

Gran Via de les Corts Catalanes, 587
08007 Barcelona
Telèfon: 934 824 100
ics.gencat.cat

I-1206/2025

**INFORME JURÍDIC RELATIU A L'APROVACIÓ DE L'EXPEDIENT DE CONTRACTACIÓ DE L'ABORDATGE INTEGRAL DEL PACIENT PORTADOR DE MARCAPASSOS DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE, QUE INCLOU APROVISIONAMENT DEL MATERIAL, GESTIÓ D'INCIDÈNCIES I COMPLICACIONS DERIVADES DE LA IMPLANTACIÓ DELS DISPOSITIUS, SERVEI DE MONITORITZACIÓ DOMICILIARI, I EMPODERAMENT DEL PACIENT.
(EXP. CSE/AH02/1101440340/26/PO)**

CONTRACTE: Abordatge integral del pacient portador de marcapassos de l'Hospital Universitari de Bellvitge, que inclou aprovisionament del material, gestió d'incidències i complicacions derivades de la implantació dels dispositius, servei de monitorització domiciliari, i empoderament del pacient.

Exp.: CSE/AH02/1101440340/26/PO

En relació amb l'aprovació de l'expedient de contractació, de l'informe de necessitats, del quadre de característiques del Plec de clàusules administratives particulars, dels criteris d'adjudicació i del Plec de prescripcions tècniques, que han de regular el contracte de referència, s'emet **INFORME JURÍDIC** previ a l'aprovació de l'expedient de contractació, d'acord amb els següents:

ANTECEDENTS DE FET

En data 15 de juliol de 2025, el director gerent de l'Institut Català de la Salut va emetre un informe en què es justifica el compliment dels aspectes establerts als articles 28, 100, 101 i 116.4, de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic (d'ara endavant, LCSP), confirmant la necessitat i idoneïtat de portar a terme el "contracte d'abordatge integral del pacient portador de marcapassos de l'Hospital Universitari de Bellvitge, que inclou aprovisionament del material, gestió d'incidències i complicacions derivades de la implantació dels dispositius, servei de monitorització domiciliari, i empoderament del pacient".

El pressupost base de licitació és de 4.819.099,45 euros (IVA inclòs de 493.099,95 euros), amb un valor estimat de 5.505.829,00 euros, atenent a les pròrrogues previstes i sense que s'hagin previst modificacions del contracte. S'ha previst un termini de durada de 22 mesos, amb data de finalització prevista el 31 d'octubre de 2027, amb la possibilitat de prorrogar-ho 22 mesos. Codi CPV 85100000-0 Serveis de Salut.

D'acord amb els anteriors antecedents, i en relació amb la tramitació del procediment per a la contractació objecte d'aquest informe, s'estableixen les següents:

CONSIDERACIONS JURÍDIQUES

Primera.- Legislació.

L'Hospital Universitari de Bellvitge (d'ara endavant "HUB") és una de les gerències de l'ICS que, als efectes de l'article 3 de la LCSP, és un poder adjudicador que té la consideració d'Administració Pública.

El contracte, atenint-nos a la naturalesa jurídica de l'Hospital Universitari de Bellvitge-Hospital de Viladecans, es qualifica de contracte administratiu de conformitat amb allò que es disposa a l'article 25 de la LCSP, regint-se quant a la preparació, adjudicació, efectes i extinció per les disposicions aplicables de la LCSP; supletòriament s'aplicaran la resta de normes de dret administratiu i, si escau, les normes de dret privat.

Gran Via de les Corts Catalanes, 587
08007 Barcelona
Telèfon: 934 824 100
ics.gencat.cat

Segona.- Tipificació.

En el cas que ens ocupa, l'objecte contractual consisteix en l'abordatge integral del pacient portador de marcapassos a l'Hospital Universitari de Bellvitge, incloent-hi tant la provisió dels dispositius com tot un conjunt de serveis clínics i assistencials associats: la gestió de complicacions derivades de la seva implantació, la monitorització domiciliària i el suport i formació del pacient com a element actiu en el seguiment del seu propi tractament. Aquesta configuració de l'objecte contractual respon a una evolució del model tradicional de compra de dispositius mèdics, situant l'atenció sanitària basada en valor i els resultats en salut com a eix central de la relació entre l'hospital i el proveïdor.

El contracte incorpora, per tant, prestacions que, des del punt de vista de la seva naturalesa jurídica, pertanyen tant a l'àmbit del subministrament com al dels serveis. En conseqüència, ens trobem davant d'un contracte mixt, en els termes previstos a l'article 18 de la LCSP el qual estableix que, en aquests casos, cal determinar la normativa aplicable a l'adjudicació en funció del caràcter de la prestació principal. A més, d'acord amb el que disposa l'article 34.2 de la mateixa Llei, només es poden integrar prestacions de naturalesa diferenciada en un únic contracte quan aquestes es troben interrelacionades de manera que formin una unitat funcional destinada a satisfer una necessitat concreta o assolir una finalitat institucional.

La determinació de quina és la prestació principal en aquest contracte requereix, doncs, d'una anàlisi funcional del conjunt de prestacions contractades i del propòsit perseguit amb la licitació. En aquest sentit, resulta evident que, malgrat que la provisió de dispositius constitueix una part essencial del contracte, aquesta no es pot considerar com la finalitat principal del mateix. L'objecte de la licitació no és adquirir marcapassos com a béns aïllats, sinó garantir un model assistencial integral que asseguri una atenció òptima i continuada dels pacients, mitjançant una combinació coordinada de tecnologia, serveis mèdics i suport al pacient. Aquest enfocament es fonamenta en l'experiència prèvia del projecte RITMOCORE, impulsat amb fons europeus, i que ha permès implementar i validar un model de compra pública innovadora basat en valor i en risc compartit.

En aquest model, l'activitat del proveïdor no es limita a subministrar el dispositiu, sinó que es projecta sobre tot el cicle de vida del tractament: des de l'adequació del dispositiu a la situació clínica del pacient, fins a la seva monitorització remota, la gestió d'incidències i la millora de l'adherència terapèutica a través de l'empoderament del pacient. Aquest conjunt de serveis constitueixen el nucli de l'activitat contractual, essent la provisió del dispositiu un element necessari però subordinat a la consecució dels objectius assistencials globals. D'aquesta manera, el subministrament esdevé instrumental respecte de la prestació principal, que és, indubtablement, el servei assistencial orientat a la millora dels resultats en salut.

Aquesta interpretació és coherent amb la doctrina emanada de la Unió Europea i amb els principis recollits a les directives 2014/23/UE i 2014/24/UE, segons les quals, quan l'objecte d'un contracte és proporcionar una solució integrada que combina béns i serveis per assolir un resultat concret, la qualificació jurídica del contracte ha de respondre a la seva finalitat predominant. Així ho ha sostingut també la jurisprudència del Tribunal de Justícia de la Unió Europea, en pronunciaments com la Sentència TJUE, assumpte C-412/04, de 21 de febrer de 2008, que subratlla la necessitat de qualificar el contracte a partir de la prestació que tingui el major pes funcional i econòmic en l'assoliment de la finalitat perseguida.

En conseqüència, es considera que la prestació principal d'aquest contracte és un **servei**, en la mesura que el que realment es pretén és adquirir una solució assistencial completa, centrada en el pacient, i fonamentada en la prestació d'un conjunt coordinat d'activitats clíniques i de suport. Aquesta naturalesa fa que el contracte s'hagi de qualificar com a contracte mixt, on la prestació principal és la prestació de serveis, i per tant se li han d'aplicar les normes d'adjudicació pròpies d'aquesta categoria, d'acord amb el que disposa l'article 18.1.a) de la LCSP.

Finalment, pel que fa al règim jurídic aplicable als efectes, compliment i extinció del contracte, aquest s'ha d'establir de conformitat amb el que disposa l'article 122.2 de la LCSP, que preveu que s'hauran d'aplicar les normes corresponents a cadascuna de les prestacions que integren l'objecte del contracte.

Gran Via de les Corts Catalanes, 587
08007 Barcelona
Telèfon: 934 824 100
ics.gencat.cat

Tercera.- Tramitació.

Els articles 116 i 117 de la LCSP regulen l'inici i l'aprovació de l'expedient de contractació, així com el contingut d'aquest, que incorporarà, en tot cas, els plecs de les clàusules administratives que regularan el contracte, el plec de prescripcions tècniques, el document justificatiu de l'existència de crèdit, la justificació de l'elecció del procediment de licitació, la necessitat que l'Administració vol satisfer, els criteris de solvència tècnica o professional i econòmica i financera, els criteris que es tindran en consideració per adjudicar el contracte, l'informe d'insuficiència de mitjans en el cas de contractes de serveis, el valor estimat del contracte i la decisió de no dividir en lots el seu objecte, si s'escau.

L'article 99 de la LCSP determina les normes relatives a l'objecte del contracte i, entre elles, la prohibició de fraccionament amb la finalitat de disminuir la quantia i eludir així els requisits de publicitat o els relatius al procediment d'adjudicació que correspongui. Així mateix, l'esmentat precepte acull la obligació de preveure la realització independent de les parts d'un contracte per mitjà de lots, sempre que la naturalesa o l'objecte del contracte ho permetin i en cas de no fer-ho caldrà justificar-ho degudament en l'expedient.

D'acord amb allò exposat a la memòria justificativa i tenint en compte la naturalesa i configuració de les prestacions incloses en aquesta licitació, no es considera procedent la seva divisió en lots, en virtut del que disposa l'article 99.3 de la LCSP.

Aquesta licitació té com a objecte un conjunt de serveis complementaris i interrelacionats que constitueixen una unitat funcional orientada a garantir una atenció integral i continuada als pacients amb marcapassos. El model assistencial que es pretén consolidar, ja iniciat amb el projecte RITMOCORE, es fonamenta en una concepció integrada del tractament, on les diferents prestacions (provisió del dispositiu, monitorització remota, gestió clínica i suport al pacient) no es poden desvincular funcionalment, ja que actuen de manera coordinada per assolir una finalitat comuna: millorar els resultats en salut dels pacients, mitjançant un sistema de risc compartit i pagament per resultats.

Aquest model exigeix, per tant, una gestió global i cohesionada, en què la traçabilitat de la informació, la resposta a les alertes clíniques, l'adaptació dels dispositius a cada pacient i el seu empoderament formen part d'un procés únic, que perd eficàcia si es fragmenta. La naturalesa de les prestacions és tal que la seva execució per part de diferents operadors, en règim de lots separats, generaria greus dificultats de coordinació, inconsistències en el seguiment clínic i un risc elevat de pèrdua d'eficiència i qualitat assistencial. A més, cal tenir en compte que la responsabilitat última sobre els resultats clínics recau sobre el proveïdor, en tant que part activa i corresponsable del model de risc compartit. Aquesta corresponsabilitat quedaria diluïda si les diferents prestacions es fragmentessin entre diversos adjudicataris.

És per això que, d'acord amb el que preveu l'article 99.3 de la LCSP, es justifica degudament la no divisió del contracte en lots, atès que les característiques funcionals i tècniques del servei exigeixen que totes les prestacions siguin assumides per un únic operador econòmic, per garantir-ne l'eficiència, la coherència clínica i la viabilitat tècnica de la seva execució. La divisió en lots seria contrària a la lògica funcional del model assistencial que es pretén implementar i comprometria seriosament tant l'eficàcia del servei com els resultats en salut que persegueix aquesta licitació.

L'expedient de contractació serà objecte de tramitació ordinària, de conformitat amb allò que es disposa la LCSP.

El contracte s'adjudicarà per procediment obert, segons els articles 156 en relació amb l'article 131 de la LCSP, de manera que tot empresari interessat pot presentar una proposició, quedant exclosa tota negociació dels termes dels contractes amb els licitadors.

Atès el seu valor estimat, es tracta d'un contracte subjecte a regulació harmonitzada, de conformitat amb els llindars establerts a la secció 2a, del capítol II del Títol preliminar, en tractar-se d'un contracte de naturalesa mixta el valor estimat del qual és superior a 221.000,00 €.

Gran Via de les Corts Catalanes, 587
08007 Barcelona
Telèfon: 934 824 100
ics.gencat.cat

L'expedient incorpora la memòria justificativa de la necessitat i idoneïtat del contracte, així com la resta d'informes necessaris i preceptius establerts a la LCSP per a aquest tipus de procediment.

L'article 135 de la LCSP regula la publicació oficial dels procediments per a la licitació dels contractes, i en aquest sentit estableix que els procediments oberts subjectes a regulació harmonitzada seran objecte de publicació al perfil del contractant, i també s'hauran de publicar al Diari Oficial de la Unió Europea.

Quarta.- Plec de clàusules administratives particulars i de prescripcions tècniques.

El plec de clàusules administratives particulars que regirà la contractació serà MIXT-PO, i d'acord amb l'article 122 de la LCSP, ha estat aprovat per l'òrgan de contractació.

Pel que fa al contingut del Plec de Clàusules Administratives Particulars (PCAP) i del Plec de Prescripcions Tècniques (PPT) que han de regir el procediment de contractació de referència, ambdós compleixen els principis bàsics de la contractació pública exigibles als poders adjudicadors, segons els articles 122 i 124 de la LCSP, reflectint-se, concretament, una aplicació acurada i extensa dels principis de llibertat d'accés a la licitació, publicitat, transparència i no discriminació i igualtat de tracte.

Els terminis de concurrència no són inferiors als terminis mínims establerts a la LCSP. La solvència exigida es considera proporcional a l'objecte de licitació i ha estat verificada, dins del marge de discrecionalitat de l'entitat.

Cinquena.- Termini i pròrroga.

El PCAP regula el termini de vigència del contracte, tot establint en el seu cas si aquest podrà ser objecte de pròrroga.

La durada del contracte s'ha establert atenent a la naturalesa de les prestacions, les característiques del seu finançament i la necessitat de sotmetre periòdicament a concurrència la realització d'aquestes.

La durada del contracte, incloses en el seu cas les pròrroques, no supera els terminis establerts a l'article 29 de la LCSP.

Sisena.- Criteris d'adjudicació.

Tant la memòria justificativa com el PCAP que inclouen l'expedient recullen els criteris de valoració de les ofertes d'acord amb el que s'exigeix als articles 145 i següents de la LCSP i la seva justificació.

Els criteris d'adjudicació estan vinculats a l'objecte del contracte en el sentit que expressa l'article 145.6 de la LCSP; s'han formulat de manera objectiva, amb ple respecte als principis d'igualtat, no-discriminació, transparència i proporcionalitat, sense que puguin conferir a l'òrgan de contractació una llibertat de decisió il·limitada; garanteixen la possibilitat que les ofertes siguin avaluades en condicions de competència efectiva i van acompanyats d'especificacions que permetin comprovar de manera efectiva la informació facilitada per les empreses licitadores amb la finalitat d'avaluar si les seves ofertes els compleixen.

Els criteris d'adjudicació recollits al PCAP van dirigits a poder concedir la millor puntuació a les propostes que més ajustin a les necessitats de l'Hospital Universitari de Bellvitge.

La fórmula per a la valoració i puntuació de les proposicions tècnica i econòmica compleixen amb el contingut de la Directriu 1/2020 de la Direcció General de Contractació Pública.

Gran Via de les Corts Catalanes, 587
08007 Barcelona
Telèfon: 934 824 100
ics.gencat.cat

Setena.- Òrgan de contractació.

L'òrgan de contractació és el/la Director/a Gerent de l'ICS, en virtut de les facultats conferides per l'article 16.2 de la Llei 8/2007, de 30 de juliol, de l'Institut Català de la Salut.

No obstant això, d'acord amb allò que es disposa la Resolució SLT/2490/2024, de 4 de juliol, del director gerent de l'Institut Català de la Salut, de delegació de competències en matèria de contractes del sector públic i execució pressupostària a les persones titulars de les gerències d'atenció primària i a la comunitat i de les gerències hospitalàries, també poden actuar com a òrgans de contractació les persones titulars de les gerències d'atenció primària i a la comunitat i de les gerències hospitalàries de l'Institut Català de la Salut (DOGC núm. 9199 de 8 de juliol de 2024).

Vuitena.- Recurs especial en matèria de contractació pública.

D'acord amb l'article 44.1.a) de la LCSP, atès que es tracta d'un contracte de mixt de subministrament i serveis, amb un valor estimat superior als 100.000,00 euros, aquest contracte és susceptible de recurs especial en matèria de contractació.

Novena.- Constitució de la garantia definitiva

D'acord amb el que disposa l'article 107 de la LCSP es preveu l'exigència de la garantia definitiva en els contractes adjudicats per les administracions públiques, de tal manera que l'empresa proposada com a adjudicatària haurà de constituir una garantia definitiva equivalent al 5 % del preu final ofertat, sense incloure l'IVA, com a requisit previ a la formalització del contracte.

Per tot l'esmentat, qui subscriu,

INFORMA favorablement del contingut i prescripcions de l'informe de necessitats, del quadre de característiques del Plec de clàusules administratives particulars, dels criteris d'adjudicació i del Plec de prescripcions tècniques, relatius al contracte d'abordatge integral del pacient portador de marcapassos de l'Hospital Universitari de Bellvitge, que inclou aprovisionament del material, gestió d'incidències i complicacions derivades de la implantació dels dispositius, servei de monitorització domiciliari, i empoderament del pacient, atès que les mateixes estan conformes amb la legislació de contractes.

Barcelona, a la data de la signatura electrònica

Jordi Salvadó Rubio
Lletrat de l'Assessoria Jurídica
Institut Català de la Salut.