



Generalitat de Catalunya
Fundació TIC Salut i Social

**Contracte per a la dotació d'infraestructura d'un centre de comandament de 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.**

Plec de Prescripcions Tècniques

Expedient: 70_2026

Índex

1. Presentació	3
2. Antecedents	4
3. Fites i objectius	5
4. Mecanismes de control per les fites i objectius	7
5. Objecte	7
6. Requeriments obligatoris de les condicions tècniques	7
6.1. Model d'implantació del centre de comandament de MM i ELA	8
6.2. Centre de comandament principal	8
6.3. Punts distribuïts	11
6.4. Serveis associats	12
6.5. Escalabilitat i evolució	12
7. Condió d'execució	12
7.1. Terminis d'execució i posada en marxa	12
7.2. Garantia	12
7.3. Manteniment i suport	13
7.4. Nivells de servei	13
7.5. Qualitat i acceptació	13
7.6. Seguretat i protecció de dades	14
7.7. Penalitzacions	14

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 Roc Boronat, 81-95 (Edifici Salvany), 08005 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 UNICAS, 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 UNICAS 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 7.000 i 8.000 MM a tot el món. A la Unió Europea, una malaltia es considera minoritària si afecta a menys de 5 persones per cada 10.000 habitants. Entre el 5% i el 7% 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 MM requereix, tal com es recull en *l'Estrategia de Enfermedades Raras del Sistema Nacional de Salud (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'Estrategia de EERR del SNS*, s'ha decidit dur a terme un Pla d'Inversions per a la millora de l'assistència sanitària als pacients amb MM (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 cribratge 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 MM.

El Pla d'Inversions per a la millora de l'assistència sanitària als pacients amb MM (incloent l'ELA) s'emmarca en el Component 18.14 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 Servei Català de la Salut (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 SCS, 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.

En aquest context, es planteja la necessitat de dotar un centre de comandament que permeti la integració i visualització de la informació clínica i operativa associada a les MM i l'ELA.

3. Fites i objectius

La Unió Europea (UE) va crear els Fons Next Generation EU (NGEU) per mitigar l'impacte econòmic i social de la pandèmia de la COVID-19 i impulsar economies i societats més sostenibles i resilients. Aquests fons s'articulen mitjançant el Reglament (UE) 2021/241, que estableix el Mecanisme de Recuperació i Resiliència (MRR).

En aquest context, el 21 de desembre de 2023, el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut va aprovar l'acord de finançament per a la millora de l'atenció sanitària a pacients amb malalties minoritàries i esclerosi lateral amiotròfica (ELA) per a l'exercici 2023, amb una dotació total de 50.000.000 euros. D'aquest import, Catalunya rep 6.550.632,34 euros, distribuïts de la manera següent:

- **Subconcepte 1** (4.950.632,34 €): inversions en infraestructures, instal·lacions i equipaments per millorar el diagnòstic i l'assistència sanitària.
- **Subconcepte 2** (1.600.000,00 €): desenvolupament de sistemes d'informació interoperables de suport a l'assistència sanitària. L'objectiu general del Pla és millorar el diagnòstic i l'assistència sanitària a les EERR.

L'objectiu general del Pla és millorar el diagnòstic precoç i l'assistència sanitària de les malalties minoritàries (MM) i l'ELA. En el marc del subconcepte 1, aquest objectiu es concreta en els següents objectius específics:

- Facilitar el diagnòstic precoç mitjançant la implementació homogènia dels programes de cribratge neonatal.
- Garantir la implantació homogènia de la cartera comuna de serveis del SNS en comunicació augmentativa i alternativa, així com de les prestacions ortoprotètiques.
- Millorar l'accessibilitat, el confort i la humanització dels espais sanitaris, afavorint la integració assistencial i el treball multidisciplinari.
- Impulsar el tractament rehabilitador mitjançant ortopròtesis avançades, com els exoesquelets.

El present contracte s'emmarca en el Component 18, inversió 4 (C18.I4) del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència (PRTR), i s'alinea específicament amb el subconcepte 1 i l'objectiu 3. Així mateix, contribueix a l'assoliment de la fita operativa (FiO) 465, relativa a l'execució de projectes per millorar l'atenció sanitària en pacients amb malalties minoritàries mitjançant el desplegament d'infraestructures, equips i sistemes d'informació interoperables.

Aquest component contribueix al desenvolupament de serveis públics digitals i a la transformació digital del sistema sanitari, incloent la sanitat electrònica i la generació d'ecosistemes digitals. En aquest sentit, el Ministeri de Sanitat impulsa un model en què les dades, gestionades per les comunitats autònomes, s'integren en un ecosistema comú que facilita la generació de coneixement i la presa de decisions, així com la seva interoperabilitat a nivell europeu. La contribució estimada d'aquest component a la transició digital és del 8,6%, sense impacte directe en la transició ecològica.

Les malalties minoritàries, que poden arribar a ser entre 7.000 i 8.000, afecten entre el 5% i el 7% de la població mundial i es caracteritzen sovint per ser greus, cròniques i discapacitants. Aquest fet fa imprescindible un model d'atenció integrada que combini el diagnòstic precoç amb una resposta assistencial coordinada i especialitzada.

A Catalunya, el model d'atenció a les MM, definit per la Instrucció 12/2015, s'organitza en dos nivells assistencials: d'una banda, els equips territorials (atenció primària, especialitzada i serveis socials) i, de l'altra, els equips altament especialitzats organitzats en Xarxes d'Unitats d'Expertesa Clínica (XUEC). Actualment, hi ha 11 XUEC que agrupen 69 equips multidisciplinaris distribuïts en 10 centres hospitalaris.

Tot i els avenços assolits, es manté la necessitat de reforçar la integració assistencial, millorar el diagnòstic precoç i avançar en la humanització de l'atenció. En aquest context, es preveu el desplegament d'un Pla d'Inversions orientat a:

- Pacients i familiars.
- Professionals i centres hospitalaris (UEC, CSUR i ERN).
- Centres implicats en el programa de cribratge neonatal.

En relació amb l'objectiu de millorar la coordinació i la integració assistencial, es planteja la implementació d'una Plataforma de malalties minoritàries de Catalunya, que faciliti la col·laboració multidisciplinària en un entorn virtual i millori la continuïtat assistencial.

Per fer-ho possible, els centres participants hauran de garantir la connectivitat entre professionals, pacients i famílies mitjançant la dotació d'infraestructures adequades. Els

centres seleccionats són l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, l'Hospital Clínic de Barcelona, la Fundació Puigvert i l'Institut Guttmann.

El present contracte contribueix directament a aquests objectius mitjançant la dotació d'infraestructures tecnològiques que permetin la coordinació assistencial i la presa de decisions basada en dades.

4. 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.

El compliment es verificarà mitjançant la validació de les fites d'implantació, les proves de funcionament i l'acta d'acceptació del sistema.

5. Objecte

L'objecte d'aquesta licitació és la contractació de la infraestructura i dels equipaments necessaris per a la dotació d'un centre de comandament de les malalties minoritàries i de l'esclerosi lateral amiotròfica (ELA) de Catalunya.

Aquest subministrament es destina a la implementació d'un centre de comandament distribuït que permeti la visualització i el suport al monitoratge de dades clíniques, assistencials i operatives. La seva finalitat és millorar la coordinació entre els diferents centres hospitalaris, optimitzar la presa de decisions i garantir una atenció més eficient i personalitzada.

6. Requeriments obligatoris de les condicions tècniques

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

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 quinzenal 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.

Requeriments

Les especificacions tècniques indicades tenen caràcter mínim. S'admetran solucions equivalents que acreditin prestacions iguals o superiors.

Es valoraran les millores tècniques d'acord amb els criteris establerts al plec de clàusules administratives particulars.

6.1. Model d'implantació del centre de comandament de MM i ELA

El sistema es defineix amb una arquitectura híbrida composta per:

- Un (1) Centre de Comandament Principal, que actuarà com a nucli de visualització, coordinació i presa de decisions.
- Quatre (4) punts distribuïts, destinats a visualització, seguiment i participació remota.

Tots els elements hauran de funcionar de manera integrada, permetent la compartició d'informació.

El sistema haurà de permetre la gestió centralitzada dels continguts i la coordinació operativa entre el centre principal i els punts distribuïts.

6.2. Centre de comandament principal

Pantalla principal (element central)

El centre de comandament disposarà d'una pantalla LED "All-in-One" que actuarà com a principal element de visualització:

- Diagonal mínima: 135 polzades
- Resolució mínima: Full HD (1.920 x 1.080)
- Píxel pitch màxim: $\leq 1,56$ mm
- Lluminescència mínima: 500 nits
- Relació de contrast: $\geq 3000:1$

- Angle de visió (H/V): $\geq 150^\circ / 150^\circ$
- Profunditat de processament: ≥ 16 bits
- Funcionament continu: 24/7
- Grau de protecció: IP30
- Sensor de lluminositat integrat
- Característiques mecàniques i d'instal·lació
 - Sistema de muntatge amb suport mural inclòs
 - Marc embellidor inclòs
 - Sistema de manteniment frontal (servei frontal)
 - Disseny orientat a fàcil instal·lació i manteniment
- Consum i alimentació
 - Consum màxim per pantalla: ≤ 2000 W
- Sistema i processament
 - Sistema integrat de control i processament
 - Capacitat de gestió de continguts integrada o compatible amb solucions externes
- Connectivitat mínima: Entrades digitals de vídeo (HDMI, DisplayPort o equivalents), així com interfícies de control i comunicació (LAN, RS-232 o equivalents), en nombre suficient per a l'ús previst
- Control i gestió
 - Control remot mitjançant LAN i RS-232
 - Funcions mínimes: encès i apagat, selecció d'entrades, ajustos d'imatge i brillantor
 - Capacitat de bloqueig de comandament IR i menús interns
 - Comandament únic amb accés a totes les funcionalitats
 - Opcionalment, comandament amb funcionalitat de punter o "air mouse"
 - Compatibilitat amb sistemes estàndard de control audiovisual basats en IP
- Connectivitat de xarxa
 - Connexió cablejada (Ethernet)
 - Capacitat de connexió inalàmbrica
- Funcionalitats

- Visualització de diferents fonts de vídeo segons les capacitats del sistema integrat (quadres de comandament, vídeo, dades clíniques)
- Capacitat de dividir la pantalla en múltiples finestres
- Visualització de videoconferències com a element principal o secundari
- Visualització d'informació actualitzada procedent de fonts externes
- Funció Picture-in-Picture / Picture-by-Picture (PIP/PBP)
- Funció de congelació d'imatge (freeze)
- Mode de funcionament en cas de pèrdua de senyal amb reproducció automàtica de continguts
- Compatibilitat amb continguts fins a resolució 4K (escalat)
- Possibilitat de reproducció programada de continguts i pàgines web (opcional)
- Compartició de continguts
 - Compatibilitat amb solucions de compartició sense fils estàndard del mercat o equivalents
 - Possibilitat de compartició de continguts (segons solució proposada)
- Certificacions
 - Certificació contra el foc segons normativa aplicable (BS476 Part 7 Class 1, EN13501-1 (Class B-s1, d0) o equivalents)
 - del mateix fabricant
 - Certificacions mínimes: CE, FCC, CB, ETL, CE-RED, i EMC Classe A
 - Es valorarà la disponibilitat de certificacions addicionals en matèria de seguretat, compatibilitat electromagnètica i sostenibilitat (CE, FCC, RoHS, REACH, Energy Star o equivalents).

Es valoraran positivament característiques addicionals com:

- eficiència energètica
- modes d'estalvi
- certificacions ambientals
- disseny orientat a la durabilitat i manteniment

Sistema de videoconferència del centre principal

- Sistema natiu de videoconferència corporativa
- Control mitjançant panell tàctil ($\geq 8''$)

- Integració amb calendari
- Capacitat multi-pantalla
- Visualització integrada a la pantalla de 135"

Sistema de vídeo

- Càmera PTZ 4K
- Seguiment automàtic de participants
- Presets configurables

Sistema d'àudio

- Sistema de reproducció adequat per sala gran (≥ 93 dB a 1m)
- Micròfons de sostre digitals
- Processador DSP amb cancel·lació d'eco i gestió automàtica

Infraestructura

- Rack mural (mínim 6U)
- Switch PoE
- Cablejat estructurat Cat.6A o superior
- Cablejat HDMI 4K
- Sistemes d'extensió USB

6.3. Punts distribuïts

Els punts distribuïts permetran la connexió amb el centre de comandament i la visualització local d'informació.

Es valorarà la millora en el nombre o configuració dels elements de visualització.

Cada punt distribuït haurà d'incloure obligatòriament la configuració següent:

Configuració de visualització

- Una (1) pantalla principal amb les característiques següents:
 - Diagonal mínima: 86 polzades
 - Resolució: UHD (3.840 x 2.160)
 - Lluminositat mínima: 500 cd/m²
 - Funcionament 24/7
 - Connectivitat de xarxa i HDMI
 - Suport mural inclòs
- Tres (3) pantalles auxiliars, amb les característiques següents:

- Diagonal mínima: 55 polzades
- Resolució: UHD
- Suport inclòs

Les quantitats indicades tenen caràcter mínim i hauran d'estar incloses en l'oferta.

Funcionalitats dels punts distribuïts

- Visualització de dashboards i dades provinents del centre principal
- Participació en sessions de videoconferència

6.4. Serveis associats

Inclourà obligatòriament:

- Instal·lació i desplegament tant del centre principal com dels punts distribuïts
- Configuració i posada en funcionament dels equips subministrats
- Posada en marxa i validació funcional
- Formació d'usuaris: La formació haurà d'incloure, com a mínim, una sessió per als usuaris designats i el lliurament de documentació d'ús.
- Documentació tècnica
- Suport inicial post-implantació: El suport post-implantació haurà de cobrir el període inicial fins a la validació funcional del sistema.
- Trasllat i adaptació d'equipament existent (si aplica)

6.5. Escalabilitat i evolució

La solució haurà de permetre l'ampliació del nombre de punts distribuïts i la integració de nous dispositius sense substitució dels components principals.

7. Condició d'execució

7.1. Terminis d'execució i posada en marxa

L'adjudicatari haurà de subministrar, instal·lar i posar en funcionament tots els equips objecte del contracte dins el termini establert.

La posada en marxa inclourà la configuració completa del sistema, la verificació del seu correcte funcionament i la validació funcional per part de la Fundació, mitjançant la corresponent acta d'acceptació.

7.2. Garantia

Tots els equips subministrats hauran de disposar d'un període mínim de garantia de 2 anys, a comptar des de la seva acceptació, que inclourà la reparació o substitució dels elements defectuosos, així com la mà d'obra associada.

7.3. Manteniment i suport

Durant el període de garantia, l'adjudicatari haurà de:

- Atendre les incidències tècniques que es produeixin.
- Garantir el correcte funcionament i la continuïtat del sistema.
- Proporcionar suport tècnic als usuaris designats per la Fundació.

7.4. Nivells de servei

L'adjudicatari haurà de garantir els nivells mínims de servei següents durant el període de garantia i suport, per assegurar el correcte funcionament del sistema.

Classificació d'incidències

Les incidències es classificaran segons el seu impacte:

- Crítica (P1): interrupció total del servei
- Alta (P2): afectació greu del funcionament
- Mitjana (P3): afectació parcial
- Baixa (P4): incidències menors

Temps de resposta

Temps màxim des de la notificació de la incidència:

- P1: ≤ 2 hores
- P2: ≤ 4 hores
- P3: ≤ 8 hores laborables
- P4: ≤ 24 hores laborables

Temps de resolució

Temps màxim per a la resolució o solució alternativa:

- P1: ≤ 8 hores
- P2: ≤ 24 hores
- P3: ≤ 3 dies laborables
- P4: ≤ 5 dies laborables

Seguiment

L'adjudicatari haurà de registrar i fer el seguiment de les incidències fins a la seva resolució.

7.5. Qualitat i acceptació

L'adjudicatari haurà de garantir la qualitat en l'execució del contracte mitjançant:

- La realització de les proves necessàries per verificar el correcte funcionament del sistema.
- El compliment dels requeriments tècnics establerts en el present plec.

- L'obtenció de l'acceptació per part de la Fundació, mitjançant la corresponent validació funcional.

7.6. Seguretat i protecció de dades

L'adjudicatari haurà de complir amb la normativa vigent en matèria de protecció de dades i seguretat de la informació, en particular:

- El Reglament (UE) 2016/679 (RGPD).
- La Llei Orgànica 3/2018 (LOPDGDD).
- La normativa i estàndards aplicables en matèria de ciberseguretat.

7.7. Penalitzacions

S'aplicaran les penalitzacions previstes en el plec de clàusules administratives particulars en cas d'incompliment de les obligacions contractuals, i en particular en els supòsits següents:

- Retard en el subministrament, instal·lació o posada en marxa dels equips.
- Incompliment dels nivells de servei establerts.
- No resolució d'incidències dins dels terminis fixats.

Barcelona, a data de la signatura electrònica

Núria Abdón Giménez
Coordinadora de Projectes de Salut Digital
Direcció de Salut Digital
IDI · Institut de Diagnòstic per la Imatge