MEMÒRIA JUSTIFICATIVA:

CONTRACTE RELATIU ALS SERVEIS DE SUPORT PER A UN ABORDATGE INTEGRAL DELS PACIENTS AMB PATOLOGIES DEL RITME CARDÍAC QUE REQUEREIXEN TERÀPIES AVANÇADES BASADES EN DISPOSITIUS PER AL SERVEI MANCOMUNAT DE CARDIOLOGIA SANT PAU – HUMT - ALTHAIA

Exp. núm.: OBE 26/0915

RITMOCORE C-16

ÍNDEX DE CONTINGUTS

1. ANTECEDENTS I CONTEXT ESTRATÈGIC 4

2. NECESSITATS A SATISFER 5

3. INSUFICIÈNCIA DE MITJANS 6

4. OBJECTIUS 7

5. OBJECTE DEL CONTRACTE 8

6. TRAMITACIÓ I PROCEDIMENT D'ADJUDICACIÓ 9

7. CRITERIS D'ADJUDICACIÓ 10

7.1 Criteris qualitatius [Sobre B1 i Sobre B2] – Fins un màxim de 59 punts. 12

7.1.1 Criteris qualitatius avaluables mitjançant judici de valor [SOBRE B1]: Pla operatiu / Memòria tècnica explicativa de la solució proposada: Fins un màxim de 49 punts. 12

7.1.2 Criteris qualitatius avaluables mitjançant fórmules automàtiques [SOBRE B2]: Fins a un màxim de 10 punts. 20

7.1.3 Puntuació mínima requerida per procedir a la següent fase de valoració 21

7.2 Criteris econòmics avaluables mitjançant fórmules automàtiques [SOBRE C] – Fins un màxim de 41 punts 21

7.2.1 Oferta econòmica: Fins a 6 punts. 21

7.2.2 Altres criteris automàtics relacionats amb els costos: Fins a 35 punts. 22

8. Respecte de l'admissió de MILLORES i/o VARIANTS 25

9. EXISTÈNCIA DE LOTS 25

10. TERMINI D'EXECUCIÓ 26

11. SUBCONTRACTACIÓ 27

12. SUBROGACIÓ 27

13. CESSIÓ 27

14. MODIFICACIÓ DEL CONTRACTE 28

15. PRESSUPOST I VALOR ESTIMAT 28

16. PREU DEL CONTRACTE 31

17. GARANTIES 31

18. TERMINI DE LA GARANTIA 32

19. FACTURACIÓ 32

20. PENALITATS PER INCOMPLIMENT 34

21. TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL 36

22. OBLIGACIONS ESSENCIALS DEL CONTRACTE 38

23. CONDICIÓ ESPECIAL D'EXECUCIÓ 38

24. SOLVÈNCIA, CLASSIFICACIÓ, RESPONSABLE DEL CONTRACTE, UNITAT DE SEGUIMENT I EXECUCIÓ ORDINÀRIA I OBSERVACIONS 38

24.1 Classificació empresarial: 38

24.2 Solvència econòmica i financera i tècnica o professional: 38

24.3 Adscripció de mitjans personals a l'execució del contracte: 39

24.4 Responsable del contracte 41

24.5 Unitat de seguiment i execució ordinària del contracte 41

24.6 Acord del Servei Mancomunat Territorial de Cardiologia 41

24.7 Documentació del Sobre Digital: 41

1. ANTECEDENTS I CONTEXT ESTRATÈGIC

La Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (en endavant, **Hospital de Sant Pau, Sant Pau** o, simplement, **FGS)**, conjuntament amb la Fundació Assistencial de Mútua de Terrassa (en endavant, HUMT) i **Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa, Fundació Privada** (en endavant, Althaia), han impulsat la creació del **Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT – Althaia** (en endavant, el Servei Mancomunat de Cardiologia), una iniciativa orientada a consolidar un model territorial d'atenció que permeti oferir una assistència homogènia, integrada i d'alta qualitat a la població de referència dels tres centres.

Aquest model representa una evolució en l'organització de l'assistència cardiològica, basada en la cooperació institucional, la coordinació dels equips professionals i la utilització de processos assistencials compartits, amb la finalitat de garantir l'equitat en l'accés a l'atenció especialitzada, potenciar la continuïtat assistencial i optimitzar els recursos disponibles.

En paral·lel a aquesta evolució organitzativa, Sant Pau ha desenvolupat durant els darrers anys diverses iniciatives d'innovació assistencial orientades a transformar el seguiment dels pacients amb dispositius cardíacs implantables. Entre aquestes iniciatives destaquen els projectes co-finançats per la Unió Europea **STOPandGO** i **RITMOCORE**, que van permetre dissenyar nous models de medicina basada en valor (*Value-based healthcare*) mitjançant els que s'han incorporat noves estratègies de monitorització remota, coordinació assistencial i utilització de tecnologies digitals aplicades al seguiment dels pacients, generant una experiència rellevant en la implantació de models assistencials innovadors.

L'experiència acumulada en aquests projectes, juntament amb la creació del **Servei Mancomunat de Cardiologia**, constitueix la base sobre la qual es desenvolupa RITMOCORE C-16, una iniciativa que integra els aprenentatges adquirits per evolucionar cap a un model assistencial integrat i territorial d'atenció als pacients amb trastorns del ritme cardíac, basat en la coordinació clínica, la innovació, la digitalització, la monitorització remota i l'avaluació dels resultats en salut.

Aquest model assistencial integrat concep l'atenció com un procés únic, continu i coordinat, en el qual les actuacions clíniques, tecnològiques, organitzatives i de seguiment contribueixen conjuntament a garantir la continuïtat assistencial, l'equitat territorial, la qualitat de l'atenció i la generació de valor per als pacients.

En aquest context, la present contractació s'emmarca dins l'estratègia de desplegament del model RITMOCORE C-16 i té per finalitat dotar el Servei Mancomunat de Cardiologia dels recursos, serveis i tecnologies necessaris per fer possible la seva implantació efectiva, en coherència amb els objectius assistencials i organitzatius definits per les tres institucions i desenvolupats en el Plec de Prescripcions Tècniques (en endavant, PPT).

D'acord amb el que estableix l'article 28 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic (d'ara endavant, LCSP) , la present memòria justifica la necessitat de la contractació, els objectius que es pretenen assolir i la idoneïtat del procediment proposat per donar resposta a les necessitats assistencials del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia.

2. NECESSITATS A SATISFER

La creació del **Servei Mancomunat de Cardiologia** respon a la voluntat compartida de l'Hospital de Sant Pau, HUMT i Althaia de consolidar un model territorial d'atenció que garanteixi una assistència homogènia, integrada, equitativa i de qualitat a tota la població de referència, amb independència del centre on sigui atesa. Aquest model es basa en la coordinació entre institucions, l'harmonització dels processos assistencials i l'aplicació d'estàndards clínics comuns, amb l'objectiu d'oferir una atenció centrada en el pacient, promoure la continuïtat assistencial i assegurar una utilització eficient dels recursos disponibles.

L'assoliment d'aquesta finalitat requereix disposar d'una organització assistencial compartida capaç de coordinar l'activitat dels equips professionals, facilitar la presa de decisions basada en criteris comuns, compartir informació clínica rellevant i desplegar un model de governança compartida que garanteixi la coordinació dels diferents nivells de decisió del Servei Mancomunat de Cardiologia.

Aquest model de governança ha de permetre integrar la visió estratègica, la coordinació clínica i el seguiment operatiu del model assistencial, assegurant l'alineament dels centres participants, l'homogeneïtzació dels processos, l'avaluació continuada dels resultats i la millora permanent del model.

Aquesta necessitat és especialment significativa en l'àmbit de les patologies del ritme cardíac, caracteritzades per una elevada complexitat clínica, un seguiment longitudinal dels pacients i una evolució tecnològica constant.

En aquest context, la qualitat de l'atenció als pacients amb trastorns del ritme cardíac no depèn exclusivament de la disponibilitat de dispositius cardíacs implantables, sinó del conjunt d'elements que configuren el procés assistencial. La correcta indicació clínica, la selecció de la tecnologia més adequada, la implantació dels dispositius, la monitorització remota, el seguiment clínic, la gestió de les incidències, la interoperabilitat dels sistemes d'informació, la formació continuada dels professionals i l'avaluació sistemàtica dels resultats constitueixen elements inseparables d'un mateix model assistencial integrat.

Per donar suport a aquest model, el Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia ha de disposar d'un **quadre de comandament comú** que integri els indicadors d'activitat, qualitat, resultats assistencials i compliment contractual, constituint l'instrument compartit de seguiment, avaluació i suport a la presa de decisions dels òrgans de governança.

Així mateix, la consolidació d'aquest model requereix que la tecnologia, la digitalització i la monitorització remota actuïn com a instruments al servei de la continuïtat assistencial, la proximitat al pacient i la sostenibilitat del sistema. La possibilitat de compartir informació clínica, estandarditzar circuits assistencials, gestionar de manera coordinada les alertes i avaluar conjuntament els resultats representa una condició imprescindible per garantir l'eficiència, la qualitat i l'equitat del model assistencial impulsat pel Servei Mancomunat de Cardiologia.

En particular, el volum, la diversitat i la criticitat potencial de les transmissions procedents dels desfibril·ladors automàtics implantables (DAI), inclosos els dispositius de teràpia de resincronització cardíaca amb desfibril·lador (TRC-D), fan necessari un sistema homogeni de recepció, revisió, discriminació, preclassificació, priorització i escalat. Aquest sistema ha de permetre diferenciar les transmissions rutinàries; les alertes repetides, duplicades o no accionables; les incidències tècniques del dispositiu, la bateria, el generador o els elèctrodes; els episodis compatibles amb arítmies ventriculars; les teràpies administrades o avortades; les possibles teràpies inapropiades; i les alertes d'alta prioritat que requereixin escalat clínic.

Per garantir la seguretat clínica, la traçabilitat i la millora contínua, el model requereix una matriu d'alertes aprovada pel Servei Mancomunat de Cardiologia, nivells de prioritat i temps de resposta definits, circuits d'escalat, cobertura dels fabricants inclosos en el contracte i un sistema auditable de concordança entre la preclassificació efectuada pel Centre de Suport Remot i la validació de l'equip clínic.

En conseqüència, la necessitat que justifica aquesta contractació consisteix a dotar el Servei Mancomunat de Cardiologia d'una **solució integral** que combini dispositius, tecnologies, serveis de suport clínic, logístic i organitzatiu, així com les eines necessàries per desplegar de manera efectiva el model territorial d'atenció definit per les tres institucions. Aquesta necessitat només pot satisfer-se mitjançant una contractació que integri de manera coherent tots aquests elements, de manera que la provisió de tecnologia i serveis contribueixi a garantir la capacitat del Servei Mancomunat de Cardiologia per prestar una assistència integrada, equitativa, sostenible i orientada a la generació de valor per a la població de referència, en els termes desenvolupats al PPT.

L'avaluació continuada del model requereix disposar d'un sistema d'informació compartit que integri els indicadors assistencials, organitzatius i contractuals del Servei Mancomunat de Cardiologia. Aquest sistema es materialitza en un quadre de comandament comú que dona suport als òrgans de governança, facilita la presa de decisions basada en indicadors objectius i permet el seguiment continu de l'execució del contracte.

3. INSUFICIÈNCIA DE MITJANS

Donada la complexitat de l'objecte del contracte, el seu caràcter multiorganització i l'abast territorial del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia, els hospitals participants no disposen dels mitjans personals, tècnics, tecnològics i organitzatius suficients per desplegar de forma autònoma un model integral de suport a l'abordatge de les patologies del ritme cardíac que requereixen teràpies avançades basades en dispositius.

La necessitat que es pretén satisfer no consisteix únicament en la provisió de tecnologia o de recursos aïllats, sinó en la implantació, manteniment i evolució continuada d'un model assistencial territorial que integra activitats de coordinació clínica, suport tècnic especialitzat, digitalització, monitorització, gestió del canvi, formació continuada, avaluació de resultats i innovació, en estreta col·laboració amb els equips assistencials dels tres hospitals.

Tot i que els hospitals disposen dels professionals responsables de l'activitat clínica i mantenen íntegrament la responsabilitat assistencial sobre els pacients, l'execució del model requereix recursos addicionals, coneixement especialitzat i capacitat d'integració, coordinació i evolució continuada del model que excedeixen els mitjans propis disponibles, tant per limitacions organitzatives com per la necessitat de garantir una implantació homogènia, coordinada i sostenible a tota l'àrea territorial del Servei Mancomunat de Cardiologia.

La continuïtat del servei, la gestió segura de les transmissions i alertes i la integració amb els sistemes hospitalaris exigeixen, a més, que el contractista adscrigui de manera estable un equip mínim, identificable i suficient, amb funcions i dedicacions definides. La qualificació i l'experiència d'aquest personal incideixen directament en la qualitat de l'execució, ja que condicionen la capacitat de prioritzar adequadament les alertes, coordinar-se amb els equips clínics dels tres hospitals, assegurar la interoperabilitat i mantenir la continuïtat operativa del Centre de Suport Remot.

Per aquests motius resulta necessari recórrer a la contractació d'un operador econòmic especialitzat amb capacitat d'integrar recursos assistencials, tecnològics i organitzatius, en coordinació amb els equips dels hospitals, que proporcioni un servei integral de suport al desplegament, funcionament i evolució del model RITMOCORE C-16.

La implantació efectiva del model requereix la participació coordinada dels recursos assistencials dels hospitals i dels recursos aportats pel contractista. Determinades activitats assistencials, desenvolupades sota la direcció i responsabilitat dels centres sanitaris, són funcionalment inseparables de la resta de prestacions objecte del contracte. Aquesta indivisibilitat funcional determina que l'adjudicatari, dins de les obligacions inherents al contracte i del model de risc compartit que el regeix, assumeixi en el marc de les obligacions econòmiques derivades del contracte, els **costos associats als recursos addicionals necessaris** per assegurar l'execució integral del servei, com a part del servei objecte del contracte, sense que això alteri en cap cas la responsabilitat assistencial, organitzativa o funcional que correspon als hospitals participants.

Aquest model de corresponsabilitat constitueix un element essencial de l'objecte del contracte i resulta imprescindible per garantir la sostenibilitat, l'homogeneïtzació i la implantació efectiva del model assistencial RITMOCORE C-16 al conjunt del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia.

Aquesta insuficiència no deriva únicament de la disponibilitat limitada de recursos, sinó també de la necessitat de disposar d'una estructura especialitzada capaç d'integrar, coordinar i fer evolucionar de manera continuada un model assistencial territorial d'elevada complexitat, amb mecanismes de governança compartida, innovació i avaluació permanent dels resultats en salut.

La contractació d'aquest servei resulta, per tant, imprescindible per garantir la implantació efectiva i sostenibilitat d'un model assistencial homogeni, sostenible i orientat a resultats en salut a tot l'àmbit del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia, assegurant l'equitat territorial, la qualitat assistencial, la continuïtat del procés clínic i la generació de resultats en salut per als pacients.

4. OBJECTIUS

Definida la necessitat que es pretén satisfer, la present contractació té com a objectiu dotar el Servei Mancomunat de Cardiologia dels recursos, serveis, tecnologies i instruments de suport necessaris per desplegar de manera efectiva el model territorial d'atenció als pacients amb trastorns del ritme cardíac, d'acord amb els principis de qualitat assistencial, equitat, eficiència, sostenibilitat i generació de valor que orienten aquesta iniciativa.

En aquest marc, la contractació persegueix els objectius específics següents:

- Garantir la disponibilitat dels dispositius i tecnologies associades a les teràpies avançades incloses en el model, assegurant que la seva provisió respongui a les necessitats assistencials del Servei Mancomunat de Cardiologia i permeti oferir als professionals les alternatives tecnològiques adequades per a cada situació clínica.
- Assegurar la prestació dels serveis de suport clínic, tècnic, logístic i organitzatiu necessaris per al correcte desenvolupament de l'activitat assistencial, contribuint a la continuïtat dels processos i a l'eficiència operativa.
- Facilitar la implantació d'un model territorial d'atenció coordinat, mitjançant eines i serveis que afavoreixin la integració dels processos assistencials, la monitorització remota, la interoperabilitat,

l'intercanvi d'informació i la coordinació entre els equips professionals de les institucions participants.

- Impulsar l'avaluació de teràpies especials d'alt valor clínic mitjançant el desenvolupament de metodologies comunes que permetin generar evidència clínica, assistencial, organitzativa i econòmica sobre el seu impacte, facilitant la presa de decisions basada en valor i contribuint, si s'escau, a analitzar la seva viabilitat d'incorporació als models de finançament del sistema públic de salut.
- Impulsar la transformació digital, la governança clínica i l'avaluació continuada del model assistencial, mitjançant eines que permetin integrar la informació dels diferents centres, construir un quadre de comandament comú del Servei Mancomunat de Cardiologia, analitzar els indicadors d'activitat, qualitat, resultats assistencials i compliment contractual, i donar suport a la presa de decisions orientada a la generació de valor per als pacients i per al sistema sanitari.
- Fomentar la innovació i la millora contínua, incorporant solucions tecnològiques i organitzatives que contribueixin a l'evolució del model assistencial, a l'adaptació als avenços científics i tecnològics i a la generació de valor per als pacients i per al sistema sanitari.

D'aquesta manera, el contracte es configura com un instrument al servei dels objectius estratègics del Servei Mancomunat de Cardiologia i **alinea** la provisió de tecnologia i serveis amb la consolidació d'un model territorial d'atenció orientat a la qualitat assistencial, l'equitat, la sostenibilitat, la millora contínua dels resultats en salut i la generació de valor per als pacients i per al conjunt del Servei Mancomunat de Cardiologia.

L'abast i les prestacions que integren aquesta contractació es descriuen detalladament al **PPT**.

5. OBJECTE DEL CONTRACTE

El model territorial d'atenció impulsat pel Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT – Althaia concep l'atenció als pacients amb trastorns del ritme cardíac com un **procés assistencial únic, continu i integrat**, en el qual totes les actuacions clíniques, tecnològiques, organitzatives i de suport contribueixen, de manera coordinada, a assolir uns mateixos objectius assistencials: garantir la qualitat de l'atenció, la seguretat del pacient, la continuïtat assistencial, l'equitat territorial i la millora dels resultats en salut. Tal com estableix el PPT, aquest model supera una concepció centrada exclusivament en el subministrament de dispositius i configura una cadena de valor assistencial que integra la indicació terapèutica, la implantació, la monitorització remota, el seguiment clínic, la coordinació entre professionals, la digitalització dels processos, l'activació del pacient i l'avaluació continuada dels resultats.

Aquesta realitat assistencial determina la configuració de l'objecte contractual. Atès que el procés assistencial és únic i que els seus diferents components són funcionalment interdependents, la resposta contractual també ha de ser integrada. La provisió dels recursos necessaris per al desenvolupament del model no pot fragmentar-se en prestacions independents sense comprometre la coherència del procés assistencial, la coordinació dels equips professionals, la continuïtat de l'atenció i la consecució dels objectius que fonamenten la present contractació.

En conseqüència, l'objecte del contracte és el **servei d'abordatge integral dels pacients amb patologies del ritme cardíac que requereixen teràpies avançades basades en dispositius per del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT – Althaia**. Aquest servei integra la provisió dels dispositius i tecnologies

associades i la prestació dels serveis especialitzats de suport clínic, tècnic, logístic, digital i organitzatiu requerits per garantir el correcte desenvolupament de tot el procés assistencial.

Aquesta provisió integrada comprèn tots aquells elements que, de forma coordinada, fan possible la correcta indicació terapèutica, la implantació dels dispositius, la monitorització remota, el seguiment longitudinal dels pacients, la gestió de les alertes, la interoperabilitat dels sistemes d'informació, el suport especialitzat als professionals, la logística associada, l'avaluació dels resultats en salut i la millora contínua del model assistencial. Per tant, aquests elements no constitueixen prestacions autònomes, sinó components inseparables d'un únic objecte contractual, atès que només la seva provisió integrada permet assolir les finalitats assistencials i organitzatives descrites en aquesta memòria i desenvolupades al PPT.

D'aquesta manera, el contracte es configura com l'instrument jurídic que permet proveir de manera coordinada tots els recursos necessaris perquè el Servei Mancomunat de Cardiologia pugui desplegar de forma efectiva el seu model territorial d'atenció, assegurant que la tecnologia, els serveis especialitzats i els mecanismes de suport operin com un únic sistema orientat a la generació de valor clínic, l'eficiència organitzativa, la sostenibilitat del sistema i la millora dels resultats en salut.

Les prestacions que integren aquest objecte contractual, així com els requisits tècnics, funcionals i organitzatius exigibles, es desenvolupen al **PPT**, que estableix les condicions necessàries per garantir la implantació efectiva del model territorial d'atenció que justifica aquesta contractació.

Codis CPV:

Principals:
85100000-0 – Serveis de salut.
85121231-1 – Serveis cardiològics.

Secundaris:
33182100-0 – Desfibril·lador.
33182210-4 – Marcapassos.
33182000-9 – Aparells de suport cardíac.
33195000-3 – Sistema de monitoratge dels pacients.
48180000-3 – Paquets de programes mèdics.
72000000-5 – Serveis de TI: assessorament, desenvolupament de programari, Internet i suport.
80561000-4 – Serveis de formació en salut.

6. TRAMITACIÓ I PROCEDIMENT D'ADJUDICACIÓ

Tramitació: ☒ Ordinària ☐ Urgent

Procediment d'adjudicació:

☒ Obert subjecte a regulació harmonitzada d'acord amb allò establert a la normativa que li aplica i atenent a la tipologia del present contracte.

Projecte finançat amb:

☒ Fons propis

D'acord amb la naturalesa i les característiques de l'objecte contractual, la seva adjudicació es durà a terme mitjançant procediment obert, de conformitat amb els articles 131 i concordants de la LCSP.

La necessitat que es pretén satisfer, els objectius de la contractació i l'objecte del contracte es defineixen en aquesta memòria justificativa, mentre que el PPT estableix les especificacions tècniques, funcionals i assistencials que han de complir les prestacions objecte del contracte, permetent la formulació d'ofertes comparables en condicions d'igualtat.

Atès que les prestacions contractuals es troben suficientment definides i no concorre cap de les circumstàncies previstes a la LCSP que justifiquin la utilització de procediments d'adjudicació de caràcter excepcional, el procediment obert constitueix el mecanisme més adequat per a la selecció del contractista.

Aquesta modalitat d'adjudicació garanteix el respecte als principis de llibertat d'accés a les licitacions, publicitat, transparència, igualtat de tracte i no-discriminació entre els operadors econòmics, alhora que afavoreix una competència efectiva orientada a l'obtenció de la millor relació qualitat-preu, en coherència amb els principis que regeixen la contractació pública.

7. CRITERIS D'ADJUDICACIÓ

D'acord amb el que estableixen els articles 145 i concordants de la LCSP, els criteris d'adjudicació s'han definit amb l'objectiu d'identificar l'oferta que presenti la millor relació qualitat-preu, d'acord amb els principis de compra pública basada en valor i atenent la naturalesa, la complexitat i els objectius del contracte.

En coherència amb aquest enfocament, els criteris s'han configurat per valorar la capacitat de les ofertes per generar valor clínic, organitzatiu i econòmic durant tota l'execució contractual, més enllà del cost inicial dels subministraments o serveis.

L'objecte del contracte no consisteix exclusivament en el subministrament de dispositius mèdics, plataformes digitals o serveis de monitorització remota, sinó en la implantació, posada en funcionament i operació d'un model assistencial integral de seguiment dels pacients amb patologies del ritme cardíac que requereixen teràpies avançades basades en dispositius, compartit entre els centres integrants del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia.

Aquest model integra serveis assistencials, organitzatius, tecnològics i logístics que han de funcionar de manera coordinada com un únic ecosistema assistencial. L'adjudicatari assumeix la funció d'integrador d'aquest ecosistema, coordinant la provisió dels recursos, serveis i tecnologies necessaris per garantir-ne el correcte funcionament, sens perjudici de les responsabilitats assistencials que corresponen als centres participants.

Es tracta, per tant, d'un contracte d'elevada complexitat organitzativa i assistencial, que comporta la definició de processos comuns, la integració funcional dels diferents serveis, la implantació d'un model de governança compartida i la transformació progressiva dels circuits assistencials actuals, garantint en tot moment la continuïtat assistencial i la seguretat del procés de transició.

La implantació incorpora igualment un model de risc compartit orientat a alinear els incentius de les parts implicades amb la qualitat assistencial, la continuïtat del servei, l'eficiència del model i l'assoliment dels resultats esperats.

En conseqüència, la determinació de l'oferta econòmicament més avantatjosa no pot fonamentar-se únicament en criteris econòmics o en les característiques tècniques dels equips o plataformes ofertades. Resulta necessari valorar també la qualitat de la proposta funcional, organitzativa i assistencial dels licitadors, atès que aquests elements condicionaran directament l'èxit de la implantació i el correcte funcionament del model durant tota la vigència del contracte.

Per aquest motiu, s'incorporen criteris subjectes a judici de valor destinats a avaluar la comprensió del projecte, la qualitat del Pla Operatiu, la planificació del desplegament, la transició assistencial, la gestió del canvi i el desenvolupament funcional i operatiu dels diferents pilars i serveis transversals del model.

Dins d'aquesta valoració adquireixen una rellevància especial el Pla de Desplegament, Transició Assistencial i Gestió del Canvi, així com la proposta funcional i operativa del Centre de Suport Remot, en tant que estructura de suport als processos assistencials, tecnològics, logístics i organitzatius del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia.

Paral·lelament, els criteris automàtics es destinen a valorar els aspectes susceptibles de mesura directa i verificable que contribueixen a incrementar el valor de la proposta, incloent l'oferta econòmica i els compromisos quantificables relacionats amb la capacitat d'absorció de les fluctuacions d'activitat, la sostenibilitat econòmica, la continuïtat assistencial, la qualitat del desplegament i l'eficiència del servei.

La distribució i ponderació dels criteris respon als principis de vinculació amb l'objecte del contracte, proporcionalitat, transparència i eficiència en la utilització dels recursos públics, i reflecteix la importància relativa de cadascun dels elements valorats per assolir els objectius assistencials, organitzatius i econòmics del model RITMOCORE C-16.

Sobre una puntuació màxima de 100 punts, la puntuació es distribueix de la manera següent:

Criteris d'adjudicació	**Puntuació màxima**
Valoració mitjançant judici de valor: tècnica Pla operatiu	49 punts
Valoració mitjançant fórmules automàtiques: funcionalitats addicionals, innovació i criteris econòmics	51 punts
Puntuació màxima	**100 punts**

A mode de resum, sobre una puntuació de 100, la puntuació es distribueix per sobres de la manera següent:

Criteri Sobre B1		**Puntuació màxima**	**Finalitat**
1	**Plantejament general de la solució: comprensió global del projecte i del model assistencial RITMOCORE C-16**	**6**	Valorar la comprensió del model, dels objectius assistencials i de la proposta de valor.
2	**Pla de desplegament, transició assistencial i gestió del canvi**	**10**	Valorar la metodologia d'implantació i la capacitat per garantir una transició segura i ordenada.
3	**Proposta funcional i operativa del model assistencial RITMOCORE C-16**	**33**	Valorar el desenvolupament dels pilars assistencials i dels serveis transversals del model.
3.1	Innovació terapèutica i personalització del tractament	3	
3.2	Monitoratge i seguiment continuat del pacient	14	

3.3	Apoderament i participació activa del pacient	3	
3.4	Coordinació i treball en xarxa assistencial	6	
3.5	Serveis transversals del model	7	
	TOTAL Sobre B1	**49**	
Criteri Sobre B2		**Puntuació màxima**	**Finalitat**
QF1	**Oferir tres (3) portafolis sencers per a totes les teràpies no considerades especials**	**10**	Permetre cobrir totes les teràpies no considerades especials
	TOTAL Sobre B2	**10**	
Criteri Sobre C		**Puntuació màxima**	**Finalitat**
1	**Preu**	**6**	
2	**Altres criteris automàtics relacionats amb els costos**	**35**	
2.1	Fluctuació de l'activitat	20	
	Absorció	15	
	Decrement	5	
2.2	Teràpies especials	5	
2.3	Gestió de l'activitat per fora dels llindars de fluctuació de l'activitat	10	
	Descompte en el preu per al TRAM 1	5	
	Descompte en el preu per al TRAM 2	5	
	TOTAL Sobre C	**41**	
	TOTAL: B1 + B2 + C	**100**	

7.1 Criteris qualitatius [Sobre B1 i Sobre B2] – Fins un màxim de 59 punts.

7.1.1 Criteris qualitatius avaluables mitjançant judici de valor [SOBRE B1]: Pla operatiu / Memòria tècnica explicativa de la solució proposada: Fins un màxim de 49 punts.

Contingut del Pla operatiu - Memòria tècnica:

Les empreses licitadores presentaran un Pla Operatiu, format per una memòria tècnica explicativa amb 3 apartats (llistats més endavant), que detalli les tasques a realitzar per donar compliment a l'objecte del contracte i les propostes metodològiques a seguir, tenint en compte els requeriments i les necessitats descrites al PPT.

La memòria ha de tenir una extensió màxima de 60 pàgines. A efectes d'aquest còmput, no es comptabilitzaran la portada, l'índex, la contraportada i ni el mapa de continguts i traçabilitat de l'oferta

previs a l'Annex 1. En cas d'excedir-se aquesta extensió, únicament es valoraran les primeres 60 pàgines computables de la memòria.

Estructura de la memòria tècnica – Pla Operatiu:

La memòria tècnica presentada pels licitadors haurà de descriure de forma clara, estructurada i coherent la proposta funcional, organitzativa i operativa per a la implantació i execució del model assistencial RITMOCORE C-16.

Atesa la naturalesa del contracte i el seu caràcter orientat a la implantació d'un model assistencial integral, el Pla Operatiu constitueix l'instrument mitjançant el qual cada licitador haurà de desenvolupar la proposta funcional, organitzativa i metodològica per desplegar els requisits mínims definits en el PPT. En aquest sentit, el Pla Operatiu haurà de concretar, entre altres aspectes:

- El model de governança
- Els mecanismes de coordinació
- El funcionament del quadre de comandament comú del Servei Mancomunat de Cardiologia
- El sistema de seguiment dels indicadors
- Les actuacions de millora contínua proposades pel licitador.

La memòria del Pla Operatiu haurà d'ajustar-se a l'estructura que s'indica a continuació. Cada apartat serà objecte de valoració independent d'acord amb els criteris descrits.

Apartat 1. Plantejament general de la solució

- Explicació general de com la solució proposada per l'empresa dona resposta als objectius i requisits de la licitació i a l'aportació de valor que s'espera.

Apartat 2. Pla de desplegament, transició assistencial i gestió del canvi

- Model de Governança.
- Pla d'implementació incloent transició cap al nou model, desplegament, millora continuada i devolució dels serveis al final del contracte.

Apartat 3. Proposta funcional i operativa del model assistencial

3.1. Innovació terapèutica i personalització del tractament
3.2. Monitoratge i seguiment continuat del pacient
3.3. Apoderament i participació activa del pacient
3.4. Coordinació i treball en xarxa assistencial
3.5. Serveis transversals del model

Valoració de la memòria tècnica – Pla Operatiu

Els criteris subjectes a judici de valor tenen per finalitat avaluar aquells aspectes qualitatius de les ofertes que, per la seva naturalesa, no poden ser objecte d'una valoració automàtica, però que resulten determinants per garantir la correcta implantació i operació del model assistencial objecte del contracte.

Aquests criteris permeten valorar la solidesa de la proposta funcional presentada pels licitadors, la seva capacitat per comprendre els objectius estratègics del projecte, la qualitat assistencial, la flexibilitat operativa i la sostenibilitat de la solució proposada per a cadascun dels blocs funcionals definits al PPT.

Atesa la complexitat del projecte, els criteris subjectes a judici de valor s'estructuren en tres grans àmbits que responen a les diferents fases de desenvolupament del model assistencial: la comprensió del projecte, la planificació de la implantació i la definició funcional i operativa dels serveis.

A continuació es detallen els criteris de valoració qualitatius avaluables mitjançant judici de valor per a cada apartat:

1. **Plantejament general de la solució: comprensió global del projecte i del model assistencial RITMOCORE C-16 - Fins a 6 punts**

Objecte: Es valorarà el grau de comprensió del model assistencial objecte del contracte, la seva adequació als objectius definits en el PPT i la coherència global de l'enfocament proposat. Es valorarà igualment la coherència, la maduresa, la viabilitat i l'aplicabilitat de les solucions proposades en relació a les necessitats del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia.

Es valorarà especialment:

- La comprensió dels objectius assistencials i organitzatius del projecte.
- La identificació dels principals reptes associats a la implantació del model.
- La comprensió del model departamental compartit.
- La coherència entre els objectius plantejats i la proposta presentada.
- L'alineament amb els principis del model RITMOCORE C-16.
- La comprensió dels principis de la compra basada en valor i la seva integració en la proposta funcional presentada.

2. **Pla de desplegament, transició assistencial i gestió del canvi - Fins a 10 punts**

Objecte: Aquest criteri té per objecte valorar la qualitat de la metodologia proposada per implantar el nou model assistencial, assegurant una transició progressiva, segura i coordinada entre la situació actual descrita al PPT i el nou model RITMOCORE C-16.

Es valorarà especialment:

- La planificació del desplegament.
- El cronograma d'implantació.
- L'organització de les diferents fases del projecte.
- El pla de transició assistencial.
- La convivència temporal dels sistemes d'informació durant la implantació.
- La preservació de la informació clínica.
- La metodologia proposada per al desplegament coordinat entre els tres hospitals, incloent els mecanismes de governança, coordinació territorial i gestió del canvi.

- La identificació i gestió dels riscos.
- El pla de formació.
- Les actuacions de gestió del canvi i les mesures previstes per garantir la continuïtat assistencial durant totes les fases d'execució del contracte.
- Els mecanismes de seguiment i control del desplegament.

Es valorarà la viabilitat del desplegament proposat en l'entorn assistencial dels tres hospitals, així com la seva capacitat de garantir la continuïtat assistencial durant tot el procés de transició.

Atesa la coexistència de diferents plataformes de monitorització remota en l'Hospital de Sant Pau, aquest criteri adquireix una rellevància especial, ja que la qualitat de la transició condicionarà directament la seguretat clínica, la preservació de la informació històrica i la continuïtat del seguiment dels pacients.

3. Proposta funcional i operativa del model assistencial RITMOCORE C-16 (pilars assistencials i serveis transversals) - Fins a 33 punts

Objecte: valorar la qualitat, coherència, viabilitat i grau de desenvolupament de la proposta funcional presentada per a la implantació del model RITMOCORE C-16 per al conjunt dels blocs funcionals definits al PPT.

Per a cadascun dels blocs funcionals, el licitador haurà de desenvolupar un Pla Operatiu que descrigui l'organització del servei, els processos operatius, els recursos adscrits, els mecanismes de coordinació, els indicadors de seguiment, els nivells de servei, la gestió dels riscos i les actuacions de millora contínua.

A continuació es detallen els subcriteris que conformen aquest criteri d'avaluació. La puntuació assignada a cada subcriteri respon a la rellevància funcional que aquest té dins del model assistencial RITMOCORE C-16 i permet una valoració diferenciada dels principals àmbits que conformen la proposta presentada pels licitadors.

3.1. Innovació terapèutica i personalització del tractament: fins a 3 punts

Objecte: Es valorarà la qualitat, coherència i viabilitat de la proposta funcional orientada a garantir l'accés dels pacients a la teràpia més adequada a la seva situació clínica, mitjançant un model d'aprovisionament flexible, la disponibilitat de diferents alternatives tecnològiques, l'actualització i incorporació de noves tecnologies i el suport necessari per facilitar la personalització del tractament i la decisió clínica.

Aspectes objecte de valoració:

Es valoraran, entre d'altres, els aspectes següents:

- el model logístic i d'aprovisionament integral;
- la disponibilitat i diversitat d'alternatives tecnològiques;
- el model d'actualització tecnològica durant la vigència del contracte;
- el procediment d'incorporació i avaluació de noves tecnologies i teràpies d'alt valor clínic;
- el model d'assistència tècnica i suport al procés assistencial;

- els mecanismes que facilitin la personalització del tractament i la decisió clínica, incloent-hi la metodologia d'estratificació dels pacients, la personalització dels plans de seguiment, l'adaptació dels protocols assistencials segons el perfil clínic del pacient, la incorporació de mecanismes de suport a la decisió clínica;

Es valorarà especialment:

- la coherència clínica de la proposta;
- la seva viabilitat operativa;
- la capacitat d'adaptació a diferents perfils de pacients;
- la contribució a la qualitat assistencial.

3.2. Monitoratge i seguiment continuat del pacient: fins a 14 punts

Objecte: Es valorarà la qualitat, robustesa i viabilitat de la proposta funcional i operativa del Centre de Suport Remot (CSR) com a estructura responsable de donar suport als processos assistencials, tecnològics, logístics i organitzatius del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia, garantint el monitoratge remot, la continuïtat assistencial i la coordinació entre els tres hospitals.

Aspectes objecte de valoració:

Es valoraran, entre d'altres, els aspectes següents:

- organització funcional del CSR;
- processos de recepció, classificació i gestió de les transmissions i alertes;
- criteris de priorització i escalat;
- coordinació amb els equips clínics dels tres hospitals;
- nivells de servei (SLA) i temps de resposta;
- mecanismes de traçabilitat i seguretat de la informació;
- matriu d'alertes, metodologia de classificació homogènia i sistema de verificació de la concordança entre la preclassificació del CSR i la validació clínica dels hospitals;
- procediments específics per a les transmissions dels DAI i els TRC-D, inclosos els mecanismes de discriminació de les alertes repetides, no accionables, tècniques i d'alta prioritat;
- integració amb les plataformes tecnològiques i els sistemes d'informació;
- mecanismes per garantir la continuïtat del servei, la qualitat i l'escalabilitat del model.

Es valorarà especialment:

- la coherència funcional del model proposat;
- la seva viabilitat operativa;
- la capacitat de donar suport homogeni als tres centres;
- la contribució a l'eficiència del model assistencial;

- la capacitat del CSR per actuar com a element integrador del model RITMOCORE C-16.

3.3. Apoderament i participació activa del pacient: fins a 3 punts

Objecte: Es valorarà la qualitat de les actuacions proposades per potenciar la participació activa del pacient en la gestió de la seva salut, afavorint l'autocura, l'adherència terapèutica i la comunicació amb els professionals.

Aspectes objecte de valoració:

- els mecanismes de comunicació amb el pacient;
- les eines digitals de suport;
- les actuacions d'educació sanitària;
- les estratègies per millorar l'adherència;
- les mesures orientades a millorar l'experiència del pacient.

Es valorarà especialment:

- la facilitat d'ús de les eines proposades;
- l'accessibilitat;
- l'orientació al pacient;
- la contribució a la implicació activa en el procés assistencial.

3.4. Coordinació i treball en xarxa assistencial: fins a 6 punts

Objecte: Es valorarà la qualitat dels mecanismes proposats per garantir la coordinació assistencial entre els diferents centres participants, així com la definició dels processos de treball compartits i dels mecanismes de governança clínica i operativa.

Aspectes objecte de valoració:

Es valoraran, entre d'altres:

- la definició dels circuits assistencials;
- els mecanismes de coordinació entre professionals;
- els procediments de comunicació;
- la governança clínica i operativa;
- els sistemes de seguiment dels processos compartits.

Es valorarà especialment:

- la integració entre els diferents nivells assistencials;

- la claredat dels circuits definits;
- la capacitat d'homogeneïtzar la pràctica assistencial;
- la viabilitat dels mecanismes de coordinació.

3.5. Serveis transversals del model RITMOCORE C-16: fins a 7 punts

Objecte: Es valorarà la qualitat, coherència, viabilitat i grau de desenvolupament de la proposta relativa als serveis transversals que donen suport a la implantació, governança, seguiment i millora contínua del model assistencial RITMOCORE C-16. En particular, es valorarà la capacitat de la proposta per integrar els diferents elements organitzatius, tecnològics i analítics necessaris per garantir una gestió homogènia del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia, facilitar la presa de decisions basada en dades i donar suport al model de compra pública basada en valor i al sistema de pagament per resultats definit en el Plec de Prescripcions Tècniques i el seu Annex 2.

Aspectes objecte de valoració:

Es valoraran, entre d'altres:

- la proposta de governança i de gestió integrada del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia;
- el disseny funcional del quadre de comandament comú i dels mecanismes de seguiment de l'activitat, la qualitat i els resultats;
- la metodologia de definició, obtenció, validació i explotació dels indicadors assistencials, organitzatius i econòmics;
- les eines d'analítica de dades i de suport a la presa de decisions;
- les funcionalitats digitals orientades als professionals i als pacients;
- la integració del sistema d'indicadors amb el model de pagament per resultats, el model de risc compartit i els mecanismes de seguiment previstos a l'Annex 2;
- els procediments de revisió periòdica, millora contínua i suport als òrgans de governança del model;
- l'enfocament proposat per garantir el compliment dels requisits de protecció de dades personals i seguretat de la informació establerts al PPT i a l'Annex 3.

Es valorarà especialment:

- la coherència entre els serveis transversals proposats, el model de governança, el quadre de comandament, el sistema d'indicadors i el Pla Operatiu;
- la qualitat del model d'analítica, seguiment i avaluació dels resultats i la seva facilitat d'ús
- la capacitat de generar informació útil, fiable i accionable per a la presa de decisions clíniques, organitzatives i de gestió;
- la contribució dels serveis transversals al funcionament coordinat del Servei Mancomunat de Cardiologia, a la sostenibilitat del model, al pagament per resultats i a la millora contínua dels resultats en salut.

- la solidesa i adequació de l'enfocament proposat en matèria de protecció de dades personals i seguretat de la informació, i la seva integració en l'arquitectura i el funcionament de la solució.

En tots els apartats es valorarà especialment la coherència global de la proposta, la consistència entre els diferents documents presentats i el seu grau d'alineació amb els objectius, principis i requeriments definits en el PPT.

Quadre resum de les puntuacions dels criteris subjectes a judici de valor de la present licitació [Sobre B1]:

Criteri		Puntuació màxima	Finalitat
1	Plantejament general de la solució: comprensió global del projecte i del model assistencial RITMOCORE C-16	6	Valorar la comprensió del model, dels objectius assistencials i de la proposta de valor.
2	Pla de desplegament, transició assistencial i gestió del canvi	10	Valorar la metodologia d'implantació i la capacitat per garantir una transició segura i ordenada.
3	Proposta funcional i operativa del model assistencial RITMOCORE C-16	33	Valorar el desenvolupament dels pilars assistencials i dels serveis transversals del model.
3.1	Innovació terapèutica i personalització del tractament	3	
3.2	Monitoratge i seguiment continuat del pacient	14	
3.3	Apoderament i participació activa del pacient	3	
3.4	Coordinació i treball en xarxa assistencial	6	
3.5	Serveis transversals del model	7	
Puntuació total sobre B1		**49**	

Sistema d'atribució de punts

Es valoraran les propostes en funció de la qualitat, el nivell de desenvolupament, la coherència, la viabilitat i el grau d'adaptació del servei ofert a les necessitats del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT – Althaia, d'acord amb els aspectes objecte de valoració establerts per a cadascun dels criteris i subcriteris anteriors. La puntuació de cada apartat s'atribuirà atenent el grau en què la proposta dona resposta als elements objecte de valoració i al nivell de concreció i compromís assumit pel licitador.

Vist l'objecte del contracte és requisit imprescindible assegurar la qualitat de la proposta. Per això, en primer lloc, es valorarà la qualitat tècnica de cada element ofert pel licitador –valorant-se l'oferta tant pel seu contingut intrínsec com en relació amb les diferències observades entre les diferent propostes presentades–, conforme a la ponderació relativa expressada anteriorment i tenint en compte la raonabilitat del servei ofert i la seva adaptabilitat a les necessitats del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia (als efectes de la qual hauran de tenir-se en compte les característiques específiques de l'espai, del personal i del pacient), compresa en el contracte i l'exposició clara del compromís del licitador.

Per això, no es valoraran positivament aquelles ofertes que es limitin a reproduir el que indica el PPT; que no desglossin gran part dels ítems indicats en cada apartat del PPT o quan la descripció i explicació d'aquests ítems sigui genèrica i poc adaptada (de manera que resulti difícil o impossible precisar el compromís del licitador); que no tinguin en compte les característiques pròpies del centre (no es considerarà com a característica pròpia l'adaptació a un hospital, ja que es busca implementar dins d'unes entitats concretes, centres altament complexos, i, per tant, només s'acceptarà que tota la documentació vagi referida a les característiques descrites en el PPT); i aquelles ofertes que proposin solucions tècnicament difícils d'implementar.

Cas d'una única oferta, el procediment a seguir serà el següent: 1) es valorarà que la proposició compleix amb els requisits exigits en el PPT; 2) es valorarà que la proposició compleix amb la puntuació mínima establerta. En l'informe de valoració es recollirà, com a mínim, la puntuació atorgada i, en cas d'incompliment del PPT i/o llindar, la seva justificació.

7.1.2 Criteris qualitatius avaluables mitjançant fórmules automàtiques [SOBRE B2]: Fins a un màxim de 10 punts.

A continuació es detallen els criteris de valoració qualitatius mitjançant fórmules automàtiques:

Quadre resum de les puntuacions dels criteris de valoració qualitatius mitjançant fórmules automàtiques de la present licitació [Sobre B2]:

Criteri	Puntuació màxima	Finalitat
QF1 Oferir tres (3) portafolis sencers per a totes les teràpies no considerades especials	10	Permetre cobrir totes les teràpies no considerades especials
Puntuació total sobre B2	**10**	

- **QF1: Oferir tres (3) portafolis sencers per a totes les teràpies no considerades especials.**

Per tal de garantir en tot moment i circumstàncies la disponibilitat de la teràpia més adequada a cada pacient,afavorir la diversitat d'alternatives tecnològiques i assegurar la continuïtat assistencial, inclosos els casos de ruptura d'estocs d'algun dels proveïdors de dispositius, es valorarà la disponibilitat de tres (3) portafolis complets de proveïdors diferents que permetin cobrir totes les teràpies no considerades especials, d'acord amb el barem següent:

a) S'atorguen 10 punts, a les propostes que ofereixen tres (3) o més "portafolis" complets de proveïdors diferents, amb les corresponents actualitzacions al llarg de tota la durada del contracte, que permetin cobrir totes les teràpies no considerades especials.

b) S'atorgaran 0 punts a les propostes que ofereixin dos (2) o menys portafolis diferents.

7.1.3 Puntuació mínima requerida per procedir a la següent fase de valoració

La puntuació mínima requerida en el quadre anterior s'atorgarà sempre que s'expliqui la solució tècnica proposada.

☒ **Sí**: Els licitadors hauran d'obtenir un **mínim de 29,5 punts** en la valoració dels criteris qualitatius d'acord amb l'article 146.3 de la LCSP (Sobres B1 + B2). En cas de no assolir aquesta puntuació mínima, l'oferta no serà objecte de valoració dels criteris avaluables mitjançant fórmules automàtiques corresponents al sobre C.

☐ **No**.

En funció de la puntuació total obtinguda dels criteris qualitatius (Sobres B1 + B2), les ofertes s'agruparan segons les següents categories:

- **Excloses**: ofertes que no arriben al 50% de la puntuació (Sobres B1 + B2).
- **Qualitat baixa**: ofertes que obtenen entre el 50% i el 65% de la puntuació (Sobres B1 + B2).
- **Qualitat mitjana**: ofertes que obtenen una puntuació superior al 65% i fins al 75% del total de punts qualitatius (Sobres B1 + B.2).
- **Qualitat alta**: obtenen una puntuació superior al 75% i fins al 100% del total de punts qualitatius (Sobres B1 + B2).

7.2 Criteris econòmics avaluables mitjançant fórmules automàtiques [SOBRE C] – Fins un màxim de 41 punts

7.2.1 Oferta econòmica: Fins a 6 punts.

Es valorarà aplicant la següent fórmula:

$$P_v = \left[1 - \left(\frac{O_v - O_m}{IL}\right) x \left(\frac{1}{VP}\right)\right] x\ P$$

P_v, es refereix a la puntuació de l'oferta avaluada.
O_v, es refereix a l'oferta econòmica avaluada
O_m, es refereix a l'oferta més econòmica
IL, es refereix al pressupost base de licitació (sense IVA)
P, es refereix a la puntuació del criteri econòmic
VP, es refereix al valor de ponderació

En el càlcul de les puntuacions de valoració econòmica s'han utilitzat els criteris definits en la directriu 1/2020, utilitzant un **valor de ponderació 4**.

Donat que es tracta d'una compra innovadora, es considera que el cost no ha de ser un element clau d'adjudicació, pel que es busca un valor que permeti que escasses diferències de preu impliquin escasses diferències en l'assignació de punts, de manera que es mantingui la neutralitat de criteri a la seva aplicació integral en el global de la valoració.

La ponderació reduïda del criteri preu respon a la naturalesa del contracte, orientat a la implantació d'un model assistencial integral basat en valor, en el qual la qualitat de la implantació, la continuïtat assistencial i

l'assoliment dels resultats tenen una incidència superior sobre l'interès públic que petites diferències en el preu ofert.

Identificació del caràcter anormal o desproporcionat de les ofertes:

Per tal de presumir que una oferta presenta caràcter anormal o desproporcionat, prèvia comprovació d'ofertes vàlides, es seguiran les següents directrius, segons el que disposa l'article 149.2.*b)* de la LCSP:

- Quan les ofertes agrupades al grup de "*Qualitat alta*" (més del 75% i fins el 100% de la puntuació qualitativa) presentin una oferta econòmica que suposi una baixa de més del 25% de la mitjana del total de les ofertes.
- Quan les ofertes agrupades al grup de "*Qualitat mitjana*" (més del 65% i fins el 75% de la puntuació qualitativa) presentin una oferta econòmica que suposi una baixa de més del 30% de la mitjana del total de les ofertes.
- Quan les ofertes agrupades al grup de "*Qualitat baixa*" (entre el 50 i fins el 65% de la puntuació qualitativa) presentin una oferta econòmica que suposi una baixa de més del 35% de la mitjana del total de les ofertes.
- Si només hi ha un licitador, quan aquest presenti una oferta econòmica que suposi una baixa de més del 25% del pressupost base de licitació.

7.2.2 Altres criteris automàtics relacionats amb els costos: Fins a 35 punts.

a) Gestió de la fluctuació de l'activitat: Fins a 20 punts.

a.1. **Índex d'absorció de l'increment d'activitat (IA)**: Fins a 15 punts.

Totes les ofertes han d'oferir un valor de l'índex d'absorció d'activitat respectant els requisits mínims establerts a l'Annex 2.

A les ofertes que ofereixin un valor superior al mínim establert se'ls atorgarà una puntuació d'acord amb la següent fórmula (major puntuació al valor més alt i la resta en proporció):

$$\frac{15 \text{ x IA oferta avaluada}}{\text{IA més alt de totes les ofertes avaluades}}$$

- Les ofertes que ofereixin un valor igual o inferior al mínim establert obtindran 0 punts.

a.2. **Índex de Compensació per Decrement d'Activitat (IdA):** Fins a 5 punts.

Totes les ofertes han d'oferir un valor de l'índex de decrement d'activitat respectant els requisits mínims establerts a l'Annex 2.

A les ofertes que ofereixin un valor inferior al màxim establert se'ls atorgarà una puntuació d'acord amb la següent fórmula (major puntuació al valor més baix i la resta en proporció):

$$\frac{5 \text{ x IdA més baix de totes les ofertes avaluades}}{\text{IdA de l'oferta avaluada}}$$

- Les ofertes que ofereixin un valor igual o superior al màxim establert obtindran 0 punts.

b) **Índex d'absorció de teràpies especials (IATE):** Fins a 5 punts.

Totes les ofertes han d'oferir un valor de l'índex d'absorció de teràpies especials respectant el requisit mínim especificat a l'Annex 2.

A les ofertes que millorin aquest requisit mínim se'ls atorgarà una puntuació d'acord amb la següent fórmula (major puntuació al valor més alt i la resta en proporció):

$$\frac{5 \text{ x IATE oferta avaluada}}{\text{IATE més alt de totes les ofertes avaluades}}$$

- Les ofertes que ofereixin un valor igual o inferior al mínim establert obtindran 0 punts.

c) Gestió de l'activitat per fora dels llindars de fluctuació d'activitat: Fins a 10 punts.

Definicions prèvies a efectes d'aquest apartat:

- Llindar superior de fluctuació de l'activitat: resultat d'aplicar l'índex d'absorció d'activitat ofert per l'adjudicatari a l'activitat de referència: AdR × (1 + IA).
- Tram 1: comprèn exclusivament el volum d'activitat situat entre el llindar superior de fluctuació de l'activitat i el resultat d'incrementar aquest llindar en un deu per cent: AdR × (1 + IA) × 1,1.
- Tram 2: comprèn exclusivament el volum d'activitat que superi el límit superior del Tram 1, és a dir, AdR × (1 + IA) × 1,1.

El reconeixement econòmic de l'activitat corresponent als trams anteriors quedarà subjecte, en tot cas, als límits aplicables a les modificacions contractuals previstos a la documentació contractual i a la normativa vigent.

Regla general d'aplicació: el descompte corresponent a cada tram s'aplica única i exclusivament sobre el volum d'activitat comprès dins d'aquell tram, comptabilitzat a partir del llindar que en marca l'inici. En cap cas el descompte es calcularà des de l'activitat de referència ni des de l'origen de l'índex d'absorció. Els trams s'apliquen successivament a les fraccions d'activitat corresponents, i cada descompte opera únicament sobre el rang propi del tram.

c.1. **Descompte en el preu de l'activitat, que superi el llindar superior de fluctuació d'activitat fins a un 10 %** (DTRAM1): Fins a 5 punts.

Totes les ofertes han d'oferir un percentatge de descompte en el preu del punt d'activitat corresponent al volum d'activitat comprés al Tram 1, és a dir, aquella activitat compresa entre el llindar superior de fluctuació de l'activitat i el llindar superior més un 10%. Aquest descompte ha de complir, com a mínim, el requisit establert a l'Annex 2.

A les ofertes amb un percentatge de descompte superior al mínim establert se'ls atorgarà una puntuació segons la fórmula següent, atorgant la puntuació màxima al descompte més alt ofert i la resta de forma proporcional:

$$\frac{5 \text{ x DTRAM1 oferta avaluada}}{\text{DTRAM1 més alt de totes les ofertes avaluades}}$$

- Les ofertes que ofereixin un valor igual o inferior al mínim establert obtindran 0 punts.

c.2. **Descompte en el preu de l'activitat compresa en el Tram 2** (DTRAM2): Fins a 5 punts

Totes les ofertes han d'oferir un percentatge de descompte aplicable al preu del punt corresponent a l'activitat que superi el límit superior del Tram 1, és a dir, AdR × (1 + IA) × 1,1, i fins al límit superior econòmic del Tram 2. Aquest límit vindrà determinat per l'import màxim disponible dins del límit acumulat de modificació del vint per cent (20 %) del preu inicial del contracte, IVA exclòs, establert a l'article 204 de la LCSP.

A les ofertes amb un percentatge de descompte superior al mínim establert se'ls atorgarà una puntuació d'acord amb la següent fórmula:

(5 x descompte ofert per l'activitat que superi en més d'un 10% el llindar superior de fluctuació d'activitat per l'oferta avaluada / descompte més alt ofert per l'activitat que supera més d'un 10%).

- Les ofertes que ofereixin un valor igual o inferior al mínim establert obtindran 0 punts.

Quadre resum de les puntuacions dels criteris de valoració automàtics relatius a aspectes econòmics de la present licitació [Sobre C]:	**41**
Preu	6
Altres criteris automàtics relacionats amb els costos	35
Fluctuació de l'activitat	20
Absorció	15
Decrement	5
Teràpies especials	5
Gestió de l'activitat per fora dels llindars de fluctuació de l'activitat	10
Descompte en el preu per al TRAM 1	5
Descompte en el preu per al TRAM 2	5

Justificació dels criteris d'adjudicació: Es dona compliment al que disposa l'article 145 LCSP respecte dels criteris d'adjudicació que permeten contractar un servei de qualitat. Es tracta, en efecte, de criteris vinculats a l'objecte del contracte basats en una relació de qualitat-preu i en criteris cost-eficàcia.

Causes d'exclusió derivades de l'avaluació: No es valoraran les propostes dels licitadors i, per tant, s'exclouran del procediment, si es dóna algun dels supòsits següents:

- Quan el/s preu/s ofert/s pel/s licitador/s supera/en el/s preu/s màxim/s establert/s.
- Quan l'objecte de l'avaluació no compleixi els requeriments mínims establerts en el Plec de prescripcions tècniques (PPT).
- No superar la puntuació mínima requerida, en relació amb els criteris qualitatius.

8. Respecte de l'admissió de MILLORES i/o VARIANTS

Admissió de Millores:

☐ S'admeten.
☒ No s'admeten.

Admissió de Variants:

☐ S'admeten.
☒ No s'admeten.

9. EXISTÈNCIA DE LOTS

☐ Sí, detallar els lots.
☒ **No, JUSTIFICACIÓ DE LA NO DIVISIÓ EN LOTS:** Es considera no dividir en lots en atenció als supòsits següents: L'objecte del present contracte consisteix en la prestació d'un servei integral de suport al desplegament, funcionament i evolució del model assistencial RITMOCORE C-16 del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia. Aquest model constitueix un únic procés assistencial territorial, desenvolupat de manera coordinada pels hospitals participants, que integra actuacions assistencials, organitzatives, tecnològiques i de gestió amb la finalitat de garantir una atenció homogènia, integrada, eficient i orientada a la generació de valor i de resultats en salut.

Les prestacions que integren aquest contracte presenten una elevada interdependència funcional i constitueixen un únic model organitzatiu i assistencial. La coordinació clínica, el suport tècnic especialitzat, la digitalització, la monitorització remota, la gestió del canvi, la governança compartida, la formació continuada, l'avaluació de resultats, així com la integració funcional dels recursos assistencials, tecnològics i organitzatius, conformen un conjunt inseparable de prestacions orientades a un objectiu comú. La seva execució requereix una actuació coordinada, homogènia i permanent, de manera que la fragmentació entre diversos contractistes comprometria la coherència del model, incrementaria la complexitat de la seva gestió i dificultaria l'assoliment dels objectius assistencials i dels resultats en salut previstos.

Aquesta interdependència funcional es veu reforçada pel model de corresponsabilitat que regeix el contracte, en virtut del qual l'adjudicatari assumeix la responsabilitat integral sobre el desplegament, la coordinació, el funcionament i l'evolució del model assistencial, en estreta col·laboració amb els hospitals participants. Aquest model incorpora un sistema únic de governança, un quadre de comandament compartit, un model homogeni d'indicadors, un esquema de risc compartit i l'assumpció, en el marc de les obligacions econòmiques derivades del contracte, dels costos associats als recursos addicionals necessaris per al desplegament del model. La fragmentació d'aquestes responsabilitats entre diversos contractistes faria inviable una gestió integrada, dificultaria l'exigència d'una responsabilitat única sobre els resultats i comprometria l'efectivitat del model assistencial.

La divisió del contracte en diferents lots comportaria una fragmentació de la responsabilitat sobre l'execució del model assistencial, generaria duplicitats en les estructures de coordinació i governança, incrementaria la complexitat en la gestió operativa i en el seguiment del contracte, i dificultaria la interoperabilitat dels sistemes d'informació, la integració dels processos assistencials i l'aplicació homogènia dels protocols clínics

als tres hospitals participants. Igualment, comprometria l'existència d'un únic quadre de comandament, la traçabilitat dels indicadors, l'avaluació integrada dels resultats en salut i l'efectivitat del model de corresponsabilitat i de risc compartit, afectant negativament la continuïtat assistencial, l'equitat territorial i l'eficiència global del model.

Per tot l'exposat, es considera que les prestacions objecte del contracte constitueixen una unitat funcional i operativa inseparable, la correcta execució de la qual requereix una direcció, coordinació, governança i responsabilitat contractual úniques. En conseqüència, la divisió en lots comprometria la consecució dels objectius del contracte, dificultaria la correcta execució del model assistencial i afectaria negativament la seva eficiència, qualitat, continuïtat i capacitat de generar els resultats en salut previstos.

És per això que es considera que dividir el contracte en lots suposaria incórrer en el supòsit establert al *Considerant* 78 de la Directiva 2014/24/UE i a l'article 99 de la LCSP, en quant s'afirma que l'òrgan de contractació pot decidir no dividir el contracte en lots quan això suposi *"**hacer la ejecución del contrato excesivamente difícil u onerosa desde el punto de vista técnico**, **o que la necesidad de coordinar a los diferentes contratistas para los diversos lotes podría conllevar gravemente el riesgo de socavar la ejecución adecuada del contrato**"*.

10. TERMINI D'EXECUCIÓ

El termini previst d'execució del contracte serà de quatre (4) anys, amb la possibilitat d'una pròrroga màxima d'un (1) any, d'acord amb el que preveu la LCSP.

La data d'inici del contracte serà:

☐ [data concreta].

☒ La data establerta en el contracte.

La durada prevista es considera l'adequada per garantir el desplegament progressiu del model assistencial objecte del contracte, la consolidació dels processos assistencials, organitzatius i tecnològics, l'assoliment dels resultats esperats en termes de qualitat assistencial i resultats en salut, així com l'amortització dels esforços d'implantació i gestió del canvi inherents a un projecte d'aquestes característiques. Així mateix, aquesta durada permet disposar d'un període suficient per avaluar adequadament els indicadors de qualitat, els resultats en salut i els mecanismes de risc compartit, el pagament vinculat a resultats i la resta d'indicadors previstos en el model contractual.

La possible pròrroga respon a la necessitat de garantir, si escau, la continuïtat assistencial i la continuïtat operativa del model implantat fins a la formalització d'un nou contracte, evitant interrupcions en la prestació dels serveis objecte del contracte.

La data d'inici del contracte serà la data que s'estableixi en el document de formalització del contracte.

A tall d'aclariment, sens perjudici de la configuració de l'objecte del contracte com una unitat funcional i operativa única i de la seva no divisió en lots, l'execució contractual s'articularà, d'acord amb l'estructura i el règim de funcionament del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia i als efectes de la correcta imputació i facturació de l'activitat corresponent a cadascun dels centres participants, mitjançant la formalització d'un contracte amb cadascun dels centres integrants del Servei Mancomunat i l'adjudicatari resultant de la present licitació. Aquesta formalització diferenciada respon, per tant, exclusivament a raons

d'ordre organitzatiu, administratiu i de gestió econòmica i de facturació de l'activitat de cada centre, sense que comporti una fragmentació de l'objecte contractual ni una divisió en lots, atès que les prestacions, les obligacions, el model de governança, els mecanismes de coordinació i les responsabilitats associades a l'execució del model assistencial es configuren de manera única i integrada per al conjunt del Servei Mancomunat.

11. SUBCONTRACTACIÓ

☒ Sí: Atesa la naturalesa integral i multidisciplinària del contracte, així com la diversitat de prestacions que n'integren l'objecte, es considera convenient permetre la subcontractació de determinades prestacions, d'acord amb el règim previst als articles 215 i següents de la LCSP. Aquesta possibilitat afavoreix la concurrència, facilita la participació d'operadors econòmics amb capacitats complementàries i fomenta la incorporació d'especialització tècnica en l'execució del contracte, sense perjudici que la responsabilitat íntegra de la correcta execució de totes les obligacions contractuals continuï corresponent exclusivament a l'adjudicatari.

Aquesta configuració resulta especialment adequada en un contracte com el present, que integra prestacions assistencials, tecnològiques, digitals, organitzatives i logístiques, i en el qual poden intervenir operadors econòmics especialitzats en diferents àmbits d'activitat. La possibilitat de subcontractació permet configurar solucions integrals i afavoreix la participació de diferents agents del mercat, contribuint així a reforçar la competència efectiva i la qualitat global de l'oferta, mantenint en tot cas un únic responsable davant dels hospitals participants de l'execució coordinada del contracte.

Així mateix, atesa la naturalesa multidisciplinària del contracte, la coexistència al mercat d'operadors econòmics amb capacitats complementàries i la voluntat d'afavorir la màxima concurrència efectiva, l'òrgan de contractació considera convenient que la documentació reguladora de la licitació permeti que un operador econòmic pugui participar en el procediment com a licitador i, simultàniament, pugui ser designat com a subcontractista per un altre licitador, sempre que aquesta circumstància no comporti pràctiques col·lusòries, una alteració de la competència efectiva ni vulneri els principis d'igualtat de tracte, transparència i confidencialitat. Aquesta configuració permet afavorir la presentació d'ofertes més competitives i tècnicament més completes, mantenint en tot cas la responsabilitat íntegra de l'adjudicatari sobre l'execució del contracte i la plena responsabilitat davant l'òrgan de contractació.

☐ No s'admet la subcontractació.

12. SUBROGACIÓ

☐ **Sí.**
☒ **No.**

13. CESSIÓ

☒ **Sí**, d'acord amb els límits que preveu l'article 214 de la LCSP.
☐ **No.**

14. MODIFICACIÓ DEL CONTRACTE

☐ No es preveuen modificacions.

☒ **Modificacions previstes**: D'acord amb l'article 204 de la LCSP, es preveu la possibilitat de modificar el contracte fins a un màxim del 20% del seu preu inicial, en els supòsits, condicions i límits que s'estableixen a continuació. La modificació prevista té caràcter excepcional i únicament serà aplicable quan els mecanismes ordinaris de regulació de l'activitat previstos en el model econòmic del contracte no resultin suficients per absorbir les variacions de l'activitat assistencial. Aquesta previsió respon a la necessitat de garantir la continuïtat i la correcta execució del model assistencial objecte del contracte davant de determinades circumstàncies objectives i previsibles que poden produir-se durant la seva vigència.

- ✓ Quan l'activitat anual superi el llindar superior de fluctuació previst en el model econòmic, l'activitat addicional compresa en els trams 1 i 2 serà valorada aplicant els preus i descomptes establerts a l'Annex 2. Quan el seu reconeixement econòmic comporti un increment del preu del contracte, aquest increment es tramitarà com una modificació prevista d'acord amb l'article 204 de la LCSP.
- ✓ Quan sigui necessari realitzar canvis d'ubicació dels serveis, de manera total o parcial.
- ✓ L'import acumulat de les modificacions previstes no podrà superar el vint per cent (20 %) del preu inicial del contracte, IVA exclòs.

Les modificacions únicament podran acordar-se en els supòsits expressament previstos en aquesta Memòria Justificativa i en els plecs, d'acord amb els requisits establerts a l'article 204 de la LCSP.

El procediment de modificació, d'acord amb l'article 204 de la LCSP, és el següent:

1. Informe tècnic-jurídic en el que es reculli la causa i les condicions de la modificació.
2. Notificació de l'acord de modificació i la publicació del mateix.
3. Formalització del contracte modificat.

En tot cas, si derivat de la modificació contractual s'ampliés o reduís el preu del contracte, es reajustarà la garantia definitiva presentada per tal d'adaptar-la al contracte modificat.

En cas de procedir a modificar el contracte, serà indispensable sol·licitar a la Direcció d'Economia i Finances l'emissió d'un nou certificat d'existència de crèdit.

La modificació no comportarà l'alteració del model de remuneració previst al contracte ni l'establiment de conceptes econòmics diferents dels previstos als plecs i a l'Annex 2. Els ajustos econòmics derivats de la modificació s'efectuaran aplicant el mateix model de càlcul previst per a la facturació del contracte.

ALTRES COSTOS:

☐ Primes o pagaments als candidats o licitadors.

☐ Revisió de preus.

☐ Altres.

15. PRESSUPOST I VALOR ESTIMAT

D'acord amb les necessitats descrites en aquesta Memòria i amb els requeriments funcionals definits en el PPT i els seus annexes, el pressupost base de licitació s'ha determinat a partir de l'activitat de referència prevista per al Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia, de les necessitats assistencials

dels tres hospitals participants i dels recursos necessaris per garantir la implantació i l'execució del model assistencial integral objecte del contracte.

El pressupost incorpora tant el cost dels dispositius cardíacs implantables i del material associat com els serveis de suport assistencial, tècnic, organitzatiu i digital necessaris per al desplegament del model RITMOCORE C-16, d'acord amb el model econòmic desenvolupat a l'Annex 2.

Atès que la primera anualitat correspon al desplegament progressiu del model assistencial als tres hospitals participants, la seva distribució pressupostària difereix de la prevista per a les anualitats segona a quarta, que reflecteixen el règim ordinari de funcionament del contracte.

Pressupost base de licitació (IVA exclòs)

El pressupost base de licitació corresponent als quatre anys de durada inicial del contracte ascendeix a **24.780.744,01 €**, IVA exclòs, distribuït de la manera següent:

- 1a anualitat: 5.965.955,26 EUROS (IVA exclòs)
- Anualitats 2 a 4: 6.271.596,25 EUROS (IVA exclòs) anuals que representen un import acumulat de 18.814.788,75 EUROS (IVA exclòs)

Concepte	**Import (IVA exclòs)**	**Import (IVA inclòs)**
1a anualitat	5.965.955,26 EUR	**6.759.427,31** EUR
Anualitats 2 a 4	18.814.788,75EUR	21.317.155,65 EUR
Pressupost base de licitació (4 anys)	**24.780.744,01 EUR**	**28.076.582,96 EUR**

Pressupost base de licitació

Nota: L'import de l'IVA s'ha determinat aplicant el tipus del 10% al 70% del preu base sense IVA i el tipus del 21% al 30% restant, d'acord amb la previsió més garantista als efectes de cobertura pressupostària de la facturació en fase d'execució.

Atès que es tracta d'una licitació conjunta entre l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, la Fundació Assistencial MútuaTerrassa i Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa, la distribució del pressupost base de licitació entre les entitats participants és la següent:

Pressupost base de licitació IVA exclòs per centre

Centre	**1a anualitat**	**Anualitats 2a a 4a** (import anual)	**Total 4 anys**
Hospital de Sant Pau	4.626.114,17EUR	4.767.684,43EUR	18.929.167,46EUR
Fundació Assistencial Mútua de Terrassa	628.722,76EUR	712.743,46EUR	2.766.953,14EUR
Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa	711.118,33EUR	791.168,36EUR	3.084.623,41EUR
Total	5.965.955,26 **EUR**	6.271.596,25 **EUR**	**24.780.744,01 EUR**

Centre	1a anualitat	Anualitats 2a a 4a (import anual)	Total 4 anys
Hospital de Sant Pau	5.241.387,35	5.401.786,46	21.446.746,73
Fundació Assistencial Mútua de Terrassa	712.342,89	807.538,34	3.134.957,91
Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa	805.697,07	896.393,75	3.494.878,32
Total	**6.759.427,31**	**7.105.718,55**	**28.076.582,96**

Atès que el present contracte respon a un model assistencial innovador que integra serveis assistencials, tecnologia, digitalització, gestió de dispositius mèdics i mecanismes de compra basada en valor, no existeix un mercat completament homogeni que permeti establir comparacions directes amb altres contractes de característiques idèntiques. Per aquest motiu, l'estimació econòmica s'ha realitzat prenent com a referència els costos reals associats a la prestació d'aquests serveis als hospitals integrants del Servei Mancomunat de Cardiologia, les previsions d'activitat durant la vigència del contracte i els recursos necessaris per garantir el correcte desplegament del model.

En aquest sentit, el pressupost base de licitació es desglossa de la següent manera:

- Els costos directes, estimats aproximadament en el 77% del cost total del contracte, inclouen principalment els recursos humans necessaris per a l'execució del servei, el subministrament dels dispositius cardíacs implantables i del material fungible associat, les eines tecnològiques i digitals necessàries per al desplegament del model, així com la resta de recursos directament vinculats a la prestació dels serveis objecte del contracte.
- El cost indirecte inclou les despeses generals, que s'han estimat entre d'un 17% aproximadament i el benefici industrial que s'ha estimat en un 6%.

Nota: Aquesta distribució funcional del pressupost és independent del desglossament dels costos directes i indirectes que s'exposa més endavant.

Valor estimat del contracte

De conformitat amb l'article 101 de la LCSP, el valor estimat del contracte s'ha calculat tenint en compte l'import total previst durant tota la seva vigència, incloent-hi l'eventual pròrroga i les modificacions previstes en els plecs, sense incloure l'Impost sobre el Valor Afegit (IVA).

Les modificacions previstes s'han calculat aplicant el percentatge màxim del 20% sobre el pressupost base de licitació corresponent als quatre anys de durada inicial del contracte.

En conseqüència, el valor estimat del contracte resulta de la suma dels conceptes següents:

Concepte	Import (IVA exclòs)
Pressupost base de licitació (4 anys)	24.780.744,01 EUR
Pròrroga prevista (1 any, inclou la modificació)	11.227.745,05 EUR
Modificacions previstes (20%)	4.956.148,80 EUR
Valor estimat del contracte	**40.964.637,86 EUR**

En conseqüència, el valor estimat del contracte ascendeix a 40.964.637,86 EUR, IVA exclòs.

El contracte integra diverses prestacions vinculades funcionalment a la consecució d'un model assistencial integral per a pacients amb patologies del ritme cardíac que requereixen teràpies avançades basades en dispositius implantables. No obstant això, la seva integració dins d'un únic contracte i d'una única solució assistencial, les prestacions incloses presenten naturalesa econòmica i jurídica diferenciada, distingint-se:

a) D'una banda, el subministrament de dispositius cardíacs implantables, els seus components, accessoris, materials associats i altres elements que constitueixen lliuraments de béns.
b) D'altra banda, els serveis de monitoratge remot, suport tècnic i clínic, plataformes tecnològiques, interoperabilitat, analítica de dades, formació, coordinació assistencial, gestió del canvi, governança i altres prestacions de naturalesa prestacional o organitzativa.

Els subministraments descrits en l'apartat a) i els serveis descrits en l'apartat b) constitueixen prestacions susceptibles d'identificació econòmica autònoma i valoració separada, sense que pugui apreciar-se respecte d'aquestes últimes un caràcter merament accessori o instrumental mancat de finalitat pròpia a l'efecte del seu tractament en l'Impost sobre el Valor Afegit. En conseqüència, cada categoria de prestacions rebrà el tractament fiscal que correspongui de conformitat amb la Llei 37/1992, de 28 de desembre, de l'Impost sobre el Valor Afegit, aplicant-se a cadascuna d'elles el tipus impositiu vigent legalment establert per a la corresponent operació.

El model econòmic del contracte incorpora els mecanismes de regulació econòmica previstos a l'Annex 2, incloent el model de pagament capitatiu, les bandes de fluctuació de l'activitat i els mecanismes de risc compartit vinculats als resultats, elements que permeten adaptar l'execució econòmica del contracte a l'evolució de l'activitat assistencial mantenint l'equilibri econòmic del model.

El model econòmic incorpora un component de pagament per resultats que podrà assolir, com a màxim, el cinc per cent **(5 %)** de l'import anual vigent del contracte, IVA exclòs. Aquest component està inclòs en el preu del contracte i el seu abonament efectiu dependrà del grau d'assoliment dels indicadors de qualitat i resultats previstos al PPT i a l'Annex 2.

16. PREU DEL CONTRACTE

☐ Preu unitari:
☒ Preu a tant alçat: preu del contracte.

17. GARANTIES

S'estableix garantia PROVISIONAL:
☐ Sí.
☒ No.

S'estableix garantia DEFINITIVA:

☒ Sí. S'exigeix la constitució d'una garantia del cinc (5) per cent del preu ofert per l'adjudicatari, IVA exclòs.

☐ No.

18. TERMINI DE LA GARANTIA

☒ Sí S'estableix un termini de garantia de 12 mesos des de la resolució del contracte, sense perjudici de l'aplicació de les normes que li correspongui sobre la responsabilitat a que estigui afecta la garantia.

☐ No.

19. FACTURACIÓ

El règim de facturació del contracte s'ha dissenyat d'acord amb el model econòmic previst a l'Annex 2, que estableix un sistema de pagament capitatiu complementat amb mecanismes de regulació de l'activitat, risc compartit i incentius vinculats als resultats.

D'acord amb el previst a l'Annex 2, sens perjudici de la configuració de l'objecte del contracte com una unitat funcional i operativa única i de la seva no divisió en lots, l'execució contractual s'articularà, d'acord amb l'estructura i el règim de funcionament del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia i als efectes de la correcta imputació i facturació de l'activitat corresponent a cadascun dels centres participants, mitjançant la formalització d'un contracte amb cadascun dels centres integrants del Servei Mancomunat i l'adjudicatari resultant de la present licitació.

A continuació es detallen els diferents mecanismes incorporats en el sistema de facturació:

Facturació mensual

Import de l'anualitat del contracte, descomptat el 5% de pagament màxim per objectius de qualitat, dividit entre 12 mensualitats.

Liquidació respecte de la flexibilitat de l'activitat – Gestió de les fluctuacions d'activitat

En cas que l'activitat efectivament realitzada sigui superior a AdR x (1+IA) o inferior a AdR x (1-IdA), es procedirà a regularitzar la facturació segons el següent esquema:

- Si activitat real > AdR x (1+IA), el proveïdor emetrà factura addicional per l'import corresponent als punts d'activitat per damunt d' AdR x (1+IA), aplicant els descomptes corresponents especificats a l'Annex 2.

- Si activitat real < AdR x (1-IdA), el proveïdor emetrà abonament per l'import corresponent als punts d'activitat per sota d' AdR x (1-IdA).

El preu unitari de referència que s'aplicarà als citats punts d'activitat serà el corresponent a dividir el preu del contracte entre AdR, aplicant-hi els descomptes corresponents en cas que activitat real > AdR x (1+IA). El preu del contracte inclou el 5% de pagament màxim per objectius de qualitat.

L'activitat objecte de facturació es determinarà d'acord amb els criteris establerts a l'Annex 2 i serà validada pels òrgans de governança del contracte, especialment per la Mesa Tècnica de Seguiment, mitjançant els indicadors i mecanismes de control previstos al contracte.

El tancament anual de cadascun dels centres es realitzarà de forma individualitzada, contrastant l'activitat real i la prevista per a cadascun d'ells, sense que es pugui compensar entre centres a efectes de càlcul de liquidacions econòmiques.

Per regla general, les eventuals liquidacions associades a les fluctuacions d'activitat es faran efectives un cop finalitzada cadascuna de les anualitats del contracte. No obstant això, en el cas que s'evidenciï que l'activitat se situa de forma substancial i continuada per damunt d' AdR x (1+IA) o per sota d' AdR x (1-IdA), l'Hospital involucrat podrà negociar terminis anticipats amb el proveïdor per tal d'evitar que la totalitat de la liquidació hagi d'esperar a la finalització de l'anualitat.

Liquidació respecte del pagament per objectius de qualitat

Tal com s'ha posat de manifest, sobre el preu total del contracte s'aplicarà un índex corrector que vindrà donat pel compliment d'uns objectius de qualitat que poden suposar fins a un 5% sobre l'esmentat preu.

La liquidació associada a l'assoliment dels objectius de qualitat es calcularà de forma individual per a cadascun dels centres i es farà efectiva transcorreguts, com a màxim, dos (2) mesos a comptar des de la finalització de cada anualitat del contracte. Aquest 5% es descomptarà del pagament mensual de les factures i s'abonarà sempre i quan s'hagin complert els requisits establerts a la documentació contractual.

Impost sobre el Valor Afegit

El contractista haurà d'emetre les seves factures diferenciant de manera expressa:

a) La base imposable corresponent al lliuraments d´ implants (marcapassos) AL TIPUS DEL 10%.

b) La base imposable corresponent als serveis, prestacions de suport i altres actuacions de naturalesa prestacional, AL TIPUS DEL 21%

En cada cas es consignarà separadament el tipus d'IVA aplicable i la quota repercutida corresponent."

Despeses de personal

Els costos associats a les tasques i activitats assistencials indivisibles que, per criteris d'eficiència, seran executades pel contractant, seran objecte de facturació mensual per part del contractant al contractista.

Formalització de la facturació

La facturació periòdica tindrà caràcter mensual, a mes vençut, i s'ajustarà als requisits formals i procedimentals establerts per la Direcció d'Economia i Finances de cada centre i per la normativa aplicable.

L'abonament de les factures es realitzarà d'acord amb els terminis legalment establerts, prèvia conformitat dels serveis efectivament prestats i de la documentació justificativa corresponent.

Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau:

- Les factures han de ser electròniques i s'han de penjar en format XML mitjançant FACE https://face.gob.es/es/ o bé FACT mitjançant el següent enllaç a la "bústia d'entrega" del sector públic que ens correspon https://efact.eacat.cat/bustia/?emisorId=7
- El codi DIR3 en format XML és el mateix per a l'Oficina Comptable, Unitat Tramitadora i Òrgan Gestor: **A09006466**

A la factura s'haurà d'identificar el número d'expedient amb el que s'ha licitat el contracte (el que figura a l'encapçalament).

LA FUNDACIÓ ES RESERVA EL DRET DE RETORNAR LES FACTURES EN LA QUE NO CONSTI ALGUNA D'AQUESTES DADES.

Pel que fa a la cessió de crèdits, en aplicació d'allò establert a l'article 1112 del Código Civil en relació als articles 26 i 34 de la LCSP que regulen la consideració de contractes privats i la llibertat de pactes respectivament, S'ADAPTA el plec de clàusules de tal manera que l'empresa contractista no podrà transmetre els drets de cobrament sense l'autorització prèvia i expressa de la FGS.

Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa:

Les factures s'enviaran a la direcció de correu facturesserveis@althaia.cat. A la factura s'haurà d'identificar el número d'expedient amb el que s'ha licitat el contracte (el que figura a l'encapçalament).

LA FUNDACIÓ ES RESERVA EL DRET DE RETORNAR LES FACTURES EN LA QUE NO CONSTI ALGUNA D'AQUESTES DADES.

El termini de pagament serà a 60 dies data factura.

Fundació Assistencial Mútua de Terrassa:

Les factures s'enviaran mitjançant el portal de proveïdors de Mutua Terrassa (https://proveidors.mutuaterrassa.com/). A la factura s'haurà d'identificar el número d'expedient amb el que s'ha licitat el contracte (el que figura a l'encapçalament); també indicar "Projecte: RITMOCORE"; i caldrà reflectir el tipus de treball executat amb l'IVA corresponent segons sigui aprovisionament de material/dispositiu o servei.

LA FUNDACIÓ ES RESERVA EL DRET DE RETORNAR LES FACTURES EN LA QUE NO CONSTI ALGUNA D'AQUESTES DADES.

El termini de pagament serà a 30 dies data factura més dia de pagament 25 de cada mes.

20. PENALITATS PER INCOMPLIMENT

Les penalitats i altres conseqüències econòmiques derivades de l'execució defectuosa, la interrupció del servei o qualsevol altre incompliment contractual s'aplicaran, amb caràcter general, al contracte corresponent al centre o centres efectivament afectats per l'incompliment, en funció de l'abast i la incidència de l'afectació. Quan l'incompliment afecti més d'un centre, les conseqüències contractuals s'aplicaran als contractes afectats en la proporció que correspongui.

S'aplicaran les penalitzacions previstes a les Condicions Especials o a les Especificacions Tècniques que acompanyen aquest Contracte. En el cas que el Contractista hagi millorat les penalitzacions en la seva oferta, s'aplicaran aquestes últimes.

Concretament, un cop hagi expirat el període de garantia contractual, el Contractista continuarà vinculat al període de garantia ofert en relació amb les bateries dels marcapassos implantats, el qual, en qualsevol cas, ha de ser més llarg que el període mínim establert en la documentació contractual. En cas d'incompliment d'aquest període de garantia, el Contractista indemnitzarà al Servei Mancomunat de Cardiologia amb una quantitat que no superarà l'un per cent (1 %) del pressupost base de licitació. Dins d'aquest percentatge màxim, Servei Mancomunat de Cardiologia determinarà, a prorrata -segons els danys causats i el termini de garantia restant- l'import que s'imposarà al Contractista com a penalització.

En cas d'incompliment o execució defectuosa dels serveis objecte de la present licitació, el/s centre/s afectats que constitueix/en el Servei Mancomunat de Cardiologia podrà imposar al contractista una penalització de fins a un 10 % del preu de l'adjudicació, i l'incompliment reiterat podrà comportar la resolució del Contracte.

La deducció es pot fer mitjançant un abonament a la següent factura, transferint l'import de la penalització i/o subministrant materials per un import equivalent a la penalització. En el cas que l'aplicació de les penalitzacions sigui insuficient per cobrir la totalitat de l'import en qüestió, aquest es podrà carregar, quan s'hagi previst i pel que fa a la part no coberta, a la garantia final prevista d'acord amb el Plec.

En particular, l'incompliment dels terminis màxims establerts per a la transició al nou model assistencial donarà lloc a l'aplicació del mecanisme de contingència previst a l'Annex 1 i de les penalitats establertes en la documentació contractual. La penalitat s'aplicarà al contracte del centre afectat per l'incompliment del termini de transició corresponent. Els imports econòmics que se'n derivin es destinaran addicionalment a actuacions vinculades a l'objecte del contracte, orientades preferentment a reforçar el desplegament, la qualitat, la innovació o la millora del model assistencial RITMOCORE C-16, d'acord amb el que determinin els òrgans de governança del contracte.

La persona responsable del Contracte determinarà el percentatge de penalització a aplicar en funció del grau de perjudici, perillositat i/o reiteració. En el cas que es consideri que l'incompliment ha causat danys molt greus al Servei Mancomunat de Cardiologia, es podrà sol·licitar la resolució del Contracte.

En cas de resolució d'acord amb les disposicions d'aquest paràgraf, el Contractista no tindrà dret a reclamar cap quantitat en concepte d'indemnització.

En qualsevol cas, el Contractista haurà de reemborsar el cost addicional en què hagi incorregut el Servei Mancomunat de Cardiologia en la contractació del servei i/o subministrament mentre persisteixi la causa que justifica l'aplicació de les penalitzacions. S'entén per cost addicional la diferència entre el preu del contracte i l'import pagat pel Servei Mancomunat de Cardiologia.

Durant la tramitació de l'expedient, la persona responsable del contracte emetrà un informe en què s'exposaran els motius pertinents, que inclourà la gravetat de la sanció que s'ha d'imposar, tenint en compte el grau de dany, perill i/o reincidència en cada cas.

Les sancions s'imposaran per decisió de l'òrgan de contractació, o de la persona a qui aquesta delegui, que s'adoptarà a proposta del responsable del contracte.

L'import de les penalitzacions es podrà deduir de les factures pendents de pagament a l'adjudicatari. En el cas que la deducció de les factures no sigui suficient per cobrir la totalitat de l'import, la quantitat restant es

podrà carregar a la garantia final prestada d'acord amb la Clàusula 17 del Plec, en la mesura que no estigui ja coberta.

21. TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

L'execució del contracte comportarà el tractament de dades personals, incloses categories especials de dades i, en particular, dades relatives a la salut dels pacients, per compte de les entitats integrants del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT – Althaia.

En aquest sentit, cadascun dels centres tindrà la condició de responsable del tractament respecte dels tractaments de dades personals dels quals determini les finalitats i els mitjans, sens perjudici dels acords que puguin existir entre els centres en relació amb els tractaments efectuats en el marc del servei mancomunat.

L'empresa adjudicatària tindrà la condició d'encarregada del tractament respecte de les dades personals a les quals accedeixi o que tracti per compte dels centres com a conseqüència de la prestació dels serveis objecte del contracte. Ara bé, també caldrà analitzar qualsevol situació en el que l'empresa adjudicatària pugui tractar les dades amb possibles finalitats pròpies.

Qualsevol tractament s'haurà d'ajustar al Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016 (RGPD) i a la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD).

Amb caràcter previ a l'inici de qualsevol tractament de dades personals, es formalitzarà el corresponent contracte d'encarregat de tractament, de conformitat amb l'article 28 del RGPD, o el que correspongui segons la normativa aplicable.

Limitació de la finalitat

L'adjudicatari no podrà utilitzar les dades personals per a finalitats diferents de les estrictament necessàries per a l'execució del contracte.

En particular, queda prohibit:

a) utilitzar les dades per a finalitats comercials, publicitàries o de màrqueting;

b) elaborar perfils o efectuar anàlisis amb finalitats pròpies sense autorització o sense la base jurídica que legitimi aquest tractament;

c) cedir, comunicar o posar les dades a disposició de tercers fora dels supòsits autoritzats;

d) incorporar les dades a bases de dades pròpies de l'adjudicatària o dels seus subencarregats per a finalitats diferents de les indicades;

e) reutilitzar les dades per al desenvolupament, entrenament, reentrenament, ajust, validació o millora de models, algoritmes o sistemes d'intel·ligència artificial o d'aprenentatge automàtic, llevat que aquesta activitat hagi estat expressament prevista, amb determinació prèvia de la seva base jurídica, finalitat, garanties i determinació de la posició de les parts.

Accés a la informació clínica

L'accés del personal de l'adjudicatari a dades clíniques haurà de limitar-se estrictament a la informació necessària per al desenvolupament de les funcions que tingui assignades.

Subencàrrecs

L'adjudicatària haurà d'identificar en la seva proposta tots els tercers que participin o estigui previst que participin en el tractament de dades personals.

Ubicació de les dades i transferències internacionals

El licitador haurà d'identificar en la seva proposta:

a) els països des dels quals es podrà accedir a les dades
b) els proveïdors d'infraestructura o serveis cloud utilitzats
c) els subencarregats que puguin tenir accés a les dades
d) l'existència de qualsevol transferència internacional de dades.

Amb caràcter preferent, les dades personals s'allotjaran i tractaran dins de l'Espai Econòmic Europeu.

Qualsevol transferència internacional de dades o accés a aquestes des d'un tercer país haurà de ser prèviament comunicat i autoritzat i complir els requisits dels articles 44 i següents del RGPD.

Seguretat de la informació

L'adjudicatari haurà d'aplicar mesures tècniques i organitzatives apropiades al risc, de conformitat amb l'article 32 del RGPD i amb els requisits de seguretat de la informació que resultin exigibles als centres.

Protecció de dades des del disseny i per defecte

Les solucions proposades hauran d'incorporar els principis de protecció de dades des del disseny i per defecte previstos a l'article 25 del RGPD.

En particular, hauran de permetre aplicar els principis de minimització de dades, limitació de la finalitat, limitació del termini de conservació, segregació de funcions, control d'accés i traçabilitat.

En conclusió, la proposta haurà d'identificar, com a mínim:

a) els tractaments de dades personals necessaris per a la prestació del servei

b) les categories de dades tractades i els sistemes que hi tindran accés

c) l'arquitectura de la solució i els fluxos de dades entre els centres, l'adjudicatària i tercers

d) la ubicació de l'allotjament i processament de les dades

e) els subencarregats previstos

f) les eventuals transferències internacionals

g) les mesures tècniques i organitzatives de seguretat

En cas que l'interessat tingui algun dubte o vulgui més informació pot posar-se en contacte amb la delegada o delegat de protecció de dades del centre corresponent:

- Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (FGS): dpd@santpau.cat
- Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa: dpd@althaia.cat
- Fundació Assistencial Mútua de Terrassa: dpd@mutuaterrassa.cat

L'execució del contracte requereix tractament de dades per part de l'empresa contractista:
☒ **Sí,** la finalitat per la que es cedeixen les dades és per tal de portar a terme correctament l'execució del contracte i perquè l'objecte d'aquest així ho requereix.
☐ No.

22. OBLIGACIONS ESSENCIALS DEL CONTRACTE

L'obligació del contractista de sotmetre's a la normativa nacional i de la unió europea en matèria de protecció de dades i més concretament al Reglament (UE) núm. 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades) i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.

Si per a l'execució del present contracte el licitador o contractista pot tenir accés a dades de caràcter personal, es comprometrà a signar, quan així li ho requereixi la FGS, els compromisos de protecció de dades que corresponguin.

23. CONDICIÓ ESPECIAL D'EXECUCIÓ

Atès l'objecte del contracte li resulta d'aplicació la Instrucció 5/2020 de la Direcció General de Contractació Pública sobre els models i els procediments de comunicació derivats dels compromisos assumits per l'adhesió de la Generalitat de Catalunya i el seu sector públic a l'Electronics Watch.
☐ Sí.
☒ No.

24. SOLVÈNCIA, CLASSIFICACIÓ, RESPONSABLE DEL CONTRACTE, UNITAT DE SEGUIMENT I EXECUCIÓ ORDINÀRIA I OBSERVACIONS

24.1 Classificació empresarial:

☐ Sí.
☒ No.

24.2 Solvència econòmica i financera i tècnica o professional:

Els requisits de solvència econòmica, financera, tècnica i professional exigits en aquesta licitació responen exclusivament a la naturalesa, l'abast i la complexitat de l'objecte del contracte, d'acord amb els principis de proporcionalitat, vinculació amb l'objecte del contracte i lliure concurrència establerts a la LCSP.

L'objecte del contracte consisteix en la prestació d'un servei integral de suport al desplegament, funcionament i evolució del model assistencial RITMOCORE C-16 del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau – HUMT - Althaia, que integra de manera funcional actuacions assistencials, organitzatives, tecnològiques i de gestió desenvolupades coordinadament pels hospitals participants. En conseqüència, l'adjudicatari haurà d'acreditar no només capacitat econòmica suficient per garantir la correcta execució del

contracte durant tota la seva vigència, sinó també experiència contrastada en l'execució de serveis d'una naturalesa i complexitat equivalent.

Aquesta solvència tècnica resulta especialment necessària atès que el contracte comporta el desplegament i la coordinació d'un model assistencial territorial compartit, la integració funcional de recursos assistencials, tecnològics i organitzatius, la gestió del canvi, el suport a la monitorització remota, la governança comuna entre els hospitals participants, el seguiment mitjançant indicadors homogenis i un model de corresponsabilitat basat en el pagament capitatiu i el risc compartit orientat a la generació de valor i de resultats en salut.

Per aquest motiu, els requisits de solvència exigits constitueixen el nivell mínim necessari per garantir que els licitadors disposen de la capacitat organitzativa, tècnica, econòmica i professional imprescindible per assumir la responsabilitat integral derivada de l'execució del contracte, sense que aquests requisits excedeixin allò estrictament necessari ni comportin restriccions injustificades a la competència. Igualment, la solvència podrà acreditar-se mitjançant unions temporals d'empreses o mitjançant la integració de solvència amb mitjans externs en els termes previstos a la LCSP, afavorint així la màxima concurrència possible, sense comprometre la correcta execució del contracte.

24.3 Adscripció de mitjans personals a l'execució del contracte:

D'acord amb l'article 76 de la LCSP i atesa la complexitat tècnica, assistencial i organitzativa del servei, s'exigirà el compromís d'adscripció d'un equip mínim a l'execució del contracte. Aquesta exigència és raonable, vinculada a l'objecte del contracte i proporcional a la necessitat de garantir la continuïtat operativa, la qualitat de la classificació de les alertes, la coordinació multicèntrica i la integració amb els sistemes d'informació hospitalaris.

- Un mínim de dues persones responsables o coordinadores operatives del procés assistencial.
- Un mínim de dues persones especialistes en monitoratge remot de dispositius cardíacs implantables, amb cobertura de marcapassos, DAI i dispositius de resincronització cardíaca.
- Una persona especialista en integració tecnològica i interoperabilitat amb sistemes d'informació hospitalaris o xarxes sanitàries.
- Una persona responsable o coordinadora operativa del Centre de Suport Remot.

Les persones responsables o coordinadores operatives del procés assistencial, la persona responsable o coordinadora operativa del Centre de Suport Remot i les persones especialistes en monitoratge remot hauran d'acreditar un mínim de quatre anys d'experiència professional en hospitals o xarxes hospitalàries en serveis de suport remot de dispositius cardíacs implantables o en serveis equivalents. La persona especialista en integració tecnològica haurà d'acreditar un mínim de quatre anys d'experiència en projectes d'integració i interoperabilitat en entorns hospitalaris o xarxes sanitàries. Es considerarà equivalent l'experiència adquirida en entorns d'una naturalesa, escala i complexitat comparables, sense limitació territorial injustificada.

L'oferta haurà d'identificar nominalment les persones proposades, les funcions assignades i la dedicació prevista, i haurà d'incloure els currículums i la documentació acreditativa suficient, així com el compromís exprés d'adscripció. Les substitucions requeriran autorització prèvia i hauran de mantenir una qualificació i una experiència iguals o superiors.

L'experiència mínima indicada té caràcter de requisit mínim d'adscripció i no serà objecte d'una segona valoració dins dels criteris subjectes a judici de valor. Aquest equip mínim d'adscripció és paral·lel al de la

dotació de personal clínic i tècnic exigida a la Taula A1.2 de l'Annex 1 per als serveis d'assistència tècnica als procediments d'implantació, sense que ambdós requisits es puguin considerar equivalents ni intercanviables.

1.- La solvència econòmica i financera s'haurà d'acreditar mitjançant els següents ítems:
Declaració sobre el volum global de negocis, que referit a l'any de major volum de negoci dels últims tres conclosos haurà de ser una vegada i mitja el valor anual mig del contracte*.

(*) El valor anual mig del contracte, de conformitat amb l'article 36.6 del RD 1098/2001 es calcula dividint el valor estimat del contracte entre el nombre de mesos de la seva execució i multiplicant per 12 el quocient resultant.

L'execució dels serveis s'acreditarà mitjançant certificats expedits o visats per l'òrgan competent quan el destinatari sigui una entitat del sector públic o, quan el destinatari sigui un subjecte privat, mitjançant un certificat expedit per aquest o, si no és possible, mitjançant una declaració de l'empresari, d'acord amb el que preveu l'article 90 de la LCSP.

Als efectes d'aquesta licitació, es consideraran serveis d'igual o similar naturalesa aquells serveis de suport assistencial, tècnic o organitzatiu relacionats amb l'abordatge de les malalties cardiovasculars, incloent-hi, entre d'altres, serveis vinculats a dispositius cardíacs implantables, monitorització remota, digitalització de processos assistencials, suport a la coordinació clínica, seguiment de pacients, gestió de dades clíniques, formació, suport al desplegament de nous models organitzatius o altres serveis equivalents desenvolupats en entorns hospitalaris o xarxes assistencials de complexitat equivalent.

2.- La solvència tècnica s'haurà d'acreditar mitjançant els següents ítems:

Tal i com s'ha exposat al llarg del document, ens trobem davant d'un salt del sistema tradicional d'aprovisionament de dispositius a un servei integral i integrat d'avaluació i tractament del pacient, amb el que el contracte es tipifica de serveis.

Tanmateix, no podem obviar que l'objecte del contracte el composa una pluralitat de prestacions indivisibles i necessàries per a l'execució d'aquest servei. Dit això i en atenció a la voluntat de no limitar la concurrència als possibles interessats i afavorir l'obertura al mercat, la solvència s'haurà d'acreditar segons el següent;

- 4 contractes que avalin experiència en la prestació de serveis o realització de treballs en l'àmbit de la salut per al tractament de pacients amb patologies del ritme cardíac que requereixen teràpies avançades basades en dispositius o d'altres patologies del ritme cardíac de característiques similars. S'entén per serveis de similars característiques, aquells l'objecte dels quals s'emmarqui dins l'àmbit general de les prestacions que es corresponen amb els tres primers dígits del CPV establert com a principals, (851). Per tant, s'entendran com a vàlids, entre d'altres, aquells serveis consistents en serveis d'investigació mèdica, consultories per la reenginyeria de processos assistencials, entre d'altres. S'admeten contractes, convenis o acords de col·laboració o projectes de recerca adreçats a millorar la qualitat i l'eficiència en el tractament de pacients amb problemes del ritme cardíac.
- 1 contracte o conveni de col·laboració que avali experiència en la prestació de serveis d'educació / formació en l'abordatge de patologies del ritme cardíac que requereixen teràpies avançades basades en dispositius.
- 4 contractes que avalin l'experiència en l'aprovisionament del subministrament principal de l'objecte del present expedient de contractació, entès com aquells que es corresponguin amb els tres primers dígits d'algun dels CPVs indicats amb 331.

Aquests serveis s'acreditaran mitjançant certificats expedits o visats per l'òrgan competent, quan el destinatari sigui una entitat del sector públic, i mitjançant certificats emesos pel contractant quan la destinació sigui privada o, mancant aquest últim, mitjançant una declaració responsable de l'empresari.

Als certificats o contractes que acreditin aquesta solvència hi ha de figurar l'objecte que es licita i l'import adjudicat/contractat.

La solvència de les unions temporals o les agrupacions d'empreses serà la resultant de l'acumulació de les classificacions i/o solvència de les empreses agrupades, d'acord amb la normativa vigent.

24.4 Responsable del contracte

En concordança amb l'article 62 LCSP, es designa com a responsable del contracte a:

- Dr. Xavier Viñolas, Director del Servei Mancomunat de Cardiologia Sant Pau - HUMT – Althaia
- Alfons Torrego, Director Mèdic de la FGS.

Li correspondran les tasques indicades a la clàusula vint-i-quatrena del Plec de clàusules administratives particulars que regeix la contractació.

24.5 Unitat de seguiment i execució ordinària del contracte

Independentment de la designació del responsable del contracte i de les seves tasques, en concordança amb l'article 62 LCSP, es designa com a unitat de seguiment i execució ordinària del contracte:

- La Mesa Tècnica de Seguiment del Contracte, d'acord amb el previst al PPT.

Li correspondrà exercir les tasques relatives al seguiment i execució ordinària, entenent com a tals les tasques ordinàries amb caràcter fiscalitzador i administratiu.

24.6 Acord del Servei Mancomunat Territorial de Cardiologia

En data 1 de juny de 2026 les institucions Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa, Fundació Privada, Fundació Assistencial Mútua de Terrassa i la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau van formalitzar el conveni de col·laboració per regular el Servei Mancomunat Territorial de Cardiologia.

En data 12 de novembre de 2026 les institucions que formen part del Servei Mancomunat Territorial de Cardiologia van signar l'Acord que regula el règim de la contractació conjunta entre les institucions en relació amb aquest expedient de contractació.

Totes les previsions d'aquest expedient s'entenen condicionades a les previsions de l'Acord referenciat, amb especial atenció a les facultats de la FGS com a poder adjudicador no administració pública.

24.7 Documentació del Sobre Digital:

Els licitadors han d'aportar a cada sobre, com a mínim, la documentació següent conformada d'acord amb les instruccions:

- Sobre A:
  Declaracions responsables
  DEUC
- Sobre B1:
  Pla operatiu / Memòria tècnica
- Sobre B2:
  Document model oferta B2.
- Sobre C:
  Document model oferta econòmica i altres criteris automàtics relacionats amb els costos.

Signat electrònicament a Barcelona.

Dr. Xavier Viñolas	**Dr. Alfons Torrego**
Director del Servei de Cardiologia de la FGS	Director Mèdic de la FGS
	Responsable del contracte

NOTA: El present document es troba incorporat a l'expedient de contractació amb la signatura electrònica emesa per les persones competents.
NOTA 1: Amb la signatura del present document, el/s/la sotasignat/s declara/en que no existeix conflicte d'interès en la pròpia actuació professional. Així mateix, declara que coneix les seves obligacions, segons el que consta al Protocol en relació als Conflictes d'interès aprovat per la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.