

CRITERIS DE VALORACIÓ PER LA IMPLANTACIÓ D'UN SISTEMA D'INFORMACIÓ PELS ESPECIALISTES DEL SERVEI D'ENDOSCÒPIES DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON

Per a l'adjudicació de la implantació d'un sistema d'informació pels especialistes del Servei d'Endoscòpies de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron (HUVH), s'utilitzaran els criteris de valoració següents:

1. Criteris objectius (sobre 2).

La puntuació màxima d'aquests criteris serà de **30 punts**.

1. El sistema d'informació ha de poder fer un "prefetch" amb PACS, per tal de descarregar prèviament les imatges que seran necessàries durant la exploració/intervenció a pacient. **5 punts**.
2. El sistema d'informació ha de incloure a l'informe PDF posterior a la intervenció, tant imatges endoscòpiques, com radiològiques, provinents dels 2 tipus d'equips mèdics, si calgués. **5 punts**.
3. El sistema d'informació ha de poder recuperar els informes PDF de pacient des de SAP, previs a la implantació del propi sistema d'informació. La recepció d'informes PDF s'ha de fer mitjançant web-service amb xml i embebut el fitxer PDF en base64 des de SAP (HIS). **5 punts**.
4. El sistema d'informació ha de poder obtenir de manera automàtica, els indicadors definits per la Societat Científica Internacional de Gastroenterologia. **5 punts**.
5. El sistema d'informació ha de disposar de la terminologia estàndard MST 3.0 definida per la Societat Científica Internacional de Gastroenterologia. **5 punts**.
6. El sistema d'informació ha de disposar d'un sistema d'ajudes assistit per tal de poder fer amb més agilitat els informes de les exploracions/intervencions a pacient. **5 punts**.

2. Valoració del cost de vida útil (termini de garantia i contracte de manteniment) (sobre 2).

La puntuació màxima d'aquests criteris serà de **15 punts**.

Per tal de valorar aquest apartat es parteix de que el producte objecte d'aquesta licitació té una vida útil de 12 anys. Així doncs, per valorar la repercussió econòmica d'aquesta vida útil cal valorar conjuntament els dos elements que la integraran: **el termini de garantia i l'import de manteniment un cop finalitzat el termini de garantia**.

El termini de garantia serà de mínim 1 any, terminis inferiors impliquen **l'exclusió** de la oferta.

Durant el termini de garantia, cal una garantia tot risc que inclogui manteniment integral d'acord amb les condicions fixades en el plec de prescripcions tècniques. La no inclusió d'aquestes condicions implica **l'exclusió** de l'oferta.

Per a valoració del preu del contracte de manteniment, es tindrà en compte el preu global (amb l'IVA) per al lot a satisfer per l'Hospital en cas que aquest decideixi contractar-li el manteniment.

Aquests preus s'hauran de mantenir durant la vida útil del producte, un cop finalitzat el període de garantia. Preus superiors impliquen l'exclusió de la oferta.

Les ofertes obtindran la puntuació que resulti de l'aplicació de les següents fórmules:

1. Determinació import del cost de vida útil:

$$VU_x = (12 - TG_x) \cdot PM_x$$

On:

VU_x: Import vida útil valorada

TG_x: Termini de garantia ofertat (en anys)

PM_x: Preu de manteniment unitari integral ofert (amb IVA)

2. Atribució de la puntuació prevista:

$$P_x = P \cdot \frac{VU_e}{VU_x}$$

On:

P: Punts criteri (P=15)

P_x: Puntuació de l'oferta valorada

VU_e: Import de l'oferta de vida útil més econòmica (amb IVA)

VU_x: Import de l'oferta de vida útil valorada (amb IVA)

3. Criteris subjectius (sobre 1).

La puntuació màxima d'aquests criteris serà de **25 punts**.

1. Es valorarà una proposta funcional i tècnica, que garanteixi els requisits obligatoris amb un ús mínim de cablejat, i clients, a dins dels boxes de les exploracions i es valorarà el mínim impacte a les infraestructures actuals dels quiròfans/boxes. Es defineixen fins a 10 punts en aquest criteri per minimitzar el temps d'obra als quiròfans/boxes, i per tant, l'impacte assistencial a les llistes d'espera del servei. **Fins a 10 punts.**
2. Es valorarà una proposta de pla de contingència per quan el sistema perdi les comunicacions que garanteixi la continuïtat assistencial sense cap tipus d'afectació i bolqui de manera automàtica els resultats a PACS/SAP un cop recuperada la xarxa i de manera independent a proveïdor. **Fins a 10 punts.**
3. Es valorarà l'ergonomia i usabilitat de la solució en el procés de la exploració/intervenció. De manera obligatòria, es sol·licita que el proveïdor expliqui el pas a pas de com es faria l'acceptació de pacient via WL, les captures d'imatges durant la exploració/intervenció i la finalització

d'intervenció a pacient. A cada pas, cal explicar què cal fer, en quin dispositiu cal fer-ho i on cal que estigui aquest dispositiu (dintre del servei). Aquesta sol·licitud cal què estigui esmentada a través de la taula a emplenar de l'ANNEX B del plec tècnic i a partir d'una descripció addicional pas a pas. **Fins a 5 punts.**

4. Valoració econòmica (sobre 2).

La puntuació màxima d'aquest criteri serà de **30 punts**.

La puntuació es realitzarà segons la següent fórmula:

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

On:

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

Per a la determinació de les ofertes incurses en baixes anormals restem a allò que es disposa a l'annex 6 del PCAP.

En cas d'ofertes considerades anormalment baixes, l'òrgan de contractació sol·licitarà a l'empresa licitadora un informe justificatiu de l'oferta econòmica presentada per a la seva valoració. En cas que la informació rebuda no expliqui satisfactòriament el baix nivell dels preus o costos proposats, l'empresa licitadora quedarà automàticament exclosa del procés de licitació.

Tots els càlculs es faran amb imports sense IVA.

Barcelona, 12 de maig de 2025

Sergi Jufresa Madroñal
Subdirector TIC