que és la segona part del document sencer o pla Director, donarà cabuda al **Pla funcional** i constarà d'un desenvolupament previ arquitectònic en cadascun dels edificis futurs. Aquest desenvolupament previ contemplarà la relació funcional entre unitats i àrees, identificant les seves característiques generals pel que fa a la seva organització estructural i funcionament, així com les característiques particulars dels espais principals (habitacions, boxs, consultes, etc.).

El pla d'espais Inclourà:

- Característiques generals de cada àrea (estructura i funcionament): relació detallada de cadascun dels tipus d'espais inclosos en cada àrea de l'Hospital definint: número, superfície útil i característiques, però també relació entre serveis, intra i extrahospitalari.
- Característiques particulars dels espais principals
- Definició de les necessitats i requeriments bàsics pel que fa les instal·lacions o grans equipaments que siguin rellevants a l'hora del desenvolupament del projecte.
- Resum de superfícies i serveis i càlculs globals de superfícies, tenint en compte els accessos, recorreguts de circulació horitzontal i vertical, així com l'aparcament.
- Relació detallada de cada tipus d'espai: número, superfície i característiques
- Reordenació dels espais actuals

Per validar i comprovar l'encaix del Pla d'espais proposat, s'entregaran plànols esquemàtics on estiguin dibuixades les diferents unitats del Pla funcional. Els Plànols inclouran la proposta gràfica esquemàtica interior dels edificis futurs.

El servei s'haurà de dur a terme sota criteris d'optimització màxima de la funcionalitat, confortabilitat habitabilitat dels seus espais, això com sota criteris d'eficiència energètica, aprofitament eficient dels recursos energètic i materials.

Si bé serà el licitador qui determinarà les fases i la metodologia de la proposta, de

forma enumerativa i no limitativa s'estima que hi haurà les fases següents:

FASE 1: Visites i anàlisi inicial

Consistirà en la recopilació de dades d'activitat i processos actuals, de projectes en curs, problemes existents i futurs i d'objectius estratègics i prioritats.

A tal efecte caldrà realitzar visites i inspeccions del centre i coordinar entrevistes amb els agents, directius, comandaments i personal assistencial.

FASE 2: Anàlisi de les dades

Consistirà en l'anàlisi de les dades preses en la fase anterior per tal de disposar d'una fotografia de la situació actual i detectar punt febles i punts forts així com mancances i oportunitats.

FASE 3: Propostes de futur

Consistirà en l'elaboració de propostes de futur segons diferents escenaris, basant-se amb un mapa de projectes i oportunitats però també amb les prioritats acordades amb els principals agents del territori.

FASE 4: Planificació de les actuacions

Consistirà en la planificació de les actuacions i projectes futurs, una volta acordada la proposta de futur, aportant si escau valoració i estimacions de pressupost de les intervencions.

FASE 5: Establiment de criteris generals

Consistirà en la definició de cadascun de tots espais tipus necessaris tenint en compte les instal·lacions i els equipaments per a cada espai així com possibles creixements de futur.

FASE 6: Mapa de taques i relació entre serveis

Consistirà en el llistat dels espais i superfícies tenint en compte la distribució d'aquests, la relació entre espais i proposta gràfica esquemàtica dintre una

volumetria específica. Caldrà tenir en compte condicionants de superfície, de relació entre serveis etc.

FASE 7: Elaboració del pla i comunicació

Aquesta darrera fase consistirà en l'elaboració de tot el document i la presentació i comunicació dels resultats obtinguts.

1.4 - Documentació que es proporcionarà als licitadors

Des del dia de la publicació de l'anunci de la licitació, les empreses interessades podran descarregar a la Plataforma de Serveis de Contractació Pública de la Generalitat de Catalunya (en endavant, PSCP) la documentació per la qual es regularà aquesta licitació.

A partir de la data de publicació de l'anunci de licitació es tindrà accés lliure, directe, complet i gratuït a aquesta a la documentació que regeix la licitació a la PSCP:

[\(https://contractaciopublica.gencat.cat/\)](https://contractaciopublica.gencat.cat/)

2 - Condicions generals

2.1 - Visita a les instal·lacions actuals

És condició indispensable per a l'acceptació de les ofertes tècniques, la visita tècnica prèvia les instal·lacions actuals de l'Hospital de Tortosa Verge de la Cinta.

Les empreses licitadores sol·licitaran visita al centre mitjançant correu electrònic al correu:

sgenerals.ebre.ics@gencat.cat

amb temps suficient per poder fixar una data per a la realització de la visita tècnica i posteriorment, no s'admetrà cap més sol·licitud de visita.

Juntament amb la documentació personal, en el sobre 1, caldrà aportar el Certificat de la visita. Aquest certificat serà expedit el dia de la visita, per la Direcció de Serveis Generals o en qui es delegui, on constarà el numero d'expedient del concurs, la data, el nom de l'Empresa i el nom de la persona que va realitzar la visita.

La no presentació d'aquest certificat de visita tècnica en el sobre 1 de l'oferta a la licitació significarà la NO VALORACIÓ DE LA OFERTA TÈCNICA i per tant aquesta quedarà exclosa.

2.2 – Inici i desenvolupament dels treballs

2.2.1 - Començament del servei i ritme d'execució dels treballs

El CONTRACTISTA començarà l'execució del servei en el termini marcat en el Plec de Condicions Particulars, desenvolupant-les en la forma necessària perquè dins dels períodes parcials assenyalats en el Plec esmentat quedin executats els treballs corresponents i, en conseqüència, l'execució total es dugui a terme dins del termini exigint en el Contracte.

Obligatòriament i per escrit, el Contractista haurà de donar compte a la PROPIETAT del començament dels treballs al menys amb tres dies d'anticipació.

2.2.2 – Duració dels treballs

Si bé serà el licitador qui determinarà les fases i la metodologia de la proposta, i evidentment serà necessària la coordinació del licitador amb diversos agents des de la direcció, com professionals assistencials i tercers, es considera que la duració màxima dels treballs ha de ser de **10 mesos**.

2.2.3 - Ampliació del projecte per causes imprevistes o de força major

Quan sigui necessari per motiu imprevist o per qualsevol accident ampliar el Projecte, no s'interrompran els treballs i es continuaran segons les instruccions fetes per la PROPIETAT en tant es formula o tramita el Projecte Reformat.

2.2.4 - Pròrroga per causa de força major

Si per causa de força major i independent de la voluntat del contractista, aquest no pogués començar l'execució del servei, o hagués de suspendre'ls, o no li fos possible acabar-les en els terminis prefixats, se li atorgarà una pròrroga proporcionada per l'acompliment de la Contracta, previ informe favorable i aprovació per part de la PROPIETAT.

Per això, el contractista exposarà, en un escrit dirigit a la PROPIETAT la causa que impedeix l'execució o la marxa dels treballs i el retard que degut a això s'originaria en els terminis acordats, raonant degudament la pròrroga que per l'esmentada causa sol·licita.

2.2.5 - Responsabilitat de la propietat en el retard de l'execució del servei

El Contractista no podrà excusar-se de no haver complert els terminis d'execució dels serveis estipulats, al·legant com a causa la carència documentació per part de la propietat, a excepció del cas en què havent-ho sol·licitat per escrit no se li hagués proporcionat.

2.3 - Execució del servei

2.3.1 - Condicions generals d'execució dels treballs

Els serveis es realitzaran d'acord amb el plec tècnic i a les modificacions que prèviament hagin estat aprovades i a les ordres i instruccions que sota la responsabilitat de la PROPIETAT i per escrit, entreguin al contractista, dins de les limitacions pressupostàries i de conformitat amb allò especificat i sempre seguint les indicacions de la Direcció de Serveis Generals o de qui designi aquesta.

El licitador ha de preveure aspectes de flexibilitat i disponibilitat dels equips de treball per realitzar les feines establertes en horari nocturn i treballs en festius. La empresa adjudicatària es compromet, sempre que sigui requerida per la propietat, en alguna/es de les fases del servei en que sigui necessari per complir els terminis, a la màxima disponibilitat a realitzar treballs fora d'horari habitual inclòs treballs en

horari nocturn i festius; fins i tot a doblar els torns de treball. Sense que això suposi cap increment de costos sobre l'import adjudicat.

2.4 - Obligacions essencials

- Compliment de les normes en matèria de riscos laborals. La seguretat i salut laboral es troba inclosa dins de l'oferta.
- Compliment de les normes que fixa el TRLCSP, aprovat pel Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014.
- Compliment dels requisits fixats en el plec de prescripcions tècniques pel que fa als recursos humans.
- Compliment dels terminis fixats en el plec de clàusules de l'execució del contracte, a no ser que, l'endarreriment tingui el vist i plau de la Propietat.
- Compliment del deure de confidencialitat.
- Article 77. Requisit i efectes de la classificació. De la Llei 9/2017, de 8 de Novembre de Contractes del Sector Públic.

2.5 - Responsabilitats i Prevenció de Riscos Laborals

L'adjudicatari serà responsable durant l'execució del servei de tots els danys i perjudicis directes i indirectes que puguin ocasionar a qualsevol persona, propietat o servei públic o privat, com a conseqüència dels actes, omissions o negligències del personal al seu càrrec, o d'una deficient organització del servei.

Els serveis públics o privats i persones que resultessin perjudicats, hauran de ser reparats a costa del contractista.

L'adjudicatari o contractista, estarà obligat al compliment del que es diu a la Llei sobre el Contracte de Treball, Reglamentacions de Treball i Disposicions Reguladores dels Subsidis i Assegurances Socials vigents o en el que posteriorment es dicti.

L'empresa adjudicatària haurà de garantir l'acompliment de la normativa vigent en matèria de seguretat i salut, així com el seguiment de la normativa interna de l'ICS per a empreses contractades, les instruccions, mesures específiques, protocols o procediments vigents al centre de treball.

El contractista informará als seus treballadors dels riscos i mesures de prevenció a adoptar i s'assegurarà de que disposen dels equips de protecció individual i dels medis adients per desenvolupar les tasques contractades.

3 - Metodologia del servei

Els licitadors hauran de definir la metodologia de treball proposada i les eines a utilitzar proposades per cada una de les fases proposades. Caldrà definir-ho en una memòria de metodologia de treball.

El servei s'haurà de dur a terme amb la màxima participació de professionals, usuaris i altres agents o grups d'interès relacionats amb el sector sanitari.

La GTTE-ICS designarà un interlocutor pel projecte que realitzarà les tasques de direcció, coordinació i seguiment directe de l'evolució del servei.

Per aquest motiu les empreses licitadores hauran de presentar una proposta metodològica i organitzativa del servei que serà objecte de valoració tal i com es defineix a la Memòria justificativa de la licitació.

4 - Planificació, coordinació i seguiment

El servei s'haurà d'executar en un termini màxim de 10 mesos des de la signatura del contracte. Els licitadors hauran de presentar un calendari amb les tasques a realitzar, on constin les principals fites a assolir i els recursos assignats a les diferents tasques.

La GTTE-ICS designarà un interlocutor pel projecte que realitzarà les tasques de direcció, coordinació i seguiment directe de l'evolució del servei.

L'adjudicatari haurà de depositar els recursos i mitjans necessaris per garantir la correcta execució del servei i que la col·laboració i comunicació amb els serveis tècnics-assistencials de la FGS sigui fluida i el més eficient possible.

L'empresa adjudicatària haurà de designar un interlocutor permanent, responsable del projecte que serà qui dugui a terme, entre d'altres, les següents tasques:

- Coordinació operativa dels treballs a dur a terme i de l'equip humà que formi part per la prestació del servei.
- Informar periòdicament a l'òrgan de contractació del desenvolupament i estat d'execució dels treballs i del seguiment i grau d'avenç del calendari del servei, i de la planificació de reunions amb els diferents usuaris.

Per a l'elaboració del primer document cal incorporar als membres de la Regió Sanitària i Servei Català de la Salut (CATSalut).

Els terminis es troben vinculats a l'aprovació des de l'Àrea assistencial del primer document.

4.1 – Informe final

El resultat final del servei, serà objecte d'una presentació formal que haurà de ser validada i acceptada per part de la GTTE-ICS. Aquesta presentació constarà de:

- **Informe Final;** en el que hi hagi un Informe global i un informe per cadascun de les dues fases (pla director i pla d'espais) i estudi previ on es faci constar una descripció detallada de tots els treballs realitzats, el detall de solucions

adoptades amb tota la informació descrita en l'apartat 2 del present document, i les conclusions de cadascun d'ells.

- **Informe Executiu;** en el que constin les conclusions i solucions adoptades. El format d'aquest informe final i el seu contingut el definirà la GTTE-ICS i es comunicarà a l'empresa adjudicatària.
- Tots els treballs seran entregats en paper (per triplicat) i en format electrònic editable.

4.2 – Annexes

Caldrà presentar en el document final (o si escau durant l'execució dels treballs contractats) també:

- Esquemes de funcionament
- Fluxes de processos
- Diagrames d'àrees i zonificacions
- Esquemes i quadre de superfícies futures
- Fitxes de dotacions d'espais
- Fitxes d'instal·lacions d'espais
- Altres.

5 - Condicions econòmiques

5.1 - Principi general

Tots els que intervenen en el procés de construcció tenen dret a percebre puntualment les quantitats acreditades per la seva correcta actuació d'acord amb les condicions contractualment establertes.

La propietat, el contractista i, en el seu cas, els tècnics poden exigir-se recíprocament les garanties adequades a l'acompliment puntual de les seves obligacions de pagament.

En els annexes que formen part d'aquest document s'aporta un resum de pressupost. Els licitadors hauran d'igualar o disminuir en la seva oferta el pressupost base de licitació, indicant l'IVA a aplicar mitjançant partida independent, en cap cas s'admetran ofertes per sobre el pressupost de licitació.

Pel que fa a l'abonament dels treballs es farà de la següent forma:

- **60% del pressupost d'adjudicació a la finalització del primer document o Pla funcional.**
- **40% del pressupost d'adjudicació a la finalització de la FASE 2 del segons document o Pla d'espais.**

El segon document s'haurà de presentar de forma complerta juntament amb el primer formant part d'un sol document Pla Director amb tota la documentació annexa auxiliar.

Es considerarà que una entrega es troba finalitzada una volta s'haig revisat per part de la GTTE-ICS i s'hagi validat.

5.2 - Fiances

El Contractista prestarà fiança d'acord el que s'estipuli en el Plec de Clàusules

Administratives o en cas de no indicar-se s'indiqui en la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014.

5.2.1 - Preu de Contracta

El preu de Contracta és la suma de les despeses directes, les indirectes, les Despeses Generals i el Benefici Industrial. L'IVA gira sobre aquesta suma, i es troba integrat el preu.

5.2.2 - Reclamacions d'augment de preus per causes diverses

Si el Contractista abans de la signatura del contracte, no hagués fet la reclamació o observació oportuna, no podrà sota cap pretext d'error o omissió reclamar augment dels preus fixats en el quadre corresponent del pressupost que serveixi de base per a l'execució dels serveis.

5.3 - Pagaments

El Propietari pagarà en els terminis prèviament establerts. L'import d'aquests terminis correspondrà precisament al de les fases descrites anteriorment, en virtut de les quals es verificaran els pagaments.

Pel que fa a l'abonament dels treballs es farà de la següent forma:

- **60% del pressupost d'adjudicació a la finalització del primer document o Pla funcional.**
- **40% del pressupost d'adjudicació a la finalització del segons document o Pla d'espais.**

El segon document s'haurà de presentar de forma complerta juntament amb el primer formant part d'un sol document Pla Director amb tota la documentació annexa auxiliar.

Es considerarà que una entrega es troba finalitzada una volta s'haig revisat per part

de la GTTE-ICS i s'hagi validat.

5.4 - Millores i augments del servei. Casos contrari

No s'admetran millores de serveis, només en el cas que la PROPIETAT hagi manat per escrit l'execució de treballs nous o que millorin la qualitat dels contractats, així com la dels materials i aparells previstos en el contracte.

Tampoc s'admetran augments del servei en les unitats contractades, excepte error en la transferència de les dades adjuntes en el PPT, demostrat per la contractista i verificat per la PROPIETAT

En tots aquests casos serà condició indispensable que ambdues parts contractants, abans de la seva execució o utilització, convinguin per escrit els imports totals de les unitats millorades, i els augments que totes aquestes millores que suposin sobre l'import de les unitats contractades.

6 - Documentació a entregar

El document d'oferta tècnica s'haurà d'incloure en el Sobre 2 o en el Sobre 2 -bis (Criteris d'adjudicació sotmesos a judici de valor).

La documentació referent al currículum, certificats i qualsevol altra documentació que es pugui considerar necessària i/o valorable en la valoració tècnica automàtica s'ha de presentar en un ÚNIC ARXIU en format PDF EDITABLE, anomenat "oferta_tecnica_S2" dintre del contingut del SOBRE 2.

El document de l'oferta tècnica - Criteris d'adjudicació sotmesos a judici de valor s'ha de presentar en un ÚNIC ARXIU en format PDF EDITABLE, anomenat "oferta_tecnica_S2BIS" dintre del contingut del SOBRE 2-BIS. Els fulls del PDF han de ser en format DIN-A4, exceptuant plànols, gràfics i pla de treballs, que podran ser en format A3. El text del document ha de tenir un espaiat entre línies de 1.5, lletra de tipus Calibri i cos de la lletra 12, a excepció d'aquells documents que ja tinguin un format preestablert (currículums, catàlegs, fitxes tècniques, etc.), els quals s'acceptaran que es presentin en el seu propi format. El document PDF ha de tenir un màxim de 50 pàgines en el conjunt de tota l'oferta tècnica. Tots els documents

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

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

En la proposta tècnica ("oferta_tecnica_S2BIS") s'hauran de fer constar els següents apartats de forma ordenada i es valoraran els aspectes que es fan constar en els criteris d'adjudicació:

Memòria (Estudi de la metodologia de treball, pla de treballs i Criteris de responsabilitat social).

Equip responsable.

És causa d'exclusió la no presentació d'algun d'aquests apartats integrants de l'oferta tècnica considerant-se a tal efecte l'oferta com incompleta. En el supòsit que sí que es presentessin els apartats però de forma parcial, s'analitzarà la viabilitat de l'oferta amb aquesta omisió parcial de documentació i, en el seu cas, si es considera que l'omisió no és essencial valorarà l'oferta amb aquella documentació presentada.

6.1 – Memòria: estudi de la metodologia de treball i pla de treballs

El licitador presentarà una memòria tant pel que fa a la metodologia de treball com al Pla de Treballs que el justifica, que ha de ser coherent amb la tipologia de treball en licitació, i particularitzada a les seves característiques.

La seva extensió màxima serà de 50 pàgines i es poden incloure esquemes, fotografies o altra informació gràfica, sense sobrepassar les pàgines indicades.

La memòria inclou els següents subapartats:

- Descripció del servei a cobrir
- Personal de la GTTE-ICS que ha de participar en cada fase.
- Pla de treballs.
- Criteris de responsabilitat social.

Consideracions al respecte d'aquesta memòria:

L'aportació de la memòria no aporta punt en el procés de valoració de l'oferta de licitació per si mateixa. Per altra banda en aquest memòria poden quedar-hi descrits temes que són objecte de valoració (posteriorment en el punt 8 - Criteris d'adjudicació valorables es descriuen) i que han de ser coherents amb el que es pugui indicar amb la part puntuable de l'oferta. Per altra banda la no presentació de la memòria pot ser causa d'exclusió tal i com s'ha indicat anteriorment.

6.2 - Equip responsable

En fase de licitació cada licitador designarà l'equip destinat al servei d'acord amb els càrrecs següents:

- Director de projecte → consultor senior expert en infraestructures sanitàries i disseny d'infraestructures sanitàries i en l'aplicació de metodologies de millora de processos en l'àmbit sanitari amb 10 anys d'experiència mínima.
- Consultor sènior → amb formació en l'àmbit assistencial (medicina i/o infermeria i/o ciències de la salut) amb 10 anys d'experiència mínima.
- Consultor sènior → amb formació en arquitectura amb 10 anys d'experiència mínima.
- Consultor sènior → amb formació en enginyeria i expert en instal·lacions sanitàries amb 10 anys d'experiència mínima.
- Consultor sènior → amb formació en enginyeria biomèdia i/o àmbit de la tecnologia electromèdica amb 10 anys d'experiència mínima.

L'experiència de cada consultor es justificarà mitjançant la presentació d'un resum

d'actuacions similars a la licitació, tant en complexitat com en superfície.

Per a la presentació de l'oferta s'entregarà una declaració responsable indicant que durant els treballs aquestes figures es trobaran representades amb la dedicació indicada, en especial pel que fa a col·laboradors externs a l'empresa.

Les empreses licitadores han d'indicar en les seves ofertes la part de contracte que tinguin previst subcontractar, assenyalant el seu import i el nom o el perfil professional, definit per referència a les condicions de solvència professional o tècnica, dels subcontractistes a qui vagin a encomanar la seva realització. En cap cas, la intenció de subscriure subcontractes s'ha d'indicar en el DEUC.

Si en el DEUC s'ha indicat el nom de l'empresa (o empreses) que es té previst subcontractar, s'ha de presentar un DEUC separat per cadascuna de les empreses que es té previst subcontractar (signat electrònicament pel representant de l'empresa a subcontractar).

En el cas d'empreses que concorrin a la licitació amb el compromís d'agrupar-se en una unió temporal d'empreses (UTE) si resulten adjudicatàries del contracte:

- Cada empresa ha de presentar un DEUC separat signat electrònicament per la persona o persones que tenen la deguda representació de l'empresa per presentar la proposició, d'acord amb l'establert en aquest plec de clàusules administratives particulars.
- Cal presentar un document on consti el compromís de constituir-se formalment en unió temporal en cas de resultar adjudicatàries del contracte, signat electrònicament per la personal o les persones que tenen la deguda representació de cadascuna de les empreses la UTE per presentar la proposició.

Aquest apartat es considera condició essencial de l'oferta i de l'execució del contracte, per tant, el seu incompliment en les condicions ofertades pel licitador adjudicatari durant l'execució del contracte serà causa de resolució i/o penalització del mateix (falta greu).

7 - Compliment de terminis i penalitzacions

7.1 - Inici i termini d'execució del servei

S'estableix que el termini total de redacció i execució document final i els seus annexes tal i com venen definits en el presnet PPT és de 10 mesos.

Cal que l'equip redactor tingui una comunicació fluida amb la propietat per tal de garantir que el projecte contempli tots els aspectes necessaris per tal d'obtenir un pla Director complet i real.

7.2 - Faltes, penalitzacions i rescissió del contracte

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

7.2.1 - Falta lleu

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

Acumulació de 3 advertiments en el transcurs del contracte, per escrit o e-mail, per manca d'uniformitat en la vestimenta en algun dels operaris de l'empresa.

L'acumulació de 3 incidències en el registre d'entrades i sortides del Centre d'un o més operaris en el transcurs del contracte. L'ICS podrà demanar la substitució de l'operari reincident.

7.2.2 - Falta greu

Serà considerada falta greu:

- L'endarreriment injustificat superior a una setmana en la finalització d'una fase
- L'absència del lloc de treball dels operaris que es trobin en la cobertura d'alguna actuació.

- L'incompliment del procediment de treball pactat amb la propietat en matèria de medicina preventiva i/o prevenció de malalties nosocomials. En especial els relatius a prevenció de dispersió de pols o protecció de l'àrea de treball.
- L'incompliment per part del contractista de la llei de prevenció de riscos laborals.
- Les queixes justificades per escrit del cap de manteniment per provat mal servei o abús de confiança.
- La falta de resposta quan s'hagi intentat avisar el responsable tècnic o representant del contracte de l'empresa adjudicatària.
- La comissió de dues faltes lleus en menys d'un mes.
- L'acumulació de quatre faltes lleus en el transcurs de la contractació.

7.2.3 - Falta molt greu

Serà considerada falta molt greu:

- No dotar els equips de treball dels mitjans tècnics, vehicles i materials necessaris per a la prestació del servei.
- No dotar els equips de treball dels equip de protecció individual, o qualsevol altra falta o mancança en relació a la prevenció de riscos laborals.
- Les queixes justificades per escrit del cap de manteniment per provat mal servei o abús de confiança.
- La comissió de dues faltes greus en menys d'un mes.
- L'acumulació de tres faltes greus en el termini de la contractació.

7.3 - Penalitzacions

Les faltes greus es penalitzaran amb el 5% de la facturació del total sense perjudici de les accions civils o penals que es puguin derivar.

Les faltes molt greus es penalitzaran amb el 10% de la facturació del total de la certificació sense perjudici de les accions civils o penals que es puguin derivar i en podran comportar la rescissió automàtica del contracte en funció del perjudici

ocasionat.

Aquest apartat, no resulta en perjudici de qualsevol altre penalització que la mesa de contractació, o l'òrgan de contractació competent, pugui determinar, a part dels aquí descrits.

Seran motiu de rescició del contracte les següents causes:

- Incompliment en les condicions ofertades pel licitador adjudicatari durant l'execució del contracte pel que fa a l'equip responsable descrit en l'oferta serà causa de resolució i/o penalització del mateix (falta greu).
- L'acumulació de tres faltes molt greus en el termini de la contractació.

8 - Criteris d'adjudicació valorables

L'import econòmic d'aquesta contractació és de 280.000€ IVA inclòs en total i desglossat en els següents apartats:

8.1 - Valoració econòmica – automàtica 24 punts (sobre 3)

El preu de licitació del contracte és de 280.000€ IVA IVA inclòs.

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

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

P_v = Puntuació de l'oferta a Valorar

P = Punts criteri econòmic

O_m = Oferta Millor

O_v = Oferta a Valorar

IL = Import de Licitació

VP = Valor de ponderació d'1,24

Es podrà considerar que l'oferta es anormalment baixa o desproporcionada i que,

per tant, el contracte no podria ser executat satisfactòriament, si aquesta suposa una baixada respecte el preu de licitació igual o superior a un 15 %. Les ofertes temeràries seran analitzades com a tal i podran ser descartades, sent no adjudicatàries.

8.2 - Valoració tècnica – automàtica 31 punts (sobre 2)

8.2.1 Acreditació de certificacions ISO 9001 i ISO 14001 (fins a 1 punts)

- Es valorarà en 0,5 punts l'acreditació de la certificació ISO 9001 vigent, emesa per organisme competent, relacionada amb l'objecte que motiva aquesta licitació.
- Es valorarà en 0,5 punts l'acreditació de la certificació ISO 14001 vigent, emesa per organisme competent, relacionada amb l'objecte que motiva aquesta licitació.

Consideracions:

Caldrà que les ISO presentades guardin una estricta relació amb l'objecte del contracte.

8.2.2 - Experiència en la redacció de plans funcionals i/o anàlisis de processos d'alta complexitat i/o plans d'espais d'hospitals (fins a 30 punts)

Cladrà que el licitador acrediti haver redactat **un mínim de 3 plans funcionals i/o anàlisis de processos d'alta complexitat i/o plans d'espais d'hospitals** en els darrers 10 anys. S'atorgaran punts fins a un màxim de 30 punts a l'acreditació de plans funcionals i/o anàlisis de processos i/o plans d'espais realitzats que el licitador hagi realitzat d'acord amb la taula següent:

- Per cada anàlisis de processos d'àrees d'alta complexitat (blocs quirúrgics, urgències, hospitals de dia i uci) → 2 punts/anàlisis fins un màxim de 10 punts.
- Per cada pla funcional o pla d'espais de centres hospitalaris amb més de 100 llits → 5 punts/anàlisis fins un màxim de 20 punts.

- Si no es presenta el mínim de 3 plans funcionals/plans espais/anàlisi de processos d'alta complexitat → 0 punts

Consideracions:

Per tal de justificar aquesta millora caldrà entregar una declaració jurada amb la millora clarament explicada i adjuntar els contractes signats dels plans funcionals justificats.

8.3 - Valoració tècnica – Judici de valor 45 punts (sobre 2bis)

Aquest apartat serà valorat per una Comissió Tècnica que estarà formada per representants de:

- L'Institut Català de la Salut (ICS)
- El Servei Català de la Salut (CatSalut)

8.3.1 - Memòria descriptiva del procediment de treball (fins a 30 punts):

Els ofertants hauran de presentar una memòria que inclogui esquemes que considerin necessaris per explicar la seva proposta de manera que es puguin identificar els elements de producció, en el seu cas, la distribució d'equips a emprar, havent de complir amb les especificacions del punt 3 de la memòria.

8.3.1.1 Proposta de què es proposa (fins a 10 punts)

Aquesta part es pot considerar un dels punts forts de la memòria. El que es valora és la proposta de què s'ofereix com a servei, quins seran els punts de partida, com s'enfocarà, quins objectius es persegueixen, punts forts i febles...

En resum seria la part de la memòria que donaria resposta al QUÈ.

8.3.1.2 Proposta de com es desenvoluparà el treball (fins a 10 punts)

El que es valora és la proposta de com es desenvoluparà el treball contractat, quines fases tindrà, què es pretén assolir en cada fase, quan es dona per finalitzada la fase...

En resum seria la part de la memòria que donaria resposta al COM.

8.3.1.3 Proposta de qui participarà en el treball (fins a 10 punts)

El que es valora és la proposta qui formarà part dels grups de treball en cada moment, com s'organitzaran els grups i què es pretén aconseguir de cada grup...

En resum seria la part de la memòria que donaria resposta al QUI i PER QUÈ.

La valoració és farà de la següent forma per a cadascun dels 3 subapartats:

- Es donarà la màxima puntuació si la proposta es exhaustiva en la descripció de totes les fases i del servei que es pretén contractar.
- Es donarà una puntuació entre el 20-80% de la puntuació del subapartat si la descripció de la proposta aborda de forma genèrica o no del tot completa el servei que es pretén contractar.
- No es donarà puntuació si es detecta mancances o inconcrecions.

8.3.2 – Pla de treball (fins a 6 punts):

Els ofertants hauran de presentar una planificació del servei coherent amb la metodologia descrita en l'oferta i que modelitzi el procediment d'execució de manera clara. Aquesta planificació es presentarà incloent un diagrama de Gantt, resultat d'una xarxa de precedències, on quedin perfectament representats els marges de folgança de cada activitat i el camí crític. El diagrama de Gantt es presentarà preferentment, en un únic full de mida suficient per tal que sigui llegible i amb el criteri gràfic d'incloure els lligams crítics, per tal de deixar molt clar el camí crític definit. En aquest apartat es valora el detall i coherència del pla de treball amb la metodologia descrita en el punt anterior. No es tracta únicament en fer una relació de fases ordenada cronològicament sinó també indicar en cadascuna d'aquestes fases quines són les tasques que es desenvoluparan, quina és la relació entre elles i constatar de forma clara quin és el camí crític.

8.3.2.1 Proposta de pla de treball exhaustiu i coherent (fins a 5 punts)

La proposta de pla de treball ha de ser completa indetificant-se les diverses fases de treball i ha de ser coherent amb la resta del plantejament de l'oferta i de la informació aportada en l'oferta per l'empresa licitadora.

8.3.2.2 Identificació dels elements crítics (fins a 1 punts)

Cal identificar aquelles tasques que es preveuen que generin un camí crític o que en el plantejament i de forma coherent a la resta de la memòria, puguin generar interferències importants al treball o endarreriments.

La valoració és farà de la següent forma per a cadascun dels 2 subapartats:

- Es donarà la màxima puntuació si el pla de treball és exhaustiu, coherent amb la resta de la memòria tècnica presentada i si identifica aquells elements i partides que siguin crítics per al desenvolupament del servei i l'assoliment dels terminis fixats.
- Es donarà una puntuació entre el 20-80% de la puntuació del subapartat si pla de treball és correcte i coherent amb la resta de la memòria però amb mancances o si no s'identifiquen elements i partides crítics en el desenvolupament del servei.
- No es donarà puntuació si no es presenta el subparat o té mancances molt significatives que fan que la proposta no sigui adequada a les necessitats del servei.

8.3.3 – Organització i competències dels mitjans personals (fins a 5 punts):

Es valorarà l'organització dels mitjans personals, caldrà detallar les funcions, competències i la dedicació de cadascun dels membres de l'equip de treball proposats per l'execució del servei. Caldrà presentar l'organigrama proposat per l'execució del servei i com es durà a terme la coordinació entre l'equip de treball.

La valoració és farà de la següent forma:

- Es donarà la màxima puntuació si les funcions i dedicació del cadascun dels components de l'equip de treball proposat són coherents amb la resta de la memòria tècnica presentada.
- Es donarà una puntuació entre el 20-80% de la puntuació si les funcions i dedicació del cadascun dels components de l'equip de treball proposat tenen mancances o mostren alguna incoherència amb la resta de la memòria tècnica presentada
- No es donarà puntuació si no es presenta l'apartat o té mancances molt significatives que fan que la proposta no sigui adequada a les necessitats del servei.

8.3.4 - Adaptació dels criteris de Responsabilitat Social Corporativa (RSC) en la redacció dels Plans (fins 4 punts)

Es valoraran possibles propostes sobre l'adaptació dels criteris de RSC en la redacció del plans i en concret propostes sobre:

8.3.4.1 Gestió Ambiental (fins a 1 punt)

Cal explicar com la proposta s'alinea amb la RSC pel que fa referència a zones verdes, consum d'aigua i altre recursos naturals, gestió i valoració de residus, disminució de residus perillosos i/o economia circular.

8.3.4.2 Eficiència energètica i idoneïtat de les solucions (fins a 1 punt)

Cal explicar com la proposta s'alinea amb la RSC pel que fa referència a estalvi energètic, eficiència d'instal·lacions i idoneïtat de materials i solucions constructives.

8.3.4.3 Humanització (fins a 1 punt)

Cal explicar com la proposta s'alinea amb la RSC pel que fa referència a humanització de processos, espais, apoderament del pacient.

8.3.4.4 Altres (fins a 1 punt)

Cal explicar com la proposta s'alinea amb la RSC pel que fa referència a altres aspectes rellevants des de el punt de vista del licitador.

La valoració és farà de la següent forma per a cadascun del 4 subapartats:

- La valoració es repartirà de forma proporcional entre les empreses licitadores, puntutant amb la puntuació màxima al licitador que presenti una millor adaptació en la seva memòria als criteris de responsabilitat social corporativa.
- No es donarà puntuació si no es presenta l'apartat o té mancances molt significatives que fan que la proposta no sigui adequada a les necessitats del servei.

8.4 – Defensa davant la Comissió Tècnica de la proposta tècnica .

Una vegada s'hagi obert el sobre 2bis i previ a l'obertura del sobre 2 i sobre 3, es fixarà una data en la que les empreses licitadores hauran de defensar la proposta tècnica presentada en front una Comissió Tècnica que estarà formada per representants de:

- L'Institut Català de la Salut (ICS)
- El Servei Català de la Salut (CatSalut)

La defensa de l'oferta presentada serà realitzada pel Director de Projecte (veure punt 6.2 del present PPT)

Caldrà que el licitador faci una explicació de la proposta tècnica presentada seguint els requeriments del punt 8.3 del present Plec de Prescripcions Tècniques i doni resposta a les qüestions o aclariments que en relació a aquesta proposta es puguin plantejar des de la Comissió tècnica.