

INFORME JUSTIFICATIU DE NECESSITAT DE CONTRACTACIÓ

Mitjançant el present informe, es justifica la necessitat de contractar l'execució de les obres i instal·lacions d'ampliació i reforma de l'Hospital Residència Sant Camil (en endavant HRSC), Fase 3 Transformem HRSC, del Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i Garraf (en endavant CSAPG), atès:

- Que l'objectiu del CSAPG és l'execució d'activitats hospitalàries, assistencials, preventives, rehabilitadores, docents i d'investigació, en la seva àrea d'influència.
- El CSAPG, per a aconseguir aquest objectiu, disposa i gestiona diversos centres: l'Hospital Comarcal Alt Penedès a Vilafranca del Penedès, l'Hospital Residència Sant Camil (en endavant HRSC) a Sant Pere de Ribes, l'Hospital Sant Antoni Abat, el CAPI Baix-a-Mar i el Centre de Rehabilitació, ubicats a Vilanova i la Geltrú.
- Que actualment l'Hospital Residència Sant Camil requereix una ampliació i reforma de les infraestructures per incrementar la capacitat productiva per atendre el creixement accelerat de la població de referència:
 - Amb un nou Servei d'Urgències per donar una atenció adequada a l'afluència de pacients actuals i futures.
 - Amb una nova Unitat de Cures Intensives pels pacients crítics per garantir les condicions òptimes per pacients i professionals.
 - Amb una àrea específica de Cirurgia Major Ambulatoria per acollir les fases prèvies i posteriors als processos quirúrgics de pacients ambulatoris.
 - Amb la construcció d'un Espai de Reserva per dos quiròfans més a dins del bloc quirúrgic.
 - Amb la reubicació del servei de Diagnòstic per la Imatge.
 - Amb la construcció d'un nou Magatzem amb connexió més directa amb l'exterior.
 - Amb l'ampliació del volum existent de l'Edifici d'Hospitalització per disposar de noves habitacions dobles i incorporar un nou nucli de comunicació vertical, format per una escala i dos ascensors pel trasllat de pacients.
- Que en aquest procediment es liciten les obres d'edificació, noves instal·lacions, desviament d'instal·lacions existents, accessos i adequació de l'entorn, i tot el que sigui necessari pel correcte funcionament de l'edifici que es projecte dins la Fase 3 de les obres d'ampliació i reforma de l'Hospital Residència Sant Camil.
- Que prèviament s'ha publicat la licitació amb número d'expedient CSAPG OB 2025_14 per les Obres mitja tensió HRSC per la construcció d'una nova central de mitja tensió necessària per ampliar la potència elèctrica i desplaçar les línies soterrades afectades per les obres d'ampliació del present procediment.
- Que prèviament s'ha publicat la licitació amb número d'expedient CSAPG OB 2026_11 Gasos medicinals per la construcció de la nova central de gasos medicinals d'HRSC per

reubicar les sales tècniques de producció i emmagatzematge de gasos medicinals, afectades les actuals per les obres d'ampliació del present procediment.

- Que aquesta licitació es realitza en un lot únic:
 - Per la naturalesa i característiques del projecte.
 - Perquè ja s'han fet licitacions a banda per obres i instal·lacions relacionades.
 - Per maximitza l'efectivitat, l'eficiència, el cost, l'agilitat i l'optimització en l'execució.
 - Perquè separar en lots faria que es trobi durant l'execució amb diferents contractes que es suplementen i condicionen mútuament, és a dir, l'execució d'un lot influeix en l'execució d'un altre i la deficient execució d'un lot suposaria l'impediment d'avançament en l'altre, quan en un conjunt dona el resultat final de l'obra.
 - D'acord amb l'article 99.3 de LCSP, i després d'haver realitzat un anàlisi de diferents possibilitats de subdivisió del contracte en lots, es dona el fet que, siguin com siguin aquests, no hi havia cap subdivisió que aportí valor afegit i, per contra, la realització de forma independent de les diverses prestacions compreses en l'objecte del contracte fan l'execució del mateix excessivament onerosa i difícil des del punt de vista tècnic. La necessitat de coordinar l'execució de les diferents prestacions per una pluralitat de diferents contractistes pels diferents lots, pot comportar el risc de soscavar greument l'execució adequada del contracte.
 - El fet de no dividir en lots no implica risc de restringir el principi de concurrència ni benefici arbitrari per cap empresa interessada en la licitació, en tant que les empreses es poden presentar amb UTE, subcontractació o qualsevol altre relació per prestar la globalitat del contracte, una situació habitual en altres licitacions on es presenten licitadors que no són especialistes en la execució d'alguna de les partides i per tant han de cercar col·laboradors per poder realitzar la globalitat del contracte.
 - Cal fer explícit que la totalitat de les obres es realitzen en un entorn hospitalari, limitant amb unitats amb funcionament les 24 hores els 365 dies l'any; pel que hi haurà d'haver una coordinació molt acurada amb l'activitat assistencial diària i l'execució de les tasques de construcció. La coordinació és primordial, suposa tant aspectes d'interacció amb els espais i les persones, com aspectes de prevenció per temes de sorolls, pols, vibracions, circuits, etc., que obligaran a estar totalment coordinats i harmonitzats amb les programacions de la part assistencial, així com en total combinació i sincronització amb els equips de manteniment de l'hospital per tal de tenir sempre present l'afectació sobre les instal·lacions existents, i minimitzar l'impacte d'aquestes obres en l'activitat assistencial i en concret amb els pacients, acompanyants i professionals que es troben ubicats en aquests zones adjacents. Per tal de garantir una major seguretat, minimitzar al màxim els errors, optimitzar les tasques de coordinació entre els professionals (tècnics i assistencials) de l'hospital i els contractistes, és



més eficient, segur i operatiu que totes les obres recaiguin en un únic adjudicatari (empresa única o unió temporal d'empreses).

- L'execució d'aquestes obres implica destinar uns espais importants per a l'acopi de materials, les oficines de coordinació de les obres, vestuaris pels operaris, etc., en definitiva el que constitueix la campa d'obra. Al realitzar tota l'execució de les obres en mans d'un únic adjudicatari, significa millorar tota aquesta infraestructura en aspectes d'optimització d'espais (totalment escassos) i evita haver de gestionar aspectes de seguretat pel fet de compartir espais entre diverses empreses i aspectes de coordinació d'activitats empresarials més enllà del que és necessari.
- Relacionat amb el punt anterior, en l'execució d'una obra d'aquesta envergadura, existeix l'obligatorietat de tenir un control d'accessos molt exhaustiu de les persones que hi poden accedir, tant per temes logístics i operatius, com per qüestions de seguretat a tots els nivells. El fet de tenir un sol adjudicatari assegura que aquest control es faci de forma única i centralitzada i garanteix que d'aquesta manera les responsabilitats en aquest àmbit no quedin diluïdes.
- Les instal·lacions requereixen de mitjans auxiliars, com per exemple la utilització de grues per coordinació d'entrades tant de materials, com d'equips o equipaments. L'execució en mans d'un únic adjudicatari facilita i optimitza la gestió i coordinació de tots aquests mitjans auxiliars, des del punt de vista tècnic, econòmic, logístic i d'ocupació d'espais.
- Es busca la generació de valor, en el sentit d'optimitzar recursos i també es treballarà buscant "la perfecció" entenent com a tal la detecció dels problemes des del seu origen i per tant aportant solucions de forma anticipada i evitant que els problemes es produeixin i es repeteixin. Per assolir-ho, s'ha d'aplicar un marc de total col·laboració dins del procés de planificació i execució, per tal de compartir tota la informació, els riscos, les decisions i les possibles millores o beneficis. Per tant, la no divisió en lots, i el tenir un únic adjudicatari que s'encarregui d'aglutinar els diferents actors, aporta aquest èxit que es busca i ser més eficients.
- El sistema de seguiment del compliment del contracte, la coordinació de les obres, control de la documentació i altres requisits de control per part de les persones responsables del contracte, es dificultaria considerablement si els tràmits s'han de realitzar amb diverses empreses responsables, podent veure's en aquest cas perjudicada la qualitat del servei.
- En un contracte d'envergadura com el present, quan està en mans d'un únic contractista es poden generar sinèrgies tècniques en la execució dels diferents àmbits que d'altre forma no es produirien. A més també es produiran sinèrgies a nivell econòmic enteses de la següent manera: en l'execució de certs capítols d'obra es poden produir desviacions econòmiques a l'alça, ja sigui per increment d'amidaments o per la necessitat d'aplicar preus contradictoris. Però tan mateix pot succeir que s'apliquin canvis o que altres partides vagin a la

baixa. Tenir un únic adjudicatari facilita la gestió econòmica del projecte de manera global, de forma que estalvis aconseguit en una part es poden traspasar a increments necessaris en altre, ajudant a mantenir a zero les desviacions globals, el que resulta totalment eficient i de plena satisfacció per l'interès públic.

- La no divisió en lots permet emprar amb la màxima eficàcia tots els recursos disponibles en cada moment i improvisar alternatives en cas de situacions imprevistes que són freqüents en aquest tipus de projectes. Aquesta flexibilitat en l'execució és valora especialment en aquest cas, al tractar-se d'una actuació que cal executar amb la resta de l'edifici en servei, coexistent amb una activitat complexa i de risc com l'assistencial, què inevitablement es veurà afectada amb el desenvolupament de l'obra en estar-hi especialment imbricades.
- Que la durada del contracte serà de setanta-dos (72) mesos i la durada de l'execució de l'obra de seixanta-set (67) mesos.
- Que les obres i instal·lacions s'hauran d'executar per fases per tal de minimitzar l'afectació a l'activitat assistencial.
- Que l'import de les obres i instal·lacions necessàries ascendeix a la quantitat de 18.438.451,16 €, IVA exclòs; i serà aquest el pressupost màxim de licitació.
- Que el CSAPG està subjecte a la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic.
- Que és voluntat del Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i Garraf iniciar un procediment de contractació pública per aquest servei.

El que signo als efectes oportuns,

Vilafranca del Penedès, a 17 de juliol de 2026.

Sra. Marta Terrones
Sotsdirectora d'infraestructures i serveis generals
Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i Garraf