



Generalitat de Catalunya
Fundació TIC Salut i Social

**INFORME EN QUÈ ES JUSTIFIQUEN ELS ASPECTES
ESTABLERTS ALS ARTICLES 28, 100, 101 I 116.4 DE
LA LLEI 9/2017 DE CONTRACTES DEL SECTOR
PÚBLIC EN RELACIÓ AMB EL:**

- Contracte per lots per la dotació d'infraestructura per la millora de l'accessibilitat i connectivitat dels professionals, pacients i famílies de les persones afectades per malalties minoritàries i Esclerosi Lateral Amiotròfica de Catalunya, en el marc de la mesura C18.I04 del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència – Finançat per la Unió Europea – NextGenerationEU, en col·laboració amb el Ministeri de Sanitat –**

**A ADJUDICAR MITJANÇANT PROCEDIMENT OBERT
SUBJECTE A REGULACIÓ HARMONITZADA**

EXPEDIENT: 124_2025



Finançat per
la Unió Europea
NextGenerationEU



MINISTERIO
DE SANIDAD



Pla de Recuperació,
Transformació
i Resiliència



Next Generation
Catalunya



Generalitat
de Catalunya

De conformitat amb el previst als articles 28, 100, 101 i 116.4, de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic (en endavant, LCSP), a l'expedient de contractació s'han de justificar els aspectes que es detallen en els referits preceptes de la norma abans esmentada. A tal efecte, el present informe té per finalitat donar compliment a allò establert als esmentats articles i s'emet, per tant, per tal de justificar els aspectes que s'estableixen a continuació en relació amb el contracte referenciat al títol.

1. Objecte

Constitueix l'objecte d'aquest contracte per lots la dotació d'infraestructura i equipaments necessària per la millora de l'accessibilitat i connectivitat dels professionals, pacients i famílies de les persones afectades per malalties minoritàries (EERR) i Esclerosi Lateral Amiotròfica (ELA) als següents centres: Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Hospital Clínic de Barcelona, Fundació Puigvert, i Institut Guttmann, en el marc de la mesura C18.I04 del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència - Finançat per la Unió Europea – NextGenerationEU, en col·laboració amb el Ministeri de Sanitat.

2. Necessitats a satisfer, idoneïtat de l'objecte i contingut del contracte

La Fundació Ticsalut i Social (en endavant FTSS) és un organisme depenent del Departament de Salut, que té la missió d'acompanyar en la transformació digital dels models d'atenció assistencial a través de la tecnologia, essent referents en innovació tecnològica aplicada com a instrument de transformació en salut i benestar social.

Que entre els objectius específics de la Fundació consten els següents:

- Elaborar criteris, orientacions estratègiques, informació útil i estructurada per facilitar la presa de decisions sobre tecnologies de la informació i comunicació en l'àmbit de la salut, dels serveis socials i de totes les formes d'atenció integrada de les persones.
- Donar suport tècnic divulgant aquesta informació, oferint assistència i formació als departaments competents en matèria de salut i de serveis socials, així com als usuaris i als proveïdors de solucions tecnològiques.
- Facilitar, a usuaris i proveïdors de solucions tecnològiques, l'accés al coneixement expert dels processos d'atenció sanitària i social que necessiten innovació tecnològica.
- Promoure el moviment d'informació abans que el moviment de persones, per tal d'assolir el més alt grau d'eficiència i qualitat en el cribratge, la prevenció, el diagnòstic, el tractament i el seguiment en l'atenció a les persones.

Les malalties minoritàries afecten a un nombre reduït de persones però tenen un impacte significatiu en la seva qualitat de vida. La gestió d'aquestes malalties requereix eines específiques per a la identificació, diagnòstic i tractament adequat. Amb aquest objectiu neix la Xarxa UNICAS, generant un entorn col·laboratiu entre els hospitals de referència.

A la Unió Europea es consideren malalties minoritàries (en endavant, MM) aquelles que afecten menys de 5 persones per cada 10.000 habitants. S'estima que existeixen entre

5.000 i 8.000 malalties minoritàries a tot el món, i que entre el 6% i el 8% de la població mundial pot veure's afectat. A més, moltes son greus, cròniques, incapacitats o mortals.

En l'actualitat, la resposta dels sistemes sanitaris a l'Estat Espanyol a les malalties minoritàries, en especial pediàtriques, es insuficient degut al fet que:

- L'obtenció del diagnòstic és un procés complex i llarg.
- Manquen substancialment els tractaments específics per moltes malalties minoritàries.
- És difícil agrupar els pacients amb casuístiques similars per poder abastir-los d'una atenció integrada.
- És difícil accedir a centres especialitzats segons l'origen geogràfic del pacient.
- Manquen dispositius socio-sanitaris orientats a la cronicitat i l'atenció pal·liativa en l'àmbit pediàtric.
- Hi ha escassetat de recursos de capacitació en l'àmbit de patologies minoritàries pediàtriques.

A la Unió Europea es consideren malalties minoritàries (en endavant, MM) aquelles que afecten menys de 5 persones per cada 10.000 habitants. S'estima que existeixen entre 5.000 i 8.000 malalties rares (EERR) a tot el món. A la Unió Europea, una malaltia es considera rara si afecta a menys de 5 persones per cada 10.000 habitants. Entre el 6% i el 8% de la població mundial podria veure's afectada per una malaltia rara en algun moment de la seva vida. Moltes d'aquestes malalties són greus, cròniques, incapacitants i potencialment mortals, la qual cosa fa que el seu diagnòstic i tractament siguin de vital importància.

Deixant de banda el desenvolupament i accés a medicaments orfes, que compta amb una legislació pròpia a nivell europeu, l'abordatge de les EERR requereix, tal com es recull en l'Estratègia de EERR del SNS, impulsar una atenció sanitària integrada que faciliti, d'una banda, el diagnòstic precoç i, d'altra banda, estratègies per abordar la discapacitat que produeixen. Aquest model ha de permetre, al mateix temps, que el pacient rep la millor assistència al punt més proper al seu lloc de residència, però beneficiant-se de recursos d'excel·lència –els denominats Centres, Serveis i Unitats de Referència o CSUR– que, per les pròpies característiques de les EERR, no es poden distribuir en cada àrea sanitària.

Per això i amb l'objectiu d'impulsar l'execució dels objectius contemplats en les línies estratègiques prioritzades per l'Estratègia d'EERR del SNS, s'ha decidit dur a terme un Pla d'Inversions per a la millora de l'assistència sanitària als pacients amb EERR (incloent l'ELA). Aquesta inversió permetrà impulsar una assistència sanitària integrada optimitzant els CSUR del SNS i fomentant la reorientació de l'atenció a la alta complexitat a nivell autonòmic; implantar de manera homogènia els programes de diagnòstic precoç de les malalties rares i dels nous programes de cribatge neonatal inclosos en la cartera de serveis del SNS i de les darreres actualitzacions del catàleg de la prestació ortoprotèsica i fomentar la humanització de les cures a l'incloure millores en l'accessibilitat, confort i humanització dels espais als centres sanitaris i en l'accés als serveis digitals d'atenció sanitària, així com l'impuls de la formació de professionals en aquests aspectes que redundi en una atenció transversal i integrada al voltant del pacient amb EERR.

El Pla d'Inversions per a la millora de l'assistència sanitària als pacients amb EERR (incloent l'ELA) s'emmarca en el Component 18.I4 del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència, després de l'addenda aprovada per les institucions europees a l'octubre del 2023, i suposa una inversió de 50 milions d'euros. Forma també part del Projecte Estratègic per a la Recuperació i Transformació Econòmica per a la Salut de Vanguardia (PERTE de Salut), i específicament en la línia transversal 4 amb la qual es pretén reforçar la cohesió territorial.

A Catalunya, el model d'atenció a les malalties minoritàries del SCS neix a l'any 2010 per cobrir les necessitats educatives, socials i sanitàries de totes les persones afectades, i millorar els serveis de diagnòstic, seguiment i tractament d'aquestes malalties. També preveu l'abordatge d'aquestes malalties des d'un doble vessant: l'expertesa clínica i l'atenció de proximitat de les persones afectades i el seu entorn. És un model pioner a Europa, ja que s'aplica en tots els nivells assistencials i, tot i que comparteix objectius i criteris amb el model definit per la Comunitat Europea, posa més èmfasi en el treball en xarxa.

Les Unitat d'Expertesa Clínica (UEC) són els serveis clínics d'atenció a les MM que compleixen els criteris de qualitat establerts pel Servei Català de Salut, estan formades per hospitals que pertanyen al SISCAT, i concentren l'expertesa en un conjunt determinat d'MM; realitzen el diagnòstic de la malaltia, elaboren el pla d'actuació i comparteixen amb el territori el seguiment i acompanyament de la persona afectada i el seu entorn. Les UEC s'agrupen en les xarxes d'unitats d'expertesa clínica (XUEC) per compartir l'experiència i el coneixement en l'atenció a un grup d'MM i treballar de forma coordinada i amb protocols consensuats.

Els seus objectius son:

- Garantir l'equitat en l'accés a tractaments i assaigs clínics.
- Sumar coneixement i consensuar protocols i guies de pràctica clínica.
- Millorar el treball en equip multidisciplinari.
- Treballar conjuntament la complexitat.
- Millorar la capacitat diagnòstica.
- Participar en projectes d'investigació.
- Compartir el coneixement.
- Col·laborar amb les entitats de pacients.
- Participar en el Registre de malalties minoritàries (REMIN) de Catalunya.

La Unió Europea (UE) va crear els Fons Next Generation EU (d'ara endavant, NGEU) per ajudar a mitigar l'impacte econòmic i social de la pandèmia de la COVID-19 i fer que les economies i societats europees fossin més sostenibles i resilients, aprovats mitjançant el Reglament (UE) 2021/241 del Parlament Europeu i del Consell de 12 de febrer de 2021 pel qual s'estableix el Mecanisme de Recuperació i Resiliència (d'ara endavant, MRR).

En aquest context, en data 21 de desembre de 2023, el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut aprova l'acord de finançament de la millora de l'atenció sanitària a pacients amb malalties rares i ELA per l'exercici 2023 per import de 50.000.000 euros, i l'import destinat a Catalunya és de 6.550.632,34 euros, per a la següent distribució:

- Sub-concepte 1: per import de 4.950.632,34 euros destinats a inversions en infraestructures, instal·lacions i equipament per a la millora del diagnòstic i l'assistència sanitària a pacients amb Malalties Rares del Sistema Nacional de Salut.
- Sub-concepte 2: per import d'1.600.000,00 euros, destinats al desenvolupament de sistemes d'informació interoperables que recolzin l'assistència sanitària a pacients amb Malalties Rares.

L'objectiu general del Pla és millorar el diagnòstic i l'assistència sanitària a les EERR.

Aquest objectiu general es desplega per al subconcepte 1 en el finançament d'inversions en infraestructures, instal·lacions i equipaments encaminades a millorar el diagnòstic i l'assistència sanitària a pacients amb EERR a través dels següents objectius específics:

Objectiu 1. Facilitar el diagnòstic precoç a través de la implementació homogènia dels programes de cribats neonatals de la cartera comuna de serveis del SNS;

Objectiu 2. Implementació homogènia i completa de la cartera comuna del SNS en matèria de comunicació augmentativa i alternativa incloent sistemes de seguiment ocular i altres dispositius de comunicació en pacients amb malalties neuromusculars greus, incloent l'ELA, així com la implantació homogènia de les últimes actualitzacions del catàleg de la prestació ortoprotèsica

Objectiu 3. Millorar l'accessibilitat, comoditat i humanització dels espais dels centres sanitaris, fomentant la integració de l'oferta assistencial amb la participació multidisciplinària en un mateix espai físic o virtual de tots els professionals implicats en l'atenció als pacients amb EERR; així com, l'acolliment dels pacients i famílies.

Objectiu 4. Impulsar el tractament rehabilitador mitjançant ortopròtesis com els exoesquelets per a la marxa.

El present contracte es troba definit dins **el Component 18 inversió 4**, del Pla de Recuperació Transformació Resiliència (PRTR). I concretament, dintre del subconcepte 1 i objectiu 3.

Així mateix, l'acord de repartiment que formalitza el criteri de distribució corresponent a la inversió 4 del component 18 del PRTR i té assignat la l'objectiu (FiO) 465.

Segons l'Annex de la Decisió d'Execució del Consell s'estableix el compliment de l'objectiu CID relatiu al Component 18 Inversió 4 numero 465 relatiu *a l'execució de projectes per millorar l'atenció sanitària en pacients amb malalties minoritàries i en concret l'execució de projectes pilot per valor d'almenys 50 milions d'euros per dotar al Sistema Nacional de Salut (SNS), de capacitats, infraestructures, equips i sistemes de informació interoperables per facilitar la millor de l'assistència sanitària als pacients amb malalties minoritàries.*

Aquest component contribuirà al E-goverment, serveis públics digitals i ecosistemes digitals locals, així com serveis i aplicacions de sanitat electrònica (inclosa la ciberassistència, la internet de les coses per l'activitat física i la vida quotidiana assistida per l'entorn, i la digitalització en el sector sanitari.

En concret, en el sector sanitari, el Ministeri de Sanitat fa que el node central e impulsor d'un ecosistema digital sanitari, en el qual, les dades pertanyen a les Comunitats Autònomes, però es produeix una sinergia per aconseguir produir dades de qualitat, que permetin la presa de decisions en els diversos àmbits territorials, així com la seva integració en projectes de similars característiques en Europa. Amb tot això, la contribució a la transició digital d'aquest component és del 8,6%.

Aquest component no inclou inversions que contribueixin de manera directa a la transició ecològica.

El PRTR afronta un dels reptes de la societat espanyola moltes vegades retardat: la reforma i modernització de l'administració pública, amb la finalitat d'adaptar-la als reptes de la societat contemporània. Aquest canvi, d'impacte transversal, descansa en quatre eixos:

- **Digitalització de l'administració i els seus processos**, mitjançant la introducció de noves tecnologies i la simplificació de procediments, orientant el conjunt de les unitats administratives a l'atenció a la ciutadania i la resolució dels seus problemes.
- **Reducció de la temporalitat** dels empleats públics i millora de la seva formació.
- **Transició energètica de l'administració**, a través de la rehabilitació dels seus edificis i la utilització d'energies renovables.
- **La modernització de la gestió pública**, assegurant un nou model de governança més estratègic i amb un seguiment que permeti una millor rendició de comptes.

Per altra banda, els reptes i objectius del Component 18 es basen en la renovació i ampliació de les capacitats del Sistema Nacional de Salut.

La crisi sanitària ha posat de manifest la fortalesa del sistema públic de salut d'Espanya, però també ha evidenciat els reptes i dificultats als quals s'enfronta a l'hora d'abordar crisi que requereixen anticipació, resposta ràpida i coordinació en cada territori i amb la resta del país. També ha evidenciat el caràcter estratègic de la indústria farmacèutica i la necessitat d'assegurar el proveïment i afavorir l'equitat en l'accés als nous tractaments.

Aquesta situació ha demostrat que han d'accelerar-se les transformacions perquè el sistema sanitari pugui respondre millor als reptes demogràfics (envelliment, cronicitat, dependència, despoblació, etc.), ambientals (canvi climàtic, contaminació, soroll, etc.), socials (determinants socials de la salut, diferències territorials, etc.), tecnològics (tractament de dades, tecnologies disruptives, etc.) i econòmics (sostenibilitat, eficiència, etc.) als quals s'enfronta.

Aquest component cerca així reforçar les capacitats del Sistema Nacional de Salut, en coordinació amb les Comunitats Autònomes, a través del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, en cinc àmbits clau per a respondre a la necessària millora de la salut dels ciutadans: (i) enfortiment de l'atenció primària i comunitària, (ii) reforma del sistema de salut pública, (iii) consolidació de la cohesió, (iv) l'equitat i la universalitat, i (v) reforç de les capacitats professionals i reducció de la temporalitat i reforma de la regulació de medicaments i productes sanitaris.



L'objectiu és preparar al Sistema per a prevenir i afrontar possibles amenaces sanitàries globals com la derivada de la COVID-19 i incrementar les capacitats de salut pública i els sistemes de vigilància epidemiològica. Així mateix, es persegueix assegurar que totes les persones tinguin les màximes oportunitats de desenvolupar i preservar la seva salut i que disposin d'un sistema sanitari públic, universal i excel·lent, sòlidament cohesionat, proactiu, innovador i intel·ligent i amb perspectiva de gènere, que cuidi i promoció la seva salut al llarg de tota la vida.

La inversió 4, a la qual es troba subjecte el projecte de la implantació de la xarxa ÚNICAS, preveu la formació de professionals sanitaris i recursos per a compartir coneixement i altres inversions per a millorar l'assistència sanitària a pacients amb malalties rares. Reforç de les capacitats i competències dels professionals de la sanitat a través de la seva formació continuada i amb eines que els permetin compartir coneixement per a millorar la coordinació i qualitat de l'atenció sanitària, així com inversions per a la millora de l'assistència sanitària als pacients amb malalties rares (incloent ELA). Aquesta inversió contribueix al PERTE de Salut d'Avantguarda.

La naturalesa, contingut i extensió de les necessitats que pretenen cobrir-se mitjançant el contracte projectat es detallen i concreten al PPT.

3. Lots

D'acord amb l'article 99.3 de la LCSP, atesa la naturalesa del contracte es considera escaient dividir l'objecte del contracte en els següents lots:

- **Lot 1:** Dotació d'un entorn d'integració basat en Mirth Connect per l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.
- **Lot 2:** Dotació del subministrament, instal·lació i posada en funcionament d'una infraestructura tecnològica robusta i segura per garantir la interoperabilitat entre el node autonòmic UNICAS de Catalunya, la Plataforma de Malalties Minoritàries de Catalunya i el Sistema d'Informació Sanitari de l'Hospital Clínic de Barcelona, així com el subministrament d'equips informàtics per a l'ús del programari per part dels professionals.
- **Lot 3:** Adquisició, subministrament i posada en funcionament d'una infraestructura de virtualització amb sistemes d'emmagatzematge all-flash i appliances de còpia de seguretat a la Fundació Puigvert.
- **Lot 4:** Subministrament, instal·lació i configuració de la infraestructura tecnològica per donar suport en el tractament de les EERR i ELA de l'Institut Guttmann.

4. Determinació del preu i pressupost de licitació

S'entén per pressupost base de licitació el límit **màxim** de despesa que, en virtut del contracte pot comprometre l'òrgan de contractació.

El preu s'ha calculat a tant alçat.

De conformitat amb l'article 100 de la LCSP, el pressupost base de licitació és de **1.751.509,28 € iva inclòs** (dels quals **1.447.528,33 €** es corresponen al preu del contracte i 303.980,95 € es corresponen a l'IVA).

El pressupost base de licitació dels lots és el següent:

- **Lot 1: Dotació d'un entorn d'integració basat en Mirth Connect per l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau**

Conceptes	Import (€)	%
Costos Directes	373.975,68	83,11%
- Despesa de Personal i altres despeses d'explotació ⁽¹⁾	373.975,68	83,11%
Costos Indirectes	76.024,32	16,89%
- Despeses generals d'estructura ⁽²⁾	56.089,32	12,46%
- Benefici Industrial	19.935,00	4,43%
Total de Costos (directes + indirectes). Pressupost net	450.000,00	100,00%
Impost sobre el Valor Afegit	94.500,00	
Pressupost base de licitació (IVA inclòs)	544.500,00	

(1) aquells que s'associen amb el producte d'una forma molt clara, sense necessitat de cap tipus de repartiment. Matèries Primeres, Mà d'Obra Directa.

(2) aquells que no poden ser aplicats directament a un producte, ni a un centre de cost. Costos Indirectes de Producció (CIP): Ma d'Obra Indirecta, costos d'aprovisionament o producció. Costos Indirectes Generals (CIG): els no necessaris per fabricar, com ara comercials, d'administració i financers.

- **Lot 2: Dotació d'una infraestructura tecnològica robusta i segura per garantir la interoperabilitat entre el node autonòmic UNICAS de Catalunya, la Plataforma de Malalties Minoritàries de Catalunya i el Sistema d'Informació Sanitari de l'Hospital Clínic de Barcelona, així com el subministrament d'equips informàtics per a l'ús del programari per part dels professionals.**

Concepte	Import
3 Servidors	99.835,00
100 Ordinadors sobretaula Mini i5	80.000,00
15 Ordinadors sobretaula SFF i5 bàsic	11.400,00
115 Monitors equips sobretaula	25.760,00
Total subministraments	216.995,00
Pressupost base de licitació	216.995,00
Pressupost base de licitació (IVA inclòs)	281.936,05

Amb les dades anteriors, el pressupost global és:

Conceptes	Import (€)	%
Costos Directes	180.335,23	83,11%
- Despesa de Personal i altres despeses d'explotació ⁽¹⁾	180.335,23	83,11%
Costos Indirectes	36.659,77	16,89%
- Despeses generals d'estructura ⁽²⁾	27.046,89	12,46%
- Benefici Industrial	9.612,88	4,43%
Total de Costos (directes + indirectes). Pressupost net	216.995,00	100,00%
Impost sobre el Valor Afegit	45.568,95	
Pressupost base de licitació (IVA inclòs)	262.563,95	

(1) aquells que s'associen amb el producte d'una forma molt clara, sense necessitat de cap tipus de repartiment. Matèries Primeres, Mà d'Obra Directa.

(2) aquells que no poden ser aplicats directament a un producte, ni a un centre de cost. Costos Indirectes de Producció (CIP): Ma d'Obra Indirecta, costos d'aprovisionament o producció. Costos Indirectes Generals (CIG): els no necessaris per fabricar, com ara comercials, d'administració i financers.

- **LOT 3: Adquisició, subministrament i posada en funcionament d'una infraestructura de virtualització amb sistemes d'emmagatzematge all-flash i appliances de còpia de seguretat a la Fundació Puigvert**

Concepte	Import
Infraestructura de virtualització de servidors	103.500,00
Infraestructura de cabines, storage backup i serveis	282.499,33
Infraestructura de networking	63.000,00
Total subministraments	449.999,33
Pressupost base de licitació	449.999,33
Pressupost base de licitació (IVA inclòs)	544.499,19

Amb les dades anteriors, el pressupost global és:

Conceptes	Import (€)	%
Costos Directes	373.975,12	83,11%
- Despesa de Personal i altres despeses d'explotació ⁽¹⁾	373.975,12	83,11%
Costos Indirectes	76.024,21	16,89%
- Despeses generals d'estructura ⁽²⁾	56.089,23	12,46%
- Benefici Industrial	19.934,97	4,43%
Total de Costos (directes + indirectes). Pressupost net	449.999,33	100,00%
Impost sobre el Valor Afegit	94.499,86	
Pressupost base de licitació (IVA inclòs)	544.499,19	

(1) aquells que s'associen amb el producte d'una forma molt clara, sense necessitat de cap tipus de repartiment. Matèries Primeres, Mà d'Obra Directa.

(2) aquells que no poden ser aplicats directament a un producte, ni a un centre de cost. Costos Indirectes de Producció (CIP): Ma d'Obra Indirecta, costos d'aprovisionament o producció. Costos Indirectes Generals (CIG): els no necessaris per fabricar, com ara comercials, d'administració i financers.

- **LOT 4: Subministrament, instal·lació i configuració de la infraestructura tecnològica per donar suport en el tractament de les EERR i ELA de l'Institut Guttmann**

Concepte	Import
Servidors	232.000,00
Llicència	65.000,00
Mà d'obra directa	33.534,00
Total subministraments	330.534,00
Pressupost base de licitació	330.534,00
Pressupost base de licitació (IVA inclòs)	399.946,14

Amb les dades anteriors, el pressupost global és:

Conceptes	Import (€)	%
Costos Directes	274.692,62	83,11%
- Despesa de Personal i altres despeses d'explotació ⁽¹⁾	274.692,62	83,11%
Costos Indirectes	55.841,38	16,89%
- Despeses generals d'estructura ⁽²⁾	41.198,73	12,46%
- Benefici Industrial	14.642,66	4,43%
Total de Costos (directes + indirectes). Pressupost net	330.534,00	100,00%
Impost sobre el Valor Afegit	69.412,14	
Pressupost base de licitació (IVA inclòs)	399.946,14	

(1) aquells que s'associen amb el producte d'una forma molt clara, sense necessitat de cap tipus de repartiment. Matèries Primeres, Mà d'Obra Directa.

(2) aquells que no poden ser aplicats directament a un producte, ni a un centre de cost. Costos Indirectes de Producció (CIP): Ma d'Obra Indirecta, costos d'aprovisionament o producció. Costos Indirectes Generals (CIG): els no necessaris per fabricar, com ara comercials, d'administració i financers.

5. Valor estimat del contracte

S'entén per valor estimat del contracte l'import total del contracte, sense incloure l'Impost del Valor Afegit, pagador segons les estimacions realitzades.

De conformitat amb l'article 101 de la LCSP, el desglossament del valor estimat del contracte és el següent:

- Pressupost base de licitació (sense IVA):
Lot 1: 450.000,00 €
Lot 2: 216.995,00 €
Lot 3: 449.999,33 €
Lot 4: 330.534,00 €
- Possible pròrroga: No se'n preveuen
- Possibles modificacions: No se'n preveuen
- Possibles opcions eventuais: No se'n preveuen.

TOTAL VALOR ESTIMAT DEL CONTRACTE: 1.447.528,33 € sense IVA.

6. Existència de crèdit

Atès que el termini d'execució del contracte comprèn els exercicis pressupostaris 2025 i 2026, s'autoritza la despesa amb caràcter plurianual vinculada al subconcepte 1 del projecte "Finançament de la millora de l'atenció sanitària a pacients amb malalties rares i ELA" del Servei Català de la Salut a les entitats executores en el marc de la mesura C.18.I04 del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència - Finançat per la Unió Europea – NextGenerationEU, en col·laboració amb el Ministeri de Sanitat.

Lot 1	Any	Import sense IVA	IVA	Import amb IVA
	2025	225.000,00 €	47.250,00 €	272.250,00 €
	2026	225.000,00 €	47.250,00 €	272.250,00 €
	Total	450.000,00 €	94.500,00 €	544.500,00 €

Lot 2	Any	Import sense IVA	IVA	Import amb IVA
	2026	216.995,00 €	45.568,95 €	262.563,95 €

Lot 3	Any	Import sense IVA	IVA	Import amb IVA
	2026	449.999,33 €	94.499,86 €	544.499,19 €

Lot 4	Any	Import sense IVA	IVA	Import amb IVA
	2025	165.267,00 €	34.706,07 €	199.973,07 €
	2026	165.267,00 €	34.706,07 €	199.973,07 €
	Total	330.534,00 €	69.412,14 €	399.946,14 €

7. Durada del contracte

El contracte entrarà en vigor l'endemà de la formalització del contracte i estendrà la seva vigència fins el 28 de febrer de 2026. El contracte no es susceptible de pròrroga i es regeix per les següents fites temporals segons el lot:

Termini i lloc de lliurament: 28 de febrer de 2026

Lot 1: Hospital de Sant Pau i Santa Creu

Lot 2: Hospital Clínic



Lot 3: Fundació Puigvert
Lot 4: Institut Guttmann

8. Justificació del procediment utilitzat per l'adjudicació del contracte

El present contracte s'adjudicarà mitjançant procediment obert subjecte a regulació harmonitzada, procediment ordinari establert a l'article 131.2 de la LCSP, i relacionat amb l'article 21.1.b) de la LCSP.

El termini de presentació de proposicions serà de **trenta (30) dies**, comptats des de la data d'enviament de l'anunci de licitació a l'Oficina de Publicacions de la Unió Europea, atès que la presentació d'ofertes es produeix per mitjans electrònics.

9. Requisits per contractar

Atenent a l'objecte del contracte, i a que el seu valor estimat és de 1.680.534,00 €, es proposen els següents criteris de solvència:

a) Solvència econòmica i financera

- Criteri: D'acord amb la previsió de l'article 87.1.a) LCSP, el **volum anual de negocis** referit al millor dels tres últims exercicis anteriors a la data de presentació de les proposicions o en funció de les dates de constitució o d'inici d'activitats de l'empresa, **ha de tenir un import igual o superior al valor estimat del lot**.

Forma d'acreditació: comptes anuals aprovades i dipositades en el Registre Mercantil, si l'empresari estigués inscrit en aquest registre, i en cas contrari per les dipositades en el registre oficial en què hagi d'estar inscrit. Els empresaris individuals no inscrits en el Registre Mercantil acreditaran el seu volum anual de negocis mitjançant els seus llibres d'inventaris i comptes anuals legalitzats pel Registre Mercantil.

Justificació dels criteris de solvència econòmica i financera: l'article 87.1 de la LCSP permet a l'òrgan de contractació triar el mitjà d'acreditació de la solvència econòmica i financera entre algun dels previstos a l'esmentat precepte. En aquest cas, s'opta pel mitjà previst a l'article 87.1.a) de la LCSP, i es respecta el límit màxim al que, llevat d'excepcions que no concorren en el present supòsit, pot ascendir el volum de negoci mínim exigint: això és, un cop i mig el valor estimat contracte. L'exposada es considera l'opció més adequada per a garantir que l'adjudicatari compta amb prou solvència financera per a fer front a les obligacions que resulten de l'execució del present contracte.

El requisit de solvència econòmica establert està vinculat a l'objecte del contracte i resulta proporcionat a la complexitat tècnica d'aquest i a la seva dimensió econòmica. Per aquests motius, es considera que el llindar establert no resulta discriminatori.

b) Solvència tècnica o professional:

La solvència tècnica o professional s'ha d'acreditar amb la concurrència dels criteris establerts:



- **Criteri:** Els licitadors hauran d'acreditar que l'import anual acumulat en l'any de major execució dels darrers tres anys dels subministraments d'igual tipus o naturalesa que els que constitueixen l'objecte del lot corresponent és d'almenys el **70% de l'annualitat mitja del lot**.

Forma d'acreditació: L'empresa que sigui requerida per acreditar solvència tècnica o professional haurà de presentar una relació signada dels principals subministraments d'igual o similar naturalesa que els que constitueixen l'objecte del Lot al quan presenti oferta, realitzats en l'any de major execució, dins dels darrers tres anys, que inclogui descripció del servei, import, dates i destinatari, acompanyada dels certificats dels receptors, públics o privats, que acreditin la realització de la prestació. Per determinar la correspondència entre els serveis acreditats i els de l'objecte del contracte es verificarà la coincidència entre els tres primers dígit dels seus respectius codis CPV.

Justificació dels criteris de solvència tècnica o professional: en aquest cas s'estableix el mitjà d'acreditació de la solvència recollit a l'article 89.3 de la LCSP. Es considera el mitjà més adequat d'entre els establerts al precepte, atès que es considera que no concorren circumstàncies en la licitació que requereixin incrementar o reduir dits límits de solvència, essent suficients per assegurar la correcta aptitud de les futures contractistes. Els elements de solvència tècnica establerts són fruit de la necessitat de verificar que les empreses disposen d'una mínima experiència que permeti portar a terme les tasques compreses en aquest servei amb un nivell de qualitat adequat.

- c) **Les empreses licitadores s'han de comprometre, presentant una declaració responsable, al fet que en cas de resultar adjudicatàries estiguin certificades per l'esquema nacional de seguretat (ENS) d'acord amb el que es preveu en el Reial decret 311/2022, de 3 de maig, pel qual es regula l'Esquema Nacional de Seguretat.**

d) Classificació empresarial

No s'exigeix classificació empresarial, d'acord amb l'article 77.1.b) de la LCSP.

Tanmateix, en cas d'acreditació classificació, aquesta serà suficient per tal d'acreditar la seva solvència financera i tècnica per a la celebració de contractes del mateix tipus i import per els quals estigui classificat, d'acord amb allò previst a l'article 86.2 LCSP.

10. Criteris d'adjudicació

De conformitat amb l'article 145 de la LCSP i atenent a l'objecte del contracte de referència, es proposen els següents criteris d'adjudicació. En concret, i d'acord amb l'article 145.3.g) de la LCSP, s'estableixen una pluralitat de criteris d'adjudicació, no essent el preu l'únic factor determinant de l'adjudicació.

Així mateix, es dona compliment a la previsió de l'article 145.4 de la LCSP, segons la qual, «*Els òrgans de contractació vetllaran perquè s'estableixin criteris d'adjudicació que permetin obtenir obres, subministraments i serveis de gran qualitat que responguin tan bé com sigui possible a les seves necessitats [...]*»

En aquest sentit, la puntuació màxima a atorgar en relació als criteris d'adjudicació és de 100 punts que es distribuïran de la següent manera segons el Lot:

CRITERIS D'ADJUDICACIÓ DEL LOT 1, LOT 2, LOT 3 i LOT 4

ESUM PUNTUACIÓ

Criteris de valoració sotmesos a judici de valor – màxim 45 punts

- Memòria tècnica: màxim 45 punts.

Criteris de valoració automàtica – màxim 55 punts

- Oferta econòmica: màxim 35 punts.
- Eficiència energètica, compra verda i sostenibilitat ambiental: màxim 20 punts.

A. CRITERIS SUBJECTES A JUDICI DE VALOR – 45 PUNTS.

Per valorar la qualitat tècnica de la proposició es valorarà:

a.1. Memòria tècnica, que compregui els següents apartats – 0 a 45 punts:

Apartat de la memòria tècnica	Puntuació màxima	Contingut mínim esperat	Forma de valoració
Pla de treball i planificació del projecte	15 punts	Fases del projecte, cronograma, activitats de control i seguiment, gestió de riscos, calendarització dels lliurables i coordinació amb FTSS i centre receptor.	13–15 punts: Compliment complet, proposta robusta i ben argumentada. 6–12 punts: Compliment parcial o manca de detall. 0–5 punts: Proposta poc clara o inadequada.
Qualitat tècnica de la solució proposada	15 punts	Detall tècnic de la solució proposada (infraestructura, equips, programari o entorns), alineació amb el plec, escalabilitat, interoperabilitat, seguretat, disponibilitat i compatibilitat.	13–15 punts: Compliment complet, detall exhaustiu i alineació amb requeriments. 6–12 punts: Compliment parcial o millorable. 0–5 punts: Proposta poc clara o deficient.
Mesures de qualitat i proves	5 punts	Pla de qualitat: proves unitàries, d'integració, regressió, rendiment, estrès; estàndards ISO o	4–5 punts: Mesures completes i ben detallades. 2–3 punts: Algunes mancances o falta de concreció.

		equivalents; control de pas a producció.	0–1 punts: Proposta genèrica.
Formació i transferència de coneixement	5 punts	Sessions de formació orientades a usuaris tècnics i funcionals, materials didàctics, suport postimplementació.	4–5 punts: Formació clara, adequada i completa. 2–3 punts: Formació parcial o poc definida. 0–1 punts: Proposta poc clara o inexistent.
Model organitzatiu i gestió del projecte	5 punts	Definició de l'equip de treball, assignació de rols, mètodes de comunicació i seguiment amb el client.	4–5 punts: Model clar, realista i ben estructurat. 2–3 punts: Estructura incompleta o poc definida. 0–1 punts: Proposta amb greus mancances.
TOTAL	45 punts		

IMPORTANT

Cada punt de les propostes de judici de valor haurà d'estar separat i identificat clarament i la proposta total **no podrà excedir les 20 pàgines A4** de mida en conjunt per a tots els punts que conformen aquest judici de valor inclosos el annexos. No seran valorats els fulls que excedeixin aquest límit de pàgines, ni apartats addicional a l'índex indicat a dalt. Cal desenvolupar la proposta tècnica en format Word/Open Office, utilitzant tipus de lletra Arial 11 i interlineat múltiple a 1,1 (o valors superiors als recomanats).

Ponderació dels criteris sotmesos a un judici de valor:

Per a cadascun dels criteris de valoració qualitatiu/tècnics (o, si s'escau, subcriteris) susceptibles d'un judici de valor es realitzaran les valoracions en els termes previstos en cadascun dels criteris, obtenint cadascuna de les ofertes, en cadascun dels criteris, la puntuació corresponent.

Posteriorment, en el cas que com a mínim una de les ofertes obtingui una puntuació igual o superior al 80% de la puntuació màxima establerta per a cada criteri (o, si s'escau, subcriteri), s'aplicarà a les puntuacions obtingudes inicialment de cada criteri o subcriteri la fórmula següent:

$$P_{op} = P \times \frac{VT_{op}}{VT_{mv}}$$

P_{op} = Puntuació de l'Oferta a Puntuar

P = Puntuació del criteri

VT_{op} = Valoració Tècnica de l'Oferta que es Puntua

VT_{mv} = Valoració Tècnica de l'oferta Millor

En cada criteri o subcriteri les puntuacions finals que es concediran a les empreses seran les que resultin d'aplicar aquesta fórmula.

No obstant, en el cas que cap de les ofertes obtingui una puntuació igual o superior al 80 % de la puntuació de cada criteri o subcriteri, no s'aplicarà la fórmula anterior, sinó que es concedirà directament la puntuació inicialment obtinguda.

Justificació dels criteris de valoració subjectius: tots els criteris de valoració subjectius establerts estan vinculats a l'objecte del contracte i redunden en una major qualitat de la prestació. La fórmula exposada s'estableix en aplicació de la Directriu 1/2020 d'aplicació de fórmules de valoració i puntuació de les proposicions econòmica i tècnica, emesa per la Direcció General de Contractació Pública.

B. CRITERIS AVALUABLES MITJANÇANT L'APLICACIÓ DE FÒRMULES I AUTOMÀTICS – 55 PUNTS

b.1. Oferta econòmica – 0 a 35 punts:

S'atorgaran 35 punts a l'empresa licitadora que presenti el preu més baix en relació amb la prestació de servei del lot 1. La resta de licitadors obtindran una puntuació segons la fórmula 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

El valor de ponderació en aquest cas serà de **1'5**.

Justificació del criteri de valoració: El preu es l'element que defineix el cost de la prestació, i per tant un dels components bàsics per determinar la millor relació qualitat-preu previst com a requisit d'adjudicació a l'article 145 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del Sector Públic.

La fórmula exposada s'estableix en aplicació de la Directriu 1/2020 d'aplicació de fórmules de valoració i puntuació de les proposicions econòmica i tècnica, emesa per la Direcció General de Contractació Pública.

b.2. Eficiència energètica, compra verda i sostenibilitat ambiental – 0 a 20 punts

Es valorarà l'aplicació de mesures ambientals per part de l'empresa licitadora en l'execució del contracte, especialment les relacionades amb l'ús eficient de recursos i la reducció de l'impacte ambiental.

Es valoren mesures ambientals adoptades per l'empresa licitadora relacionades amb l'execució del contracte.

Lot 1:

Criteri ambiental	Puntuació màxima	Descripció	Valoració
Ús d'infraestructura sostenible (núvol/infraestructura física)	10 punts	El subministrament i configuració han d'incloure ús d'infraestructures que utilitzin almenys un 50% d'energia renovable.	Sí: 10 / No: 0
Certificació ambiental de l'empresa proveïdora	5 punts	Certificacions ISO 14001, EMAS o equivalents.	Sí: 5 / No: 0
Gestió sostenible de residus i materials	3 punts	Polítiques de reducció, reutilització i reciclatge de residus generats en la instal·lació i migració.	Sí: 3 / No: 0
Optimització de recursos i eficiència	2 punts	Mesures adoptades per minimitzar consum energètic durant la posada en marxa i explotació.	Sí: 2 / No: 0

Lots 2, 3 i 4:

Criteri ambiental	Puntuació màxima	Descripció	Valoració
Eficiència energètica dels equips	10 punts	Els servidors, equips i monitors han de complir estàndards reconeguts (Energy Star, EU Code of Conduct o similars).	Sí: 10 / No: 0
Certificació ambiental de l'empresa proveïdora	5 punts	Certificacions ambientals ISO 14001, EMAS o equivalents.	Sí: 5 / No: 0

Gestió sostenible de residus i embalatges	4 punts	Gestió responsable dels residus electrònics i ús d'embalatges reciclables o reutilitzables.	Sí: 4 / No: 0
Ús de materials reciclats o reciclables	1 punts	Materials reciclats o reciclables en components o embalatge.	Sí: 1 / No: 0

Forma d'acreditació dels criteris per part de l'empresa que es proposi com a adjudicatària:

Criteri ambiental	Forma d'acreditació
Ús d'infraestructura sostenible i eficiència energètica	- Certificats oficials del proveïdor de serveis cloud o fabricant - Declaració responsable signada per la persona responsable
Certificació ambiental de l'empresa proveïdora	- Còpia dels certificats ISO 14001, EMAS o equivalents emesos per organismes acreditats
Gestió sostenible de residus i materials	- Política o pla intern de gestió ambiental - Informe o memòria de reciclatge o reducció de residus
Ús de materials reciclats o reciclables	- Declaracions del fabricant o proveïdor - Certificacions o etiquetatge ecològic
Optimització de recursos i mesures d'eficiència (Lot 1)	- Documentació que detalli mesures d'estalvi energètic - Declaració responsable

Justificació dels criteris de valoració b.2: en aquest cas, i de conformitat amb la possibilitat prevista a l'article 145.2.1r de la LCSP, és un criteri ambiental relacionat amb l'eficiència energètica i l'impacte mediambiental, que es justifica amb documentació acreditativa.

Aplicable a tots lots: s'estableix un llindar mínim del 50 per cent de la puntuació en el conjunt dels criteris qualitatius per a continuar en el procés selectiu, d'acord amb l'article 146.3 de la LCSP.

IMPORTANT: la inclusió de documentació referent a l'oferta econòmica i altres criteris avaluable automàticament (sobre C) en el Sobre A i/o B, serà motiu d'exclusió.

Criteris de desempat:

Article 13.3 del PCAP.

Baixes presumptament anormals:

Per a la determinació de que una oferta presenta uns valors presumptament anormals o desproporcionats serà d'aplicació el procediment descrit a l'apartat I del Quadre de Característiques i la clàusula 14.4 del PCAP que regeixen aquesta contractació.

11. Condicions especials d'execució

Les previstes a l'apartat M Quadre de Característiques del PCAP.

12. Altres observacions

No s'aplica

Responsable del contracte	Conformitat àrea jurídica	Conformitat Direcció
<i>Núria Abdón Giménez Responsable Atenció Digital Personalitzada</i>	<i>Raquel Sánchez Ortega Tècnica Jurídica i de contractació</i>	<i>Joan Guanyabens Calvet Director</i>