



Generalitat de Catalunya **Fundació TIC Salut i Social**

CONTRACTE DEL SERVEI D'INTEGRACIÓ DEL SISTEMA D'INFORMACIÓ DE L'INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT (ARGOS) AL NODE AUTONÒMIC ÚNICAS DE CATALUNYA PER A LA MILLORA DE L'ATENCIÓ SANITARIA A PACIENTS AMB MALALTIES MINORITARIES, DINS DEL PLA DE RECUPERACIÓ, TRANSFORMACIÓ I RESILIÈNCIA, FINANÇAT PELS FONS NEXT GENERATION EU, A ADJUDICAR MITJANÇANT PROCEDIMENT NEGOCIAT SENSE PUBLICITAT

Plec de Prescripcions Tècniques

EXPEDIENT: 121_2025



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

ÍNDEX

1. Presentació	4
2. Antecedents	4
3. Fites i objectius	8
Mecanismes de control per les fites i objectius	11
4. Requeriments obligatoris de les condicions tècniques	11
5. Objectius del producte/servei	11
6. Objecte de contractació	13
7. Requeriments	13
7.1. Requeriments funcionals	14
Modificar els processos d'identificació dels pacients	14
Seguiment del pacient via procés	14
Interoperabilitat i Gestió de variables	14
Seguiment integració UNICAS	15
Millorar i adaptacions sistemes missatgeria SAP PI I/O D'ALTRES ELEMENTS D'INTERCONNEXIÓ REQUERITS	15
Eina de monitorització assistencial UNICAS	15
Integració de les derivacions de IS3	15
Actualització de la gestió de les al·lèrgies	15
Vincle al visor UNICAS 360	16
Altres requeriments funcionals i tècnics	16
7.2. Requeriments tecnològics d'ARGOS	16
7.3. Requeriments del servei	16
Mitjans del servei	16
Equip de treball	16
7.4. Fases d'execució	17
8. Model organitzatiu	19
9. Seguiment i gestió del projecte	20
10. Condició d'execució	20
10.1. Període de garantia	20
10.2. Compromís del servei	21



10.3.	Model de relació	21
10.4.	Mesures de qualitat en l'execució dels contractes	22
10.5.	Nivells i àmbits de seguretat	23
10.6.	Informes de control per a la gestió del servei	24
10.7.	Auditoria	24
10.8.	Penalitzacions i obligacions essencials	25
10.9.	Propietat intel·lectual	25
10.10.	Lliurables i sistema de pagament	26

1. Presentació

La Fundació Ticsalut i Social (en endavant FTSS) és un organisme dependent 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.

Els objectius de la Fundació són:

- 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 seves oficines corporatives estan ubicades al Carrer de Aragó, 330-332 (Edifici Salvany), 08009 Barcelona. Tel. 93 553 26 42. Correu electrònic: info@ticsalutsocial.cat. Web: www.ticsalutsocial.cat.

La Fundació és una entitat sense ànim de lucre, i el seu número d'identificació fiscal és G64350374, estant registrada en el Registre de Fundacions del Departament de Justícia de la Generalitat de Catalunya, amb el número 2322, i classificada com a fundació benèfica de tipus Cultural i Docent.

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 ÚNICAS, generant un entorn col·laboratiu entre els hospitals de referència.

La Fundació pren l'encàrrec de liderar el desenvolupament de la solució tecnològica, i definir i donar suport en la implantació de la Xarxa ÚNICAS a tot el territori Espanyol.

2. Antecedents

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.

El *Consejo Interterritorial del SNS* del 17 de març de 2023 va fer referència al *Plan d'Atención Digital Personalizada*, que vol oferir un model d'atenció personalitzada en xarxa al Sistema Nacional de Salud (en endavant SNS), que transcendeix els CSUR (Centres, Serveis i Unitats de Referència del SNS¹) i les xarxes de referència per assegurar l'assistència sanitària integrada a tot el sistema. En aquesta línia d'acció, neix el Projecte ÚNICAS, amb l'objectiu de crear un ecosistema d'aliances que millori la resposta del SNS als pacients pediàtrics amb MM complexes al llarg de tot el seu procés d'atenció.

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 capacitat en l'àmbit de patologies minoritàries pediàtriques.

El Projecte ÚNICAS pretén crear una xarxa de nodes, per interconnectar els sistemes d'informació de 30 hospitals al territori espanyol, i dotar-los amb eines, processos i protocols comuns.

Per a fer possible l'intercanvi de tota la informació utilitzada a la xarxa de nodes en l'àmbit del Projecte, *Xarxa ÚNICAS*, es fa necessària l'existència d'un node central, que estarà ubicat en el *Ministerio de Sanidad*, que actua com un punt d'enllaç i interoperabilitat per a tots els nodes, facilita l'intercanvi àgil i segur de la informació per al seu accés tant per als professionals sanitaris, com pels pacients, les famílies i les persones cuidadores.

A més del node central, s'insta a la creació d'una plataforma tecnològica formada per una xarxa de nodes tecnològics que han de disposar de les mateixes eines, processos i protocols a cada comunitat autònoma (CA en endavant pel singular, CCAA en endavant pel plural).

Inicialment es contemplen en el projecte malalties pediàtriques, donades les especials característiques dels pacients infantils, sobre quatre grans tipologies de malalties: malalties mitocondrials, trastorns neuromusculars, encefalopaties epilèptiques i trastorns sindròmics del neurodesenvolupament.

¹ <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/CentrosDeReferencia/CentrosCSUR.htm>

ÚNICAS es planteja des de dues perspectives per descriure el conjunt de necessitats que es cobriran amb la xarxa de nodes i la plataforma tecnològica:

- La perspectiva del pacient, o Canal ÚNICAS, amb informació enfocada al pacient i a les necessitats de la família i persones cuidadores, i una visió global de tot el seu expedient que permeti un acompanyament en tot moment del procés complet: estat actual, evolució, informes, etc..., inclou un canal de comunicació professional sanitari/pacient, i també permetrà ser un punt de centre de contacte (Contact Center) per al pacient. Comptarà amb capacitat de gestió de cites i contactes, així com la possibilitat d'exploració i consulta de tota la informació.
- La perspectiva del professional sanitari, o ÚNICAS 360, amb informació enfocada al professional sanitari i a poder-la compartir entre ells, que contingui una visió global i integrada de cada pacient i de cada malaltia (informes, imatges, etc...), i serveixi com a font de coneixement per l'aspecte assistencial i com a suport a la investigació d'aquest tipus de malalties. Comptarà amb un gestor de processos assistencials per a estandarditzar i donar suport al professional, i amb capacitats de cerca d'informació, d'exploració i anàlisi de la informació generada.

Amb aquest model en xarxa s'han de promoure els següents principis:

- Proveir un model d'atenció personalitzada en xarxa que millori l'assistència sanitària dels pacients pediàtrics amb malalties minoritàries.
- Garantir l'assistència sanitària integral de tots els pacients pediàtrics de malalties minoritàries a tots els nodes assistencials independentment de la ubicació geogràfica.
 - Facilitar el moviment de dades i minimitzar el moviment de pacients.
 - Assegurar l'accés del pacient a tota la informació independentment de la ubicació geogràfica.
- Crear un ecosistema d'aliances entre comunitats autònomes que permeti l'intercanvi d'informació assistencial ràpidament i hàbil.
 - Centrar els esforços de la primera fase en la visualització, l'accés a les dades de tota la xarxa i proporcionar eines col·laboratives per la cerca d'informació.
 - Oferir guies de recolzament a pacients, famílies i persones cuidadores, i professionals.
- Respectar les operatives vigents.
 - Ajustar-se a les operatives de gestió econòmica, derivació intercomunitària i el marc legal existents.
 - Ajustar-se als processos assistencials de cada CA, tot i seguir un procés mínim comú basat en quatre moments definits durant l'anàlisi funcional –detecció i sospita, prediagnòstic-diagnòstic i assignació, maneig terapèutic, seguiment–.
- Generar el mínim impacte d'integració als Sistemes d'Informació Hospitalària (HIS en endavant) de cada CA.
 - Nodrir-se de la informació del HIS, assegurant la interoperabilitat i comparabilitat de les dades.
 - Procurar que totes les actuacions que es facin a ÚNICAS estiguin recollides al HIS.

Per l'adequat funcionament de la xarxa, serà necessari de connectar-se amb el node central mitjançant els nodes autonòmics desplegats a les diferents CCAA. Per a completar el funcionament de la xarxa, s'haurà de desenvolupar la missatgeria per a connectar els Sistemes d'Informació de les CCAA d'origen per tal de publicar la informació clínica dels pacients amb Malalties Minoritàries. Per a iniciar la xarxa, s'ha determinat uns centres ÚNICAS que iniciaran aquesta integració per a la publicació d'informació:

- A Andalusia, *Hospital Universitari Reina Sofia* i *Hospital Universitario Virgen del Rocío*;
- A l'Aragó, *Hospital Universitari Manuel Servet*;
- Al Principat d'Astúries, *Hospital Universitario Central de Asturias*;
- A les Illes Balears, *Hospital Universitari Son Espases* i *Hospital Son Llàtzer*;
- A les Illes Canàries, *Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria* i *Complejo Hospitalario Insular Materno Infantil*;
- A Cantàbria, *Hospital Universitario Marqués de Valdecilla*;
- A Castella i Lleó, *Complejo Asistencial Universitario de Salamanca* i *Hospital Universitario Río Ortega*;
- A Castella-La Manxa, *Hospital Universitario de Toledo* i *Complejo Hospitalario Universitario de Albacete*;
- A Galícia, *Complejo Hospitalario Universitario de Santiago* i *Complejo Hospitalario Universitario da Coruña*;
- A Catalunya, *Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona*, *Hospital Universitari de la Vall d'Hebron*, *Consorci Corporació Sanitària del Parc Taulí de Sabadell*;
- Al País Valencià, *Hospital Universitari i Politècnic La Fe* i *Hospital General Universitari Dr. Balmis d'Alacant*;
- A la Comunitat de Madrid, *Hospital Universitario de la Paz*, *Hospital General Universitario Gregorio Marañón* i *Hospital Universitario 12 de Octubre*;
- A la Regió de Múrcia, *Hospital Virgen de la Arrixaca*;
- A Extremadura, *Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz*;
- A la Comunitat Foral de Navarra, *Nafarroako Ospitale Unibertsitarioa*;
- Al País Basc, *Gurutzetako Unibertsitate Ospitalea*, *Donostiako Unibertsitate Ospitalea*;
- A la Rioja, *Hospital Universitario San Pedro*
- A Ceuta i Melilla (hospital pendent de determinar)

Catalunya ha rebut encàrrec per a la integració de tres nodes funcionals a la Xarxa ÚNICAS. Els nodes seleccionats s'integraran a l'Hospital de Sant Joan de Déu, Hospital Universitari Vall d'Hebron i la Corporació Sanitària Parc Taulí.

L'objectiu del projecte és executar la integració tecnològica del node funcional Hospital Universitari Vall d'Hebron que integra el Sistema d'Informació ARGOS.

L'Hospital Universitari Vall d'Hebron és un centre de referència nacional i internacional en l'atenció i recerca de les malalties minoritàries. Amb més de 200 professionals especialitzats, atén més de 40.000 pacients amb aquestes patologies, oferint una atenció integral i multidisciplinària al llarg de totes les etapes de la vida, des del naixement fins a l'edat adulta.

El centre forma part de 20 Xarxes Europees de Referència (ERN), 43 Centres, Serveis i Unitats de Referència (CSUR) de l'Estat espanyol i 12 Xarxes d'Unitats d'Expertesa Clínica (XUEC) de Catalunya, consolidant-se com un dels hospitals amb més acreditacions en aquest àmbit.

En l'àmbit de la recerca, el Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR) lidera diversos projectes centrats en les malalties minoritàries, amb més de 14 grups d'investigació dedicats a l'estudi de patologies genètiques, neuromusculars i metabòliques. El VHIR ha estat pioner en l'ús de tecnologies avançades com la seqüenciació genòmica i la teràpia gènica, i ha participat en més de 275 assaigs clínics en aquest camp.

A més, l'hospital ha implementat iniciatives innovadores com el desenvolupament de l'algoritme ClinPrior, que ha augmentat la taxa de diagnòstic en malalties minoritàries d'origen neurodegeneratiu fins al 70%, millorant significativament la identificació precoç d'aquestes patologies.

Aquest compromís amb l'excel·lència assistencial i la recerca posiciona l'Hospital Universitari Vall d'Hebron com un referent en l'abordatge de les malalties minoritàries, oferint als pacients una atenció especialitzada i personalitzada basada en l'evidència científica més actual.

L'Hospital Universitari Vall d'Hebron forma part de l'Institut Català de la Salut (ICS), l'empresa pública de serveis de salut més gran de Catalunya. L'ICS gestiona vuit hospitals i prop de 300 equips d'atenció primària, proporcionant atenció sanitària a gairebé sis milions d'usuaris, el que representa el 75% del total d'assegurats de Catalunya.

El Sistema d'Informació que utilitza l'Hospital de la Vall d'Hebron és ARGOS, i dona servei a tots els centres hospitalaris de l'Institut Català de la Salut i al Parc de Salut Mar. La integració d'ARGOS, facilita la connexió a la xarxa UNICAS d'altres Unitats d'Expertesa Clínica (UEC) de l'Institut Català de la Salut com l'Hospital de Bellvitge, l'Hospital Germans Trias i Pujol, i de l'Hospital del Mar.

3. Fites i objectius

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 resilents, 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:

- Subconcepte 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.
- Subconcepte 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.

El present contracte es troba definit dins **el Component 18 inversió 4**, del Pla de Recuperació Transformació Resiliència (PRTR).

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.

Mecanismes de control per les fites i objectius

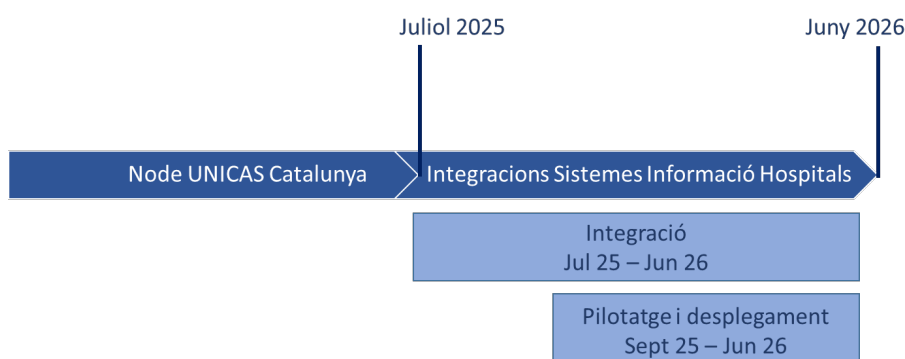
L'empresa contractista ha de facilitar la informació que li sigui requerida per acreditar el compliment puntual de les fites del contracte.

La Fundació, vetllarà pel compliment de les fites. És per això que realitzarà controls periòdics de compliment dels objectius i fites, amb els informes trimestrals corresponents i penalitzant a l'adjudicatari en cas d'incompliment de terminis establert en el present plec.

4. Requeriments obligatoris de les condicions tècniques

La vigència del contracte serà des de l'adjudicació i formalització fins el 30 de juny de 2026.

El node autonòmic ÚNICAS estarà disponible al mes de juliol d'aquest any. En el període comprés entre l'1 de juliol i el 31 de desembre de 2025 s'haurà d'iniciar la integració dels Sistemes d'Informació dels diferents hospitals fins a obtenir un desplegament complet el 30 de juny de 2026.



5. Objectius del producte/servei

La Plataforma ÚNICAS es conceptualitza com la base per a un model compartit e integrat en l'atenció dels pacients amb malalties minoritàries i les seves famílies. Amb la finalitat de facilitar i millorar la seva atenció, es sol·licita el subministrament, desplegament i integració amb Nodes ÚNICAS d'una solució per a l'intercanvi i compartició de casos i informació clínica rellevant, de forma que permeti augmentar el coneixement d'aquest tipus de patologies millorant així el seu diagnòstic, seguiment, investigació i tractament per part dels professionals.

Els centes participants han de tenir la capacitat de connectar en temps real a la Plataforma ÚNICAS per publicar la informació assistencial, de forma indistinta a on resideixi el pacient, constituint una via de comunicació fluida entre disciplines, nivells d'atenció i àmbits geogràfics.

La solució sol·licitada ha d'assegurar els següents objectius:

1. Especialitzar l'atenció dels pacients, integrant la seva informació a la plataforma per tal que sigui accessible i compartida en aquells hospitals que formin part dels nodes que necessitin l'accés a aquesta informació per a una atenció millorada i personalitzada del pacient. D'aquesta manera s'incrementa l'eficiència en procés de compartició de dades en el marc de registre de pacients amb malalties minoritàries (CSUR², i ERN³).
2. Assegurar l'accessibilitat i compartició de la informació. No ha de ser necessari que cap element de la xarxa governi l'intercanvi i/o emmagatzemi de forma exclusiva la informació disponible (amb l'objectiu de garantir la disponibilitat del servei).
3. Garantir un intercanvi segur i fiable d'informació entre la xarxa de centres ÚNICAS. La plataforma garantirà que tot intercanvi d'informació es realitzi de forma segura, proporcionant un canal de comunicació segur i fiable amb altres membres de la xarxa i garantint que tot intercanvi realitzat quedi registrat de forma immutable impossibilitant la seva manipulació per part de tercers.
4. Facilitar la col·laboració i treball en equip. Proporcionant eines col·laboratives que augmentin la generació de valor.
5. Flexibilitat i estandardització. Permetent establir acords d'intercanvi usant estàndards en salut.
6. Permetre la participació del pacient en la seva cura i salut. Proporcionant un portal i una aplicació mòbil per a que els pacients siguin actors actius en el procés d'atenció.

Per a complir els objectius anteriors, la Plataforma ÚNICAS haurà de ser una xarxa formada per un conjunt del que s'anomenarà "NODES" que estaran interconnectats entre si mitjançant un node central.

Aquests NODES es dotaran a nivell autonòmic, i els Sistemes d'Informació i/o HIS dels Hospitals de les Comunitats Autònomes s'integraran amb ells per a dotar a la Plataforma ÚNICAS de la informació requerida.

Cada un d'aquests NODES proporciona eines especialitzades per al suport del procés clínic en l'activitat que desenvolupa el professional, implementant els mecanismes per a permetre l'intercanvi clínic de l'activitat que desenvolupa el professional, així com implementar els mecanismes per a permetre l'intercanvi d'informació de forma segura, fiable i auditable entre els diferents punts de la xarxa. És important remarcar, que la comunicació en aquesta xarxa serà única i exclusivament entre els nodes, es a dir, cap sistema d'informació es connectarà directament a la xarxa, sinó que s'haurà de connectar a un node i aquest a la xarxa.

D'aquesta manera, cada CA o Hospital que presti serveis sanitaris a l'àmbit de les malalties minoritàries i estigui integrat a la Xarxa ÚNICAS disposarà de les eines necessàries per a gestionar l'assistència sanitària als pacients mitjançant el Node ÚNICAS (autonòmic), i el Node Central ÚNICAS del Ministerio de Sanidad (que no és objecte d'aquesta licitació) actuarà com a node central per a l'intercanvi de missatges

² Centros, Servicios y Unidades de Referencia del Sistema Nacional de Salud (CSUR)

<https://www.sanidad.gob.es/profesionales/CentrosDeReferencia/CentrosCSUR.htm>

³ Redes Europeas de Referencia (ERN)

<https://www.sanidad.gob.es/profesionales/CentrosDeReferencia/RedesEuropeas.htm>

entre els Nodes ÚNICAS. Aquest intercanvi de missatges possibilitarà que la informació allotjada a qualsevol node de la Xarxa ÚNICAS estigui disponible per a la seva consulta des de qualsevol altre node de la Xarxa.

Per la integració dels sistemes d'informació dels centres als nodes autonòmics s'ha definit una missatgeria en HL7 FHIR R5. Aquesta es pot trobar a la Guia d'Integració del Projecte ÚNICAS a l'enllaç: <https://ÚNICAS-fhir.sanidad.gob.es/index.html>

La Guia d'Integració del Projecte ÚNICAS inclou una introducció general a la xarxa ÚNICAS i a la seva plataforma, amb la definició dels seus conjunts de dades, variables funcionals, model lògic i mapatges del model lògic a HL7 FHIR. També s'hi detallen els casos d'ús específics de la plataforma i es descriuen les terminologies utilitzades a la xarxa ÚNICAS. A més, s'incorpora una guia de suport per tal que puguin interpretar la missatgeria FHIR. També inclou l'especificació dels recursos FHIR relacionats amb la plataforma ÚNICAS i la capa d'interoperabilitat dels Nodes Autonòmics.

S'ha d'incloure la crida al Visor ÚNICAS a les Estacions de treball clíniques dels diferents Sistemes d'Informació per tal que els professionals assistencials dels centres puguin accedir a la visualització de la informació dels pacients, com a realitzar l'ús de les eines que utilitza la Plataforma ÚNICAS.

S'ha d'integrar la crida a la identificac

6. Objecte de contractació

Servei d'integració del Sistema d'Informació de l'Hospital Universitari de la Vall d'Hebrón (ARGOS) al node autonòmic ÚNICAS de Catalunya té els següents objectius:

- Integrar el Sistema d'Informació ARGOS a ÚNICAS segons els requeriments.
- Adaptar els circuits tècnics i funcionals d'ARGOS per poder donar resposta al projecte UNICAS.

La data d'execució de l'objecte ha de ser abans del 30 de juny de 2026.

El servei comprendrà la realització de totes les especificacions tècniques que es descriuen a continuació.

7. Requeriments

Per donar resposta al projecte ÚNICAS es generen uns requeriments:

7.1. Requeriments funcionals

Amb la documentació aportada per UNICAS s'identifiquen adaptacions requerides en SAP ARGOS i una sèrie d'adaptacions que es tenen que finalitzar de definir en temps del projecte.

Modificar els processos d'identificació dels pacients

En cada inici d'episodi de cada pacient caldrà consultar a la plataforma UNICAS per veure si es troba donat d'alta en la plataforma. Aquesta identificació del pacient ha de generar una marca del pacient que ha de permetre identificar-lo per cada procés assistencial de UNICAS amb una identificació de data alta UNICAS i data baixa UNICAS. Un mateix pacient pot estar donat d'alta en més d'un procés UNICAS.

Aquest procés ha de generar una marca de pacient com poden ser les marques de Diagnòstic Ràpid de Càncer, la marca de PCC/MACA o altres marques vinculades a pacient que tenim en ARGOS.

Alhora aquest procés ha de generar la creació automàtica d'un procés assistencial vinculat al diagnòstic/sospita diagnòstica identificat per la plataforma UNICAS sempre que aquest sigui reportat.

Seguiment del pacient via procés

Per fer el seguiment dels pacients en el sistema ARGOS, es farà servir l'Eina de processos com element bàsic amb les modificacions que requereixi UNICAS.

En cas que el pacient estigui en UNICAS l'eina de processos carregarà les dades bàsiques notificades per UNICAS. En el cas de que sigui ARGOS el que identifiqui el pacient, es recolliran les variables requerides per UNICAS en l'Eina de processos i es remetràn a la esmentada plataforma.

El numero de processos i fases de seguiment es determinarà conjuntament entre ARGOS i UNICAS.

El modelat de processos es pot consultar a l'apartat 10.2 de la guia d'implementació d'UNICAS <https://unicas-fhir.sanidad.gob.es/index.html>.

Interoperabilitat i Gestió de variables

ARGOS disposa de dos diccionaris clínic principals de base, ATIC (representació estructurada de les intervencions infermeres) i Diccionari Clínic per recollir les variables clíniques en els processos assistencials. En paral·lel ARGOS disposa també del catàlegs Orphanet, CIE10-MC, catàleg al·lèrgies i immunitzacions.

Es requerirà poder carregar i mapejar les variables de UNICAS a variables del diccionari clínic. Per tant caldrà disposar del catàleg de variables d'UNICAS i interfície de mapeig a les variables del Diccionari Clínic.

Seguiment integració UNICAS

Es requereix crear monitors de seguiment d'aquests pacients fent servir com a base l'eina de processos ARGOS i fent adaptacions de la mateixa per a que tingui la capacitat de rebre les variables que es determinin des del projecte UNICAS. Aquesta eina també s'adaptarà per poder enviar notificacions a la Plataforma UNICAS les variables acordades en els moments del procés que ho requereixi el projecte/circuits assistencials dissenyats.

Millorar i adaptacions sistemes missatgeria SAP PI I/O D'ALTRES ELEMENTS D'INTERCONNEXIÓ REQUERITS

Pel que fa a la documentació/informació que es requereix enviar automàticament a UNICAS, es requereixen crear nous canals dintre de la missatgeria de SAP PI de comunicació amb UNICAS per poder remetre la informació requerida en aquells pacients que no tenen CIP. L'objectiu es cobrir tota informació requerida per UNICAS que centralitzadament no es podrà obtenir i que s'haurà d'informar via ARGOS (Documents, Diagnòstics, Al·lèrgies, Immunitzacions, Antecedents, Dispensació Hospitalària, Agenda, etc...)

Així mateix, si durant la fase d'anàlisi amb els equips tècnics d'UNICAS es detectessin altres elements a tenir en compte del sistema ARGOS (RGV, KAFKA, etc...) l'adjudicatari es farà càrrec de la configuració dels mateixos per garantir la interoperabilitat.

El tipus d'informació a enviar a UNICAS es pot consultar a la guia d'implementació d'UNICAS <https://unicas-fhir.sanidad.gob.es/index.html>.

Eina de monitorització assistencial UNICAS

Cal desenvolupar eines de monitorització que permetin als referents assistencials fer un seguiment de les actuacions amb el pacient i gestionar visites amb els pacients si assistencialment així es requereix.

Integració de les derivacions de IS3

Les derivacions entre els centres catalans es farà via IS3. Per tant caldrà disposar d'una eina de monitorització de les peticions de IS3 i la integració del formulari de malalties minoritàries, tant per l'enviament com per la recollida. Es requereix una millora de l'eina de seguiment de IS3 actual i que estigui integrada en l'eina de monitorització assistencial UNICAS, apartat anterior.

Actualització de la gestió de les al·lèrgies

Es tindran que adequar els registres de les al·lèrgies al mapeig del ministeri). Es registraran les al·lèrgies segons el criteri de l'eix de substàncies de SNOMED CT (uns 25.000 conceptes), el que implica un cercador avançat i/o un mapeig de les al·lèrgies

Vincle al visor UNICAS 360

Caldrà incorporar en tots els episodis i en totes les pantalles de l'estació de treball (ETC) d'ARGOS l'enllaç al Visor UNICAS 360. Aquest enllaç a de permetre definir filtres per professionals i fer un registres d'accessos. Així mateix s'haurà d'incloure també en el moment en que la integració UNICAS ho permeti, el visor com a un element més de la estació de treball per millorar i alinear, com en altres eines que ja contempla el sistema ARGOS, la ergonòmica del professional alhora d'accedir a la informació.

Altres requeriments funcionals i tècnics

Durant el procés de licitació i adjudicació i inicis del projecte es concretaran els aspectes funcionals i tècnics.

Entre els aspectes tècnics que es concretaran seran :

- Model de missatgeria d'alta del pacient a la Xarxa UNICAS en cas d'integrar-se amb un formulari a ARGOS.
- Definició del mecanisme de notifikacions d'actualització de les dades del pacient per part de la plataforma UNICAS
- Definició del sistema de securització de la missatgeria de les dades.

7.2. Requeriments tecnològics d'ARGOS

Els desenvolupaments seguiran les tecnologies i llenguatge actuals amb els que s'està desenvolupant l'actual HIS de l'ICS-ARGOS.

Per la part de les integracions, aquestes es realitzaran en el mòdul PI de SAP(plataforma SAP NetWeaver)

Per la integració amb UNICAS es faran servir els estàndards HL7-FHIR-vR5.

7.3. Requeriments del servei

A continuació es detallen els diferents aspectes que ha de cobrir el servei

Mitjans del servei

L'empresa adjudicatària aportarà pel seu compte l'equip humà i recursos materials necessaris per efectuar les funcions objecte del contracte. Qualsevol cost addicional, trasllats i dietes aniran a càrrec de l'empresa.

Equip de treball

El licitador haurà de presentar els CV de les persones que farà participar en el projecte amb indicació del seu rol. Ha de quedar clarament indicat en el text de l'oferta presentada si algun professional de l'equip de treball fos subcontractat.

En cap cas existirà relació laboral entre els empleats de l'empresa adjudicatària i l'ICS.

El licitador haurà d'assegurar la participació de com a mínim els següents rols en el moment i dedicació que requereixi el projecte:

- **Cap de projecte** : Serà el responsable del desenvolupament de tot el producte per part de l'adjudicatari i coordinarà tot el projecte, es comunica directament amb el Cap de projecte tècnic i el Cap Clínic i els donarà suport en totes les tasques que es deleguin
- **Consultor funcional**: Responsable de descriure funcionalment les millores i noves funcionalitats a desenvolupar, amb el suport de l'equip funcional de l'ICS i del'equip del projecte UNICAS. És un perfil per donar suport en l'equip funcional.
- **Expert integracions d'aplicacions** : En aquest projecte es requereix un expert en el desenvolupament de nous canals de comunicació amb UNICAS fent servir el PI de SAP.
- **Analista** : encarregat de traslladar les necessitats funcionals en requeriments de programació o de serveis
- **Desenvolupador**: programadors encarregats de desenvolupar el producte final en base a la programació existent

L'estimació de recursos es d'un màxim de 8.977h entre els diferents perfils distribuïts en 9 mesos de projecte, segons estimació adjunta

Fase	Estimació mesos	Cap de projecte:	Consultor funcional	Expert integracions	Analista	Desenvolupador
Inici i Planificació	1	1	1	1	1	0
Anàlisi funcional i tècnica	2	2	2	2	1,5	6
Desenvolupament de les millores	4	4	2	4	4	12
Proves pilot i ajustaments	1	1	0	1	0,5	1
Desplegament i Producció	1	1	0	1	0,5	0,5
Mesos	9	9	5	9	7,5	19,5

7.4. Fases d'execució

El projecte UNICAS ha de estar en funcionament a data 30/06/2026. Per tant aquesta es la fita per abordar el projecte. En funció de la data d'adjudicació, el projecte es portarà a terme en un període no superior a 9 mesos. La proposta de fites a abordar durant el projecte seran :

Fita / objectiu

Fita 1– Inici i Planificació

Definició document arquitectura

Preparació i disponibilitat entorn desenvolupament

Llançament de les línies de treball tècniques (backend, frontend, UX)

Llançament de les línies funcionals (circuits clínics, interoperabilitat)

Fita 2 – Fase Anàlisi funcional i tècnica

Realització sessions de definició models funcionals i UX conjuntament amb UNICAS

Definició de les integracions

Definició funcional de les millores requerides conjuntament amb CCF

Disseny tècnic de la solució global

Identificació components Argos a reutilitzar

Fita 3 – Desenvolupament de les millores

Desenvolupament de les millores establertes en el model funcional

Implementació dels nous canals d'Integració

Incorporació variables/catàlegs UNICAS

Fita 4 – Proves pilot i ajustaments

Execució d'una prova pilot amb usuaris finals

Recollida de feedback i ajustaments finals

Validació de rendiment i seguretat abans del desplegament global

Definició i proves del Pla de contingència i recuperació

Fita 5 – Desplegament i posada en producció

Formació

Desplegament en producció

Posada en marxa de les integracions

Arrencada, validació de l'arrencada i suport en un primer centre pilot

El model d'implantació que es requereix per part de l'adjudicatari es parteix de la utilització del coneixement i l'experiència adquirida en el desplegament d'una solució assistencial complerta d'atenció al pacient com es el desenvolupat per ARGOS.

Un fet rellevant serà la utilització de components de ARGOS. L'aprofitament dels seus components ha de poder ser un accelerador del desenvolupament i de la implantació.

L'ICS vetllarà pel compliment d'aquesta transferència del coneixement entre l'adjudicatari d'aquesta licitació i l'adjudicatari encarregat del desenvolupament de ARGOS.

L'ICS aportarà en aquest cas un responsable funcional en format de dedicació parcial en el projecte. Es requereix que l'adjudicatari tingui dintre de les seves funcions la translació dels requeriments funcionals de UNICAS i de l'ICS al document funcional. El referent funcional de l'ICS farà la revisió del document funcional.

8. Model organitzatiu

El projecte tindrà un òrgan de govern, amb dos comitès de seguiment del projecte:

- **Comitè de seguiment Projecte UNICAS:** tindrà una funció general de seguiment del projecte. Vetllarà pel compliment dels terminis d'execució, definirà i revisarà el pla de treball global, prendrà decisions sobre qüestions plantejades durant les diferents fases del projecte, generarà informes d'avanç i, si s'escau, convocarà el Comitè de Direcció.
 - De forma orientativa, les reunions es celebraran com a mínim 2 cops al mes.
 - Formaran part d'aquest comitè:
 - Adjudicatari: Cap de projecte
 - ICS: Cap de Projecte, Cap Clínic del projecte, referent CTTI i usuaris funcionals clau.
 - FTSS: Representant del Projecte UNICAS.
- **Comitè de seguiment integració ICS:** centrat específicament en la integració tecnològica, aquest comitè haurà de fer un seguiment més constant i detallat del desplegament i interoperabilitat de les solucions tècniques. Igualment, vetllarà pel compliment dels terminis d'execució, revisarà el pla de treball tècnic, prendrà decisions operatives vinculades a la integració i generarà informes tècnics d'avanç, podent convocar el Comitè de Direcció si és necessari.
 - De forma orientativa, les reunions es celebraran com a mínim 1 cop a la setmana.
 - Formaran part d'aquest comitè:
 - Adjudicatari: Cap de projecte
 - ICS: Cap de Projecte, Cap Clínic del projecte, referent CTTI i usuaris funcionals clau.

L'adjudicatari serà l'encarregat de generar la documentació de seguiment adient així com les actes de les reunions.

9. Seguiment i gestió del projecte

L'adjudicatari haurà de realitzar les activitats de control i seguiment de la planificació i monitoratge de l'estat del projecte. L'adjudicatari haurà de comunicar la informació de l'estat i la resolució de problemes del projecte al comitè de seguiment durant tota l'etapa de construcció i implantació del nou sistema de forma iterativa.

Aquestes activitats inclouen:

- La planificació del projecte.
- La gestió dels recursos del projecte.
- La gestió de riscos del projecte.
- La gestió de la qualitat del projecte.
- L'elaboració d'informes de seguiment de l'estat del projecte.
- L'elaboració de presentacions executives sobre l'estat del projecte i de suport a la presa de decisions

L'adjudicatari haurà de presentar a l'inici del projecte, un pla del projecte amb una proposta d'indicadors de l'evolució del mateix, que haurà de ser validada dins del comitè de seguiment del projecte. Les fites principals del projecte seran aprovades d'acord amb el pla previst, acreditades per la corresponent acta.

L'adjudicatari haurà de presentar un informe setmanal de l'estat del projecte on s'inclourà el resum de les accions realitzades, les accions a realitzar i el pla de gestió de riscos.

L'adjudicatari serà el responsable d'identificar els riscos durant el projecte i realitzarà les propostes de mitigació d'aquests.

10. Condició d'execució

10.1. Període de garantia

En les tasques que es duen a terme dintre del contracte, s'estableix un període de garantia de **6 mesos** per a totes les modificacions fetes en les aplicacions informàtiques a partir de la data de pas a producció (sempre i quan s'hagi validat el funcionament correcte en tots els altres entorns). Per als altres tipus de serveis que conformen el contracte, la garantia és vigent durant tot el període establert del contracte.

Durant aquest període, l'adjudicatari es compromet a resoldre satisfactòriament totes aquelles incidències o defectes detectats en les aplicacions en producció imputables a ell per acció u omissió.

També s'ha de mantenir actualitzada tota la documentació relacionada amb el projecte segons els estàndards definits per la Fundació.

El licitador pot establir uns nivells de servei millorats als establerts.

10.2. Compromís del servei

L'adjudicatari ha d'informar del cost del manteniment del sistema una vegada finalitzat el contracte.

El nivell de servei requerit sempre es basa i ve condicionat per la prioritat que s'estableixi a cada tasca.

A més a més, cal tenir en compte que per a l'evolutiu es defineix una bossa d'hores màxima on imputar les peticions que es vagin demanant.

Per als àmbits correctiu i de suport a l'usuari de segon nivell, el criteri de prioritat es determina per una sèrie de paràmetres que es descriuen a continuació, com són l'impacte que la incidència representa, en base al volum d'usuaris afectats, freqüència

Infraestructura necessària per a dur a terme el servei

El lloc de treball han de ser les instal·lacions que estableixi l'adjudicatari (no seran les instal·lacions de la Fundació a menys que hi hagi una petició expressa de la pròpia Fundació).

Es requerirà l'ús d'un entorn de desenvolupament propi de l'adjudicatari.

10.3. Model de relació

Obligacions de la Fundació

És responsabilitat de la Fundació facilitar a l'equip de l'adjudicatari tota la informació que cregui necessària per al desenvolupament del projecte.

Les qüestions plantejades pel adjudicatari es resoldran per part de la Fundació dins del període de temps acordat a l'inici del projecte i per defecte es suposarà resposta positiva.

Es considera que els estàndards i l'arquitectura d'entorns (hardware i software bàsic) no canviaran un cop iniciat el projecte.

Obligacions de l'adjudicatari

En el moment de la prestació del servei, l'adjudicatari haurà d'utilitzar les infraestructures informàtiques proporcionades per la Fundació, i dotar-se dels espais pel desenvolupament, llicències de desenvolupament i qualsevol altre component o mitjà tècnic necessari per la realització dels treballs. Es requerirà a l'adjudicatari l'aportació de la documentació actualitzada que es fixa en la metodologia de desenvolupament d'aplicacions.

10.4. Mesures de qualitat en l'execució dels contractes

A més del que s'indica a l'apartat sobre metodologia, l'adjudicatari dels serveis es compromet a complir els estàndards generals de desenvolupament de la Generalitat següents i els particulars propis de CatSalut i la Fundació.

L'adjudicatari haurà de definir el pla de qualitat que consideri necessari per garantir la qualitat en el projecte tant en el procés de producció, com en el producte resultant.

De forma específica, el proveïdor haurà de:

- Obtenir la validació de la Fundació al document d'avaluació de cada requisit, on es detallen les necessitats i objectius que es pretenen assolir així com, l'especificació detallada del disseny de la solució.
- Provar el compliment dels requisits funcionals de cada programa mitjançant proves unitàries en l'entorn d'acceptació.
- Provar el compliment dels requisits funcionals del conjunt del sistema mitjançant proves d'integració i de sistema. Provar casos extrems i d'error mitjançant proves d'anomalies. Provar el compliment dels requisits de disponibilitat i temps de resposta mitjançant proves de rendiment, on es sotmetrà al sistema a càrregues de treball similars a les puntes reals. Totes aquestes proves s'han de realitzar en l'entorn d'acceptació.
- Obtenir l'acceptació del sistema per part de la Fundació mitjançant la realització pel mateix de proves d'acceptació o la validació del resultat de les realitzades pel proveïdor. Aquests proves es fan en l'entorn d'acceptació.
- Provar el correcte funcionament del nou sistema respecte a l'anterior, mitjançant proves en paral·lel sempre que sigui possible.
- Disposar d' un pla d'implementació que permeti desfer el canvi en cas de detectar-se un funcionament anòmal del nou sistema.
- Realitzar un control que asseguri la realització de les proves i l'aplicació dels estàndards de programació i documentació abans esmentats (pre-producció).
- Presentar el pla de proves necessari pel pas a producció, així com, de ser necessari, les proves d'estrès del sistema.

La documentació i objectes a lliurar per part de l'adjudicatari en el moment de pas a pre-producció i producció, s'adequarà a les normes i estàndards establerts en la metodologia vigent definida pel CTTI.

A més, es valorarà l'aplicació d'estàndards de qualitat ISO9001, ISO9126 i CMM (Capability Maturity Model for Software) i l'estàndard de control COBIT (Control Objectives for Information and related Technology).

Durant el desenvolupament dels serveis requerits, la Fundació realitzarà el seguiment dels nivells de qualitat establerts i aplicarà un sistema de mesura continua de la qualitat.

10.5. Nivells i àmbits de seguretat

Confidencialitat i publicitat del servei

L'adjudicatari està obligat a guardar secret respecte les dades o informació prèvia que no essent públics o notoris estiguin relacionats amb l'objecte del contracte.

Qualsevol comunicat de premsa o inserció als mitjans de comunicació que el proveïdor realitzi referent al servei que presta a la Generalitat haurà de ser aprovat prèviament per la Fundació

Tota la documentació generada per l'adjudicatari en el marc d'aquest projecte cal que inclogui sempre els logotips de la Fundació, i els corresponents al fons de finançament europeu, així com el del Ministeri de Sanitat.

Seguretat i protecció de dades

L'adjudicatari dels serveis es compromet a complir els requisits de seguretat i continuïtat aplicables a l'objecte del contracte especificats a:

- La legislació vigent en general i, en particular, quan es tractin dades de caràcter personal, el Reglament de Seguretat del Reial Decret 994/1999 de la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD).
- Les normes ISO/IEC/UNE 17799 de millors pràctiques de seguretat de la informació i UNE71502 de gestió de la seguretat de la informació, adaptades a l'estructura administrativa, personal i entorn tecnològic del client i aplicades de forma proporcional als riscos reals.
- Els requisits de seguretat de webs que publiqui l'IQUA (Agència de Qualitat d'Internet) .

Adicionalment, l'adjudicatari es compromet a:

- Signar un acord de confidencialitat (tots els membres de l'equip).
- Complir amb les directives tecnològiques i de seguretat i qualitat que estableixi el client.
- Implementar les mesures, processos, i requisits que la Fundació sol·liciti amb aquesta finalitat i li proposarà els que consideri necessaris per millorar les solucions.
- Facilitar tota aquella informació que la Fundació requereixi per tal que aquest pugui donar compliment a la legislació i normativa referida en aquest apartat.

De forma específica, l'adjudicatari estarà obligat a realitzar les següents funcions:

- Dins de l'anàlisi dels requisits del sistema: donar suport metodològic i documentar els resultats de l'anàlisi dels riscos de les noves funcionalitats del sistema a implementar i classificació de la criticitat i sensibilitat de les noves dades i processos. Aquesta anàlisi inclourà també el suport metodològic i la documentació de la classificació de les dades personals en els nivells establerts pel Reglament de Mesures de Seguretat de la LOPD.

- Dins del disseny del sistema: disseny dels controls sobre seguretat per les noves dades i processos, incloent-hi, entre d'altres, els controls pel compliment del reglament de seguretat de la LOPD i l'actualització dels plans de contingències i continuïtat.
- Dins de la prova del sistema: prova dels nous controls de seguretat.

Compartició de recursos

Per tal de garantir la seguretat, qualsevol compartició de recursos tècnics (infraestructura de maquinari, etc.) utilitzats en el marc de l'execució del contracte serà prèviament justificada a la Fundació amb un informe d'anàlisi de beneficis i riscos, que aquest haurà d'aprovar.

Els adjudicataris només poden utilitzar la xarxa, maquinari i/o programari propietat de la Generalitat exclusivament per a l'ús o benefici de la Generalitat.

10.6. Informes de control per a la gestió del servei

Caldrà que l'adjudicatari lliuri mensualment un informe prenent com a base el model de report que estableixen les metodologies ITIL o ESPRIT. Les dades bàsiques que ha de contenir l'informe són:

- Planificació de treballs, incloent: o Informe classificat de les incidències ja resoltes
 - o Informe classificat de les incidències ja resoltes
 - o Informe classificat de les incidències pendents
 - o Temps mig de resolució de les incidències (classificades)
- Anàlisi de desviacions del projecte (en esforços i econòmic)
- Informe de Gestió i Control de Canvis
- Informe de Control de Riscos del projecte
- Informe de Situació de Nivell de Servei
- Informe de Seguiment del contracte
- Informe de seguiment d'execució de processos
- Actes de reunions
- Actes d'aprovació

En els informes d'activitat s'han de reflectir tant l'activitat del mes en curs, com l'acumulada del període.

10.7. Auditoria

Durant el període d'execució del contracte, la Fundació podrà realitzar auditories per verificar el compliment dels compromisos contractuals i la fiabilitat de la informació facilitada per part de l'empresa adjudicatària.

L'adjudicatari proporcionarà la seva total cooperació a la realització d'aquestes auditories. Això inclourà el lliurament de documentació i l'accés físic a les instal·lacions

on s'estiguin realitzant els serveis objecte del contracte, al personal que la Fundació determini, que podrà ser tant personal propi de la Fundació com subcontractat.

En el cas que les tasques d'auditoria requereixin col·laboració activa del personal de l'adjudicatari, s'acordarà conjuntament el pla d'actuació.

L'adjudicatari sostindrà els costos d'auditories adjudicades a terceres parts i gestionades per la Fundació. El finançament d'aquestes auditories no pot superar el 0,7% del import acumulat i facturat dels serveis del contracte.

10.8. Penalitzacions i obligacions essencials

En cas d'incompliment del contracte o dels nivell de servei, la Fundació podrà aplicar les penalitzacions, o en el seu cas resolució del contracte, previstes en plec de clàusules administratives particulars.

L'incompliment de les següents obligacions essencials del contracte serà causa de resolució: les reiterades deficiències en l'execució de les prestacions, el comportament irregular del personal de l'empresa contractista, el no compliment de l'assignació de recursos, el no compliment de les obligacions establertes en els convenis, acords, reglamentacions i altres normes d'aplicació així com les restants causes assenyalades en el present plec o la interrupció del servei en cas de vaga legal sense autorització de l'entitat contractat.

Per a tots els casos restants s'aplicaran penalitzacions per el no compliment de la prestació del servei.

Totes les penalitzacions estan referides al total de l'import del projecte i es realitzarà amb una reducció de l'import de la següent factura. La no incorporació d'aquesta reducció de l'import per qualsevol causa (tramitació, incidència en terminis de facturació, etc.) no eximirà a l'adjudicatari de la seva obligació de pagament.

10.9. Propietat intel·lectual

El/la contractista cedirà a la Fundació gratuïtament i amb caràcter d'exclusiva, sense límit de temps i per a tot l'àmbit territorial universal, els drets d'explotació de la propietat intel·lectual de la plataforma que es generi en l'execució del contracte, en qualsevol forma i, en especial, en totes les seves modalitats d'explotació, inclosa l'explotació en xarxa d'Internet, del dret de reproducció, distribució, comunicació pública i transformació (actualització, traducció, i qualsevol altra modificació que pugui derivar en una altra obra).

El contractista cedirà també la propietat dels suports de les obres, en concret, l'adjudicatari haurà de lliurar el codi font i els components de la plataforma creat específicament per a la Fundació un cop finalitzada la prestació, o, si s'escau en el moment en què el contracte fos rescindit per alguna de les parts. La cessió en exclusiva en els termes que estableix el paràgraf precedent s'efectua també als efectes de la Fundació, com a cessionària en exclusiva dels drets d'explotació dels drets d'autor de

les creacions realitzades amb relació a les actuacions objecte del contracte (dibuixos, logotips, textos, eslògans, gràfics i similars), pugui enregistrar-los, si s'escau, com a titular dels drets de la propietat industrial derivats de totes aquestes creacions (marca o nom comercial).

La cessió de drets prevista en aquesta clàusula s'aplicarà també en el cas d'elements creats o produïts (fotografies digitals i similars) per persones o empreses que hagin estat subcontractades pel / per la contractista, en el seu cas, i a aquest efecte, haurà d'acreditar la cessió esmentada.

A més, el/la contractista assumeix l'obligació de respondre i indemnitzar contra tota responsabilitat de qualsevol naturalesa originada o relacionada amb reclamacions que la Fundació pugui rebre sobre el fet que l'explotació dels treballs, peces, icones, materials i en general qualsevol creació produïda amb relació al contracte, infringeixin drets de propietat intel·lectual i/o industrial de tercers.

El/la contractista podrà fer l'ús lliure del programari desenvolupat fora de Catalunya i en tot el territori de l'Estat Espanyol.

L'adjudicació de la prestació del present servei implica la formalització de les cessions previstes en aquest apartat.

10.10. Lliurables i sistema de pagament

El pagament a l'empresa contractista s'ha d'efectuar en els terminis i condicions establerts legalment i, en aquest sentit, els serveis seran facturats, prèvia confirmació de la factura corresponent, degudament conformada pel Responsable del contracte i de la següent manera:

- Informe de tasques realitzades
- 25% en quatre pagaments
 - a la signatura del contracte
 - a 31/12/2025
 - a 21/03/2026
 - a la finalització del contracte

Barcelona, a data de la signatura electrònica

Núria Abdón Giménez
Responsable Atenció Digital Personalitzada