ACTA

MESA DE CONTRATACIÓN PARA APROBACIÓN DEL INFORME TÉCNICO DE VALORACIÓN DE LOS CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN DEPENDIENTES DE UN JUICIO DE VALOR Y APERTURA DEL SOBRE N.º 3 DE DOCUMENTACIÓN ECONÓMICA Y TÉCNICA PARA SU EVALUACIÓN CONFORME A CRITERIOS DE EVALUACIÓN AUTOMÁTICA, MEDIANTE ACTO PÚBLICO EN EL PROCEDIMIENTO ABIERTO EXPTE. N.º 983/2021 (PA 32/21)

En Córdoba, siendo las doce horas del día 18 de abril de 2022, se reúne la Mesa de Contratación del Hospital Universitario Reina Sofía, centro donde está ubicada la Central Provincial de Compras de Córdoba, con la asistencia de las personas que a continuación se citan, a fin de Aprobación del Informe Técnico de valoración de los criterios de adjudicación dependientes de un juicio de valor y apertura del sobre n.º 3 de Documentación económica y técnica para su evaluación conforme a criterios de evaluación automática, mediante ACTO PÚBLICO en el Procedimiento Abierto Expte 983/2021, Contrato mixto de suministros y servicios para el abordaje integral del paciente con taquiarritmias y bradiarritmias cardiacas a tratar mediante técnicas invasivas o implante de dispositivos cardiacos por la unidad de electrofisiología del Hospital Universitario Reina Sofía (PA 32/21)

PRESIDENTA
Dª Amparo Simón Valero
Directora Económica Administrativa y de la C.P.C.C.

VOCALES
D. Javier I. Martín Corral
Letrado jefe de la Asesoría Jurídica Provincial del S.A.S.

Dª Guadalupe Aguilera Ortiz
Interventora Provincial

Dª María Luisa García Alijo
Subdirectora de Contratación Administrativa HURS

D. Antonio Povedano Ortiz
Subdirector de Servicios Generales - Área Infraestructuras

SECRETARIA
Dª Carmen Muñoz Díaz
Técnico de Función Administrativa

Constituida la Mesa de Contratación, se procede, en primer lugar, a aprobar, por unanimidad, el acta de la sesión del día 08 de marzo de 2022.

A continuación, se procede al examen del Informe Técnico emitido por el órgano encargado de la valoración de los criterios de adjudicación dependientes de un juicio de valor, acordándose por unanimidad su aprobación

Quedan **excluidas** las siguientes empresas y por tanto no pueden continuar en el proceso de valoración de criterios automáticos:

- **ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA a la Agrupación nº 5 (Lotes 14, 15 y 16)**, al no cumplir las prescripciones técnicas contenidas en el PPT.

- **MEDTRONIC IBERICA SA al Lote 24,** al no cumplir las prescripciones técnicas contenidas en el PPT.

Quedan **admitidas**, las empresas que a continuación se relacionan al cumplir todas las prescripciones técnicas obligatorias del expediente y, por tanto, pueden continuar en el proceso de valoración de criterios de adjudicación automáticos:

- **ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA a la Agrupación 1 (Lotes 1,2,3 y 4); Agrupación 2 (Lotes 5,6,7y 8); Agrupación 3 (Lotes 9 y 10); Agrupación 4 (Lotes 11, 12 y 13); Lote 19; Lote 20; Lote 22 y Lote 26.**

- BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA a la Agrupación 1 (Lotes 1,2,3 y 4); Agrupación 2 (Lotes 5,6,7 y 8); Agrupación 3 (Lote 9 y 10); Agrupación 4 (Lotes 11, 12 y 13); Agrupación 5 (Lotes 14, 15 y 16); Lote 17; Lote 21; Lote 22; Lote 24; Lote 25 y Lote 26.

- JOHNSON & JOHNSON SA a la Agrupación 1(Lotes 1,2,3 y 4); Agrupación 2 (Lotes 5,6,7 y 8); Agrupación 3 (Lotes 9 y 10); Agrupación 4 (Lotes 11,12 y 13); Lote 19 y Lote 22.

- MEDTRONIC IBERICA SA a la Agrupación 3 (Lotes 9 y 10), Agrupación 4 (Lotes 11, 12 y 13); Agrupación 5 (Lotes 14, 15 y 16); Lote 17; Lote 18; Lote 20; Lote 22; Lote 24 y Lote 26.

- MICROPORT CRM MEDICAL SLU al Lote 26.

- PHILIPS IBERICA S.A al Lote 23.

- PULSO EDICIONES, SL al Lote 22

- SIEMENS HEALTHCARE SL Lote 23 y Lote 26

Seguidamente, se da entrada en la Sesión, a los representantes de las empresas que acuden al Acto Público, procediéndose a la lectura de las puntuaciones obtenidas en los criterios de juicios de valor, apertura de los sobres nº 3, y muestra a los asistentes de las ofertas económicas de cada lote y licitador, quedando constancia en el Acta de la asistencia de las empresas que a continuación se relacionan:

- por parte de la empresa ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA: Doña Ana Cullel

- por parte de la empresa MEDTRONIC IBERICA SA: D. Jesús Belinchon.

- por parte de la empresa JOHNSON & JOHNSON SA: D. Adriano Jiménez y D. Ángel Uceda.

- por parte de la empresa SIEMENS HEALTHCARE SL: D. Adolfo Villarejo Benítez.

Seguidamente, finalizado el Acto Público, ya en Acto Privado, la Mesa de Contratación prosigue con la calificación del resto de la documentación presentada en los sobres n.º 3, evaluable mediante criterios de adjudicación automáticos, presentados por las empresas admitidas.

Calificada dicha documentación, la Mesa de Contratación, acuerda, por unanimidad, requerir subsanación a las empresas que a continuación se relacionan, para que aporten en un plazo de tres días naturales, contados a partir del siguiente a la recepción de la notificación, la subsanación de los defectos mencionados a continuación:

ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA

- Aportación del **Anexo IX bis del PCAP debidamente cumplimentado "**Declaración responsable en materia de prevención de riesgos laborales y coordinación de actividades empresariales" con **firma electrónica digital válida**. (Dicho Anexo debe ser firmado electrónicamente con firma digital válida por la persona con poder de representación de la empresa licitadora**).**

PHILIPS IBERICA S.A

- Aportación del **Anexo IX y Anexo IX bis del PCAP "**Declaración responsable en materia de prevención de riesgos laborales y coordinación de actividades empresariales" **debidamente cumplimentados**, **debiendo modificar** en dichos Anexos el **Título** del Expediente al que se licita, puesto que los presentados por la empresa no se corresponden con el título del expediente, siendo el Título "Expediente de Contratación CONTRATO MIXTO DE SUMINISTROS Y SERVICIOS PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DEL PACIENTE CON TAQUIARRITMIAS Y BRADIARRITMIAS CARDIACAS A TRATAR MEDIANTE TÉCNICAS INVASIVAS O IMPLANTE DE DISPOSITIVOS CARDIACOS POR LA UNIDAD DE ELECTROFISIOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA (PA 32/21) Expte. 983/2021. +6.668Z9-N, y con **firma electrónica digital válida**. (Dichos Anexos deben ser firmados electrónicamente con firma digital válida por la persona con poder de representación de la empresa licitadora**).**

PULSO EDICIONES, SL

- Aportación del **Anexo IX bis del PCAP "**Declaración responsable en materia de prevención de riesgos laborales y coordinación de actividades empresariales" con **firma electrónica digital válida**. (Dicho Anexo debe ser firmado electrónicamente con firma digital válida por la persona con poder de representación de la empresa licitadora**).**

SIEMENS HEALTHCARE SL

- Aportación del **Anexo IX y Anexo IX bis del PCAP "**Declaración responsable en materia de prevención de riesgos laborales y coordinación de actividades empresariales" con **firma electrónica digital válida**. (Dichos Anexos deben ser firmados electrónicamente con firma digital válida por la persona con poder de representación de la empresa licitadora**).**

A continuación, la Mesa de Contratación al objeto de dar cumplimiento a lo establecido en el art. 132.3 de la Ley 19/2017, de 8 de noviembre. pasa a valorar el indicador de alerta de posible

colusión entre Abbott Medical España, S.A. y Pulso Ediciones, S.L. al Lote 22, que ya estaba siendo objeto de seguimiento por parte de la Mesa de Contratación en sesiones anteriores al tener indicios de posible colusión, concluyendo al respecto en la presente Sesión que NO existe colusión entre estas dos empresas licitadoras al concluir por un lado que hay suficientes empresas ofertantes a dicho lote 22 y por otro que existen otras ofertas económicas mejores a las presentadas por las citadas empresas y con una variabilidad aceptable en las ofertas económicas de las dos empresas objeto de seguimiento, determinándose, por tanto que no queda afectada ni restringida la libertad de competencia con las demás empresas licitadoras.

Se deja constancia en acta que, cada uno de los miembros asistentes a la Mesa de contratación, manifiesta la ausencia de conflicto de intereses en la presente licitación, de acuerdo al artículo 64 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público.

Finalmente, no habiendo más asuntos que tratar, la Presidenta de la Mesa levanta la sesión a las catorce horas y cuarenta y cinco minutos del día indicado al principio del acta.

De todo lo anterior, yo, la Secretaria, doy fe.

Vº Bº

LA PRESIDENTA, LA SECRETARIA,

MUÑOZ DIAZ CARMEN - 44364793R

Firmado digitalmente por MUÑOZ DIAZ CARMEN - 44364793R
Nombre de reconocimiento (DN): c=ES, serialNumber=IDCES-44364793R, givenName=CARMEN, sn=MUÑOZ DIAZ, cn=MUÑOZ DIAZ CARMEN - 44364793R
Fecha: 2022.05.19 09:11:12 +02'00'

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS PA 32/21 LOTES 1 AL 21

AGRUPACION DE LOTE	Nº PROCED	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	Nº ORDEN	DENOMINACIÓN DEL PRODUCTO	ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
1 y 2	1 y 5	TRATAMIENTO DE FLUTTER MEDIANTE ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA CON SISTEMA DE NAVEGACIÓN ELECTROANATÓMICA	1	ECD DE MAPEO ALTA DENSIDAD MULTIPLANO O SIMILAR > Ó IGUAL A 16 POLOS	Presenta el sistema de navegación electroanatómica ENSITE, del cual no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre su comportamiento clínico. Los equipos propuestos cumplen las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de materiales tanto de los equipos como de los fungibles ofertados, según la descripción de la oferta, se estiman adecuadas. Facilidad de utilización: para el adecuado manejo del sistema de navegación se precisa de la asistencia técnica por parte de personal experto de la empresa, tal y como se recoge en el PPT, dada la complejidad técnica del mismo. Respecto al material fungible ofertado, según describen en su oferta resulta de fácil uso sin que presente complejidad especial el mismo, dispone de fácil conexión de los electrocatéteres al navegador en un sólo click, tanto el navegador como los cables que unen los electrocatéteres al navegador tienen distinta coloración para facilitar su identificación. Además es valorable en cuanto a facilidad de uso, tal y como indica el PPT, que el generador de radiofrecuencia admite el uso de electrodos neutros de retorno del paciente de diversas marcas compatibles existentes en el mercado. Seguridad de uso y de resultados: según se describe el sistema reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El catéter de mapeo de alta densidad se puede introducir por 8 F, lo cual frente a la oferta de BOSTON supone requerir de menor diámetro de acceso vascular, lo que supone mayor seguridad para el paciente. Rendimiento: los electrocatéres presentan sensor de contacto, lo que en teoría asegura la adecuada posición del catéter para conseguir la ablación efectiva, evitando la necesidad de usar nuevas unidades. Eficacia: el catéter del orden nº 2 dispone de sensor de contacto y de sistema de irrigación, en cuanto a la diversidad de curvas presentan una única curva en el ECD de mapeo. Presenta 5 curvas en el electrocatéter de ablación con sensor de contacto (curvas D, F, J y dos combinaciones de las anteriores), y 8 curvas en el electrocatéter de ablación irrigado sin sensor de contacto (curvas D, F, J y cinco combinaciones de las anteriores) pero no especifica que se trate de catéteres que pueden usarse con reconstrucción ultrasónica del corazón (ecografía intravascular). Así mismo, no se especifica que el sistema permita previsualizar con un código de colores en la representación de la punta del catéter la región del mismo que va a deflectar, frente a la oferta de J&J que sí lo hace. Todo ello le confiere propiedades adecuadas para conseguir los efectos perseguidos, aunque inferiores a los de la oferta de J&J. Así mismo, acerca de la tecnología de irrigación de los catéteres, no se indica el flujo de irrigación o caudal necesario para la realización de la técnica, con lo cual no podemos establecer si dicho flujo contribuye a hacerlo mas eficaz y seguro en pacientes con insuficiencia cardíaca, como sí ocurre en la oferta de J&J. Para el catéter de ablación con orden nº 2, que es el componente principal para la realización de la técnica, no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre la seguridad de resultados ni sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia). Por todo ello, la oferta se considera apta, al no disponer de resultados contrastados sobre la misma, y considerar que no presenta ventajas destacables en cuanto a los aspectos reseñados.	20	Presenta el sistema de navegación electroanatómica RHYTHMIA, del cual no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre su comportamiento clínico. Los equipos propuestos cumplen las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de materiales tanto de los equipos como de los fungibles ofertados, según la descripción de la oferta, se estiman adecuadas. Facilidad de utilización: para el adecuado manejo del sistema de navegación se precisa de la asistencia técnica por parte de personal experto de la empresa, tal y como se recoge en el PPT, dada la complejidad técnica del mismo. Respecto al material fungible ofertado, según describen en su oferta resulta de fácil uso sin que presente complejidad especial el mismo, dispone de fácil conexión de los electrocatéteres al navegador en un sólo click, tanto el navegador como los cables que unen los electrocatéteres al navegador tienen distinta coloración para facilitar su identificación. Señalar además que en cuanto a facilidad de uso, el generador de radiofrecuencia no admite el uso de electrodos neutros de retorno del paciente de diversas marcas compatibles existentes en el mercado, lo cual era valorable según PPT, sino que, según indican en la oferta, debe usarse el parche de conexión a tierra VALLEYLAB, lo cual supone menor facilidad de uso frente a la oferta de J&J y Abbott. Seguridad de uso y de resultados: según se describe el sistema reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El catéter de mapeo de alta densidad se precisa introducir por 8,5 F, lo cual frente a la oferta de J&J supone requerir de mayor diámetro de acceso vascular, lo que supone menor seguridad para el paciente. Rendimiento: uno de los los electrocatéres que presentan en el orden nº 2 tiene sensor de contacto, lo que en teoría asegura la adecuada posición del catéter para conseguir la ablación efectiva, evitando la necesidad de usar nuevas unidades. También se ofertan electrocatéteres de ablación con multielectrodos, perso sin sensor de contacto, por lo que ambas tecnologías sensor de contacto y multielectrodos no se pueden usar de forma simultánea, lo que se considera influye en un menor rendimiento, aunque no disponemos de resultados contrastados. Eficacia: dispone de sensor de contacto, de sistema de irrigación, en cuanto a la diversidad de curvas sólo presenta una en el ECD de mapeo, presenta dos curvas en el electrocatéter de ablación con sensor de contacto (curvas estándar y larga), en el electrocatér de ablación con multielectrodos presenta tres curvas (asimétrica , estándar y grande), pero no especifica que se trate de catéteres que pueden usarse con reconstrucción ultrasónica del corazón (ecografía intravascular). Así mismo, no se especifica que el sistema permita previsualizar con un código de colores en la representación de la punta del catéter la región del mismo que va a deflectar, frente a la oferta de J&J que sí lo hace. Todo ello le confiere propiedades adecuadas para conseguir los efectos perseguidos, aunque inferiores a los de la oferta de J&J. Así mismo, acerca de la tecnología de irrigación de los catéteres no se indica el flujo de irrigación o caudal necesario para la realización de la técnica, con lo cual no podemos establecer si dicho flujo contribuye a hacerlo mas eficaz y seguro en pacientes con insuficiencia cardíaca, como sí ocurre en la oferta de J&J. Para el catéter de ablación con orden nº 2, que es el componente principal para la realización de la técnica, no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre la seguridad de resultados ni sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia). Por todo ello, la oferta se considera apta, al no disponer de resultados contrastados sobre la misma, y considerar que no presenta ventajas destacables en cuanto a los aspectos reseñados.	20	Presenta el sistema de navegación electroanatómica CARTO, del cual disponemos de amplios resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su óptimo comportamiento clínico. Los equipos propuestos cumplen las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de materiales tanto de los equipos como de los fungibles ofertados son óptimas. Facilidad de utilización: para el adecuado manejo del sistema de navegación se precisa de la asistencia técnica por parte de personal experto de la empresa, tal y como se recoge en el PPT, dada la complejidad técnica del mismo. Respecto al material fungible ofertado, resulta de fácil uso sin que presente complejidad especial el mismo, dispone de fácil conexión de los electrocatéteres al navegador en un sólo click, tanto el navegador como los cables que unen los electrocatéteres al navegador tienen distinta coloración para facilitar su identificación. Además es valorable en cuanto a facilidad de uso, tal y como indica el PPT, que el generador de radiofrecuencia admite el uso de electrodos neutros de retorno del paciente de diversas marcas compatibles existentes en el mercado. Seguridad de uso y de resultados: el sistema reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El catéter de mapeo de alta densidad se puede introducir por 8 F, lo cual frente a la oferta de BOSTON supone requerir de menor diámetro de acceso vascular, lo que supone mayor seguridad para el paciente. Rendimiento: los electrocatéres de ablación presentan sensor de contacto, lo que asegura la adecuada posición del catéter para conseguir la ablación efectiva, evitando la necesidad de usar nuevas unidades. Eficacia: el hecho de disponer de sensor de contacto en el electrocatéter de ablación, disponer de sensor de navegación en el electrocatéter diagnóstico 8-10 polos, disponer de sistema de irrigación, de diversidad de curvas tanto en el ECD de mapeo (curvas D y F), como en el electrocatéter de ablación (curvas pequeña, estándar y grande), así como el tratarse de catéteres que pueden usarse con reconstrucción ultrasónica del corazón (ecografía intravascular), además el sistema permite previsualizar con un código de colores en la representación de la punta del catéter la región del mismo que va a deflectar, todo ello le confiere propiedades muy adecuadas para conseguir los efectos perseguidos, superiores al del resto de ofertas presentadas. Así mismo, la tecnología de irrigación SFr de los catéteres permite una irrigación más homogénea, con mitad de flujo, lo cual contribuye a hacerlo más eficaz y seguro en pacientes con insuficiencia cardíaca. En cuanto al catéter de ablación del orden nº 2, que es el componente principal para la realización de la técnica, disponemos de amplios resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre la seguridad de resultados y la óptima capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados, es decir, de su altísima eficacia. Por todo ello, la oferta se considera muy buena, al presentar las ventajas muy destacables reseñadas en los distintos aspectos valorados.	40		
			2	ELECTROCATÉTER DE ABLACIÓN CON SISTEMA DE NAVEGACIÓN								
			3	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 8 - 10 POLOS DEFLECTABLE								

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS PA 32/21 LOTES 1 AL 21

					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
1 y 2	**2 y 6**	**TRATAMIENTO DE LA FA Y TV MEDIANTE ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA CON SOPORTE DE NAVEGACIÓN ELECTROANATÓMICA**	4	ELECTROCATÉTER DE ABLACIÓN CON SISTEMA DE NAVEGACIÓN	Presenta el sistema de navegación electroanatómica ENSITE, del cual no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre su comportamiento clínico. Los equipos propuestos cumplen las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de materiales tanto de los equipos como de los fungibles ofertados, según la descripción de la oferta, se estiman adecuadas. Facilidad de utilización: para el adecuado manejo del sistema de navegación se precisa de la asistencia técnica por parte de personal experto de la empresa, tal y como se recoge en el PPT, dada la complejidad técnica del mismo. Respecto al material fungible ofertado, según describen en su oferta resulta de fácil uso sin que presente complejidad especial el mismo, dispone de fácil conexión de los electrocatéteres al navegador en un sólo click, tanto el navegador como los cables que unen los electrocatéteres al navegador tienen distinta coloración para facilitar su identificación. Además es valorable en cuanto a facilidad de uso, tal y como indica el PPT, que el generador de radiofrecuencia admite el uso de electrodos neutros de retorno del paciente de diversas marcas compatibles existentes en el mercado. Seguridad de uso y de resultados: según se describe el sistema reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El catéter de mapeo de alta densidad y el introductor catéter preformado, se pueden introducir por 8 F, lo cual frente a la oferta de BOSTON supone requerir de menor diámetro de acceso vascular, lo que supone mayor seguridad para el paciente. Rendimiento: los electrocatéres presentan sensor de contacto, lo que en teoría asegura la adecuada posición del catéter para conseguir la ablación efectiva, evitando la necesidad de usar nuevas unidades. Eficacia: el catéter de orden nº 4 dispone de sensor de contacto y de sistema de irrigación, en cuanto a la diversidad de curvas presentan una única curva en el ECD de mapeo, Presenta 5 curvas en el electrocatéter de ablación con sensor de contacto (curvas D, F, J y dos combinaciones de las anteriores), y 8 curvas en el electrocatéter de ablación irrigado sin sensor de contacto (curvas D, F, J y cinco combinaciones de las anteriores), pero no especifica que se trate de catéteres que pueden usarse con reconstrucción ultrasónica del corazón (ecografía intravascular). Así mismo, no se especifica que el sistema permita previsualizar con un código de colores en la representación de la punta del catéter la región del mismo que va a deflectar, frente a la oferta de J&J que sí lo hace. Todo ello le confiere propiedades adecuadas para conseguir los efectos perseguidos, aunque inferiores a los de la oferta de J&J. Así mismo, acerca de la tecnología de irrigación de los catéteres, no se indica el flujo de irrigación o caudal necesario para la realización de la técnica, con lo cual no podemos establecer si dicho flujo contribuye a hacerlo mas eficaz y seguro en pacientes con insuficiencia cardíaca, como sí ocurre en la oferta de J&J. Para el catéter de ablación con orden nº 4, que es el componente principal para la realización de la técnica, no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre la seguridad de resultados ni sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia). Por todo ello, la oferta se considera apta, al no disponer de resultados contrastados sobre la misma, y considerar que no presenta ventajas destacables en cuanto a los aspectos reseñados.	20	Presenta el sistema de navegación electroanatómica RHYTHMIA, del cual no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre su comportamiento clínico. Los equipos propuestos cumplen las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de materiales tanto de los equipos como de los fungibles ofertados, según la descripción de la oferta, se estiman adecuadas. Facilidad de utilización: para el adecuado manejo del sistema de navegación se precisa de la asistencia técnica por parte de personal experto de la empresa, tal y como se recoge en el PPT, dada la complejidad técnica del mismo. Respecto al material fungible ofertado, según describen en su oferta resulta de fácil uso sin que presente complejidad especial el mismo, dispone de fácil conexión de los electrocatéteres al navegador en un sólo click, tanto el navegador como los cables que unen los electrocatéteres al navegador tienen distinta coloración para facilitar su identificación. Señalar además que en cuanto a facilidad de uso, el generador de radiofrecuencia no admite el uso de electrodos neutros de retorno del paciente de diversas marcas compatibles existentes en el mercado, lo cual era valorable según PPT, sino que, según indican en la oferta, debe usarse el parche de conexión a tierra VALLEYLAB, lo cual supone menor facilidad de uso frente a la oferta de J&J. Seguridad de uso y de resultados: según se describe el sistema reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El catéter de mapeo de alta densidad y el introductor catéter preformado, se precisan introducir por 8,5 F, lo cual frente a la oferta de J&J supone requerir de mayor diámetro de acceso vascular, lo que supone menor seguridad para el paciente. Rendimiento: uno de los los electrocatéres que presentan en el orden nº 4 tiene sensor de contacto, lo que en teoría asegura la adecuada posición del catéter para conseguir la ablación efectiva, evitando la necesidad de usar nuevas unidades. También se ofertan electrocatéteres de ablación con multielectrodos, perso sin sensor de contacto, por lo que ambas tecnologías sensor de contacto y multielectrodos no se pueden usar de forma simultánea, lo que se considera influye en un menor rendimiento, aunque no disponemos de resultados contrastados. Eficacia: dispone de sensor de contacto, de sistema de irrigación, en cuanto a la diversidad de curvas sólo presenta una en el ECD de mapeo, presenta dos curvas en el electrocatéter de ablación con sensor de contacto (curvas estándar y larga), en el electrocatér de ablación con multielectrodos presenta tres curvas (asimétrica , estándar y grande), pero no especifica que se trate de catéteres que pueden usarse con reconstrucción ultrasónica del corazón (ecografía intravascular). Así mismo, no se especifica que el sistema permita previsualizar con un código de colores en la representación de la punta del catéter la región del mismo que va a deflectar, frente a la oferta de J&J que sí lo hace. Todo ello le confiere propiedades adecuadas para conseguir los efectos perseguidos, aunque inferiores a los de la oferta de J&J. Así mismo, acerca de la tecnología de irrigación de los catéteres no se indica el flujo de irrigación o caudal necesario para la realización de la técnica, con lo cual no podemos establecer si dicho flujo contribuye a hacerlo mas eficaz y seguro en pacientes con insuficiencia cardíaca, como sí ocurre en la oferta de J&J. Para el catéter de ablación con orden nº 4, que es el componente principal para la realización de la técnica, no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre la seguridad de resultados ni sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia). Por todo ello, la oferta se considera apta, al no disponer de resultados contrastados sobre la misma, y considerar que no presenta ventajas destacables en cuanto a los aspectos reseñados.	20	Presenta el sistema de navegación electroanatómica CARTO, del cual disponemos de amplios resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su óptimo comportamiento clínico. Los equipos propuestos cumplen las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de materiales tanto de los equipos como de los fungibles ofertados son óptimas. Facilidad de utilización: para el adecuado manejo del sistema de navegación se precisa de la asistencia técnica por parte de personal experto de la empresa, tal y como se recoge en el PPT, dada la complejidad técnica del mismo. Respecto al material fungible ofertado, resulta de fácil uso sin que presente complejidad especial el mismo, dispone de fácil conexión de los electrocatéteres al navegador en un sólo click, tanto el navegador como los cables que unen los electrocatéteres al navegador tienen distinta coloración para facilitar su identificación. Además es valorable en cuanto a facilidad de uso, tal y como indica el PPT, que el generador de radiofrecuencia admite el uso de electrodos neutros de retorno del paciente de diversas marcas compatibles existentes en el mercado. Seguridad de uso y de resultados: el sistema reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El catéter de mapeo de alta densidad y el introductor catéter preformado, se pueden introducir por 8 F, lo cual frente a la oferta de BOSTON supone requerir de menor diámetro de acceso vascular, lo que supone mayor seguridad para el paciente. Rendimiento: los electrocatéres de ablación presentan sensor de contacto, lo que asegura la adecuada posición del catéter para conseguir la ablación efectiva, evitando la necesidad de usar nuevas unidades. Eficacia: el hecho de disponer de sensor de contacto en el electrocatéter de ablación, disponer de sensor de navegación en el electrocatéter diagnóstico 8-10 polos, disponer de sistema de irrigación, así como diversidad de curvas tanto en el ECD de mapeo (curvas D y F), como en el electrocatéter de ablación (curvas pequeña, estándar y grande), así como el tratarse de catéteres que pueden usarse con reconstrucción ultrasónica del corazón (ecografía intravascular), además el sistema permite previsualizar con un código de colores en la representación de la punta del catéter la región del mismo que va a deflectar, todo ello le confieren propiedades muy adecuadas para conseguir los efectos perseguidos, superiores al del resto de ofertas presentadas. Así mismo, la tecnología de irrigación "SF" de los catéteres permite una irrigación más homogénea, con mitad de flujo, lo cual contribuye a hacerlo más eficaz y seguro en pacientes con insuficiencia cardíaca.En cuanto al catéter de ablación del orden nº 4, que es el componente principal para la realización de la técnica, disponemos de amplios resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre la seguridad de resultados y la óptima capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados, es decir, de su altísima eficacia. Por todo ello, la oferta se considera muy buena, al presentar las ventajas muy destacables reseñadas en los distintos aspectos valorados.	40		
			5	ECD DE MAPEO ALTA DENSIDAD MULTIPLANO O SIMILAR > Ó IGUAL A 16 POLOS								
			6	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 8 - 10 POLOS DEFLECTABLE								
			7	EQUIPO DE ELECTRODOS PARA SISTEMA DE NAVEGACION MAGNÉTICA								
			8	EQ. INTRODUCTOR CATETER PREFORMADO								

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS PA 32/21 LOTES 1 AL 21

					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
1 y 2	3 y 7	TRATAMIENTO TAQUICARDIAS INTRANODAL MEDIANTE RADIOFRECUENCIA Y SOPORTE DE NAVEGACIÓN ELECTROANATÓMICA	9	ELECTROCATÉTER DE ABLACIÓN 4mm UNIDIRECCIONAL CON SISTEMA DE NAVEGACIÓN	Presenta el sistema de navegación electroanatómica ENSITE, del cual no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre su comportamiento clínico. Los equipos propuestos cumplen las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de materiales tanto de los equipos como de los fungibles ofertados, según la descripción de la oferta, se estiman adecuadas. Facilidad de utilización: para el adecuado manejo del sistema de navegación se precisa de la asistencia técnica por parte de personal experto de la empresa, tal y como se recoge en el PPT, dada la complejidad técnica del mismo. Respecto al material fungible ofertado, según describen en su oferta resulta de fácil uso sin que presente complejidad especial el mismo, dispone de fácil conexión de los electrocatéteres al navegador en un sólo click, tanto el navegador como los cables que unen los electrocatéteres al navegador tienen distinta coloración para facilitar su identificación. Además es valorable en cuanto a facilidad de uso, tal y como indica el PPT, que el generador de radiofrecuencia admite el uso de electrodos neutros de retorno del paciente de diversas marcas compatibles existentes en el mercado. Seguridad de uso y de resultados: según se describe el sistema reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 10 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según lo descrito en la oferta, parece adecuada en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades, sin que haya ninguna característica destacable a este respecto. Eficacia: en cuanto a la diversidad de curvas del orden nº 9, presentan tres curvas (pequeña, estándar y grande), se estiman adecuadas para conseguir los efectos perseguidos. Así mismo, no se especifica que el sistema permita previsualizar con un código de colores en la representación de la punta del catéter la región del mismo que va a deflectar, frente a la oferta de J&J que sí lo hace. Para dicho catéter del nº 9, que es el componente principal para la realización de la técnica, no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre la seguridad de resultados ni sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia). Por todo ello, la oferta se considera apta, al no disponer de resultados contrastados sobre la misma, y considerar que no presenta ventajas destacables en cuanto a los aspectos reseñados.	20	Presenta el sistema de navegación electroanatómica RHYTHMIA, del cual no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre su comportamiento clínico. Los equipos propuestos cumplen las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de materiales tanto de los equipos como de los fungibles ofertados, según la descripción de la oferta, se estiman adecuadas. Facilidad de utilización: para el adecuado manejo del sistema de navegación se precisa de la asistencia técnica por parte de personal experto de la empresa, tal y como se recoge en el PPT, dada la complejidad técnica del mismo. Respecto al material fungible ofertado, según describen en su oferta resulta de fácil uso sin que presente complejidad especial el mismo, dispone de fácil conexión de los electrocatéteres al navegador en un sólo click, tanto el navegador como los cables que unen los electrocatéteres al navegador tienen distinta coloración para facilitar su identificación. Además en cuanto a facilidad de uso, el generador de radiofrecuencia no admite el uso de electrodos neutros de retorno del paciente de diversas marcas compatibles existentes en el mercado, lo cual era valorable según PPT, sino que, según indican en la oferta, debe usarse el parche de conexión a tierra VALLEYLAB, lo cual supone menor facilidad de uso frente a la oferta de J&J. Seguridad de uso y de resultados: según se describe el sistema reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 10 dispone de woven dacron, lo cual supone mayor flexibilidad del mismo, y por tanto mayor seguridad para el paciente por menor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según lo descrito en la oferta, parece adecuada en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades, sin que haya ninguna característica destacable a este respecto. Eficacia: en cuanto a la diversidad de curvas del orden nº 9, presentan dos curvas (estándar y grande según lo solicitado en PPT), se estiman adecuadas para conseguir los efectos perseguidos. Así mismo, no se especifica que el sistema permita previsualizar con un código de colores en la representación de la punta del catéter la región del mismo que va a deflectar, frente a la oferta de J&J que sí lo hace. Respecto a dicho catéter de ablación del orden nº 9, que es el componente principal para la realización de la técnica, no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre la seguridad de resultados ni sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia). Por todo ello, la oferta se considera apta, al no disponer de resultados contrastados sobre la misma, y considerar que no presenta ventajas destacables en cuanto a los aspectos reseñados.	20	Presenta el sistema de navegación electroanatómica CARTO, del cual disponemos de amplios resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su óptimo comportamiento clínico. Los equipos propuestos cumplen las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de materiales tanto de los equipos como de los fungibles ofertados son óptimas. Facilidad de utilización: para el adecuado manejo del sistema de navegación se precisa de la asistencia técnica por parte de personal experto de la empresa, tal y como se recoge en el PPT, dada la complejidad técnica del mismo. Respecto al material fungible ofertado, resulta de fácil uso sin que presente complejidad especial el mismo, dispone de fácil conexión de los electrocatéteres al navegador en un sólo click, tanto el navegador como los cables que unen los electrocatéteres al navegador tienen distinta coloración para facilitar su identificación. Además es valorable en cuanto a facilidad de uso, tal y como indica el PPT, que el generador de radiofrecuencia admite el uso de electrodos neutros de retorno del paciente de diversas marcas compatibles existentes en el mercado. Seguridad de uso y de resultados: el sistema reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 10 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: la oferta es adecuada en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades, según resultados contrastados. Eficacia: en cuanto a la diversidad de curvas del orden nº 9, presentan dos curvas (estándar y grande), se estiman adecuadas para conseguir los efectos perseguidos, además el sistema permite previsualizar con un código de colores en la representación de la punta del catéter la región del mismo que va a deflectar. Para dicho catéter de ablación del orden nº 9, que es el componente principal para la realización de la técnica, disponemos de amplios resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre la seguridad de resultados y la óptima capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados, es decir, de su altísima eficacia. Por todo ello, la oferta se considera muy buena, al disponer de resultados contrastados sobre la misma, y considerar que presenta ventajas muy destacables en cuanto a los aspectos reseñados.	40		
			10	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 4 POLOS CURVA FIJA REFORZADA								
			11	EQUIPO DE ELECTRODOS PARA SISTEMA DE NAVEGACION MAGNÉTICA								

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS PA 32/21 LOTES 1 AL 21

					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
1 y 2	4 y 8	TRATAMIENTO TAQUICARDIAS SUPRAVENTRICULAR (VÍAS ACCESORIAS) MEDIANTE RADIOFRECUENCIA Y SOPORTE DE NAVEGACIÓN ELECTROANATÓMICA	12	ELECTROCATÉTER DE ABLACIÓN 4mm UNIDIRECCIONAL CON SISTEMA DE NAVEGACIÓN	Presenta el sistema de navegación electroanatómica ENSITE, del cual no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre su comportamiento clínico. Los equipos propuestos cumplen las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de materiales tanto de los equipos como de los fungibles ofertados, según la descripción de la oferta, se estiman adecuadas. Facilidad de utilización: para el adecuado manejo del sistema de navegación se precisa de la asistencia técnica por parte de personal experto de la empresa, tal y como se recoge en el PPT, dada la complejidad técnica del mismo. Respecto al material fungible ofertado, según describen en su oferta resulta de fácil uso sin que presente complejidad especial el mismo, dispone de fácil conexión de los electrocatéteres al navegador en un sólo click, tanto el navegador como los cables que unen los electrocatéteres al navegador tienen distinta coloración para facilitar su identificación. Además es valorable en cuanto a facilidad de uso, tal y como indica el PPT, que el generador de radiofrecuencia admite el uso de electrodos neutros de retorno del paciente de diversas marcas compatibles existentes en el mercado. Seguridad de uso y de resultados: según se describe el sistema reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 14 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: los electrocatéres presentan sensor de contacto, lo que en teoría asegura la adecuada posición del catéter para conseguir la ablación efectiva, evitando la necesidad de usar nuevas unidades. Eficacia: el catéter del nº 13 dispone de sensor de contacto y sistema de irrigación, Presenta 5 curvas en el electrocatéter de ablación con sensor de contacto (curvas D, F, J y dos combinaciones de las anteriores), y 8 curvas en el electrocatéter de ablación irrigado sin sensor de contacto (curvas D, F, J y cinco combinaciones de las anteriores), pero no especifica que se trate de catéteres que pueden usarse con reconstrucción ultrasónica del corazón (ecografía intravascular), Así mismo, no se especifica que el sistema permita previsualizar con un código de colores en la representación de la punta del catéter la región del mismo que va a deflectar, frente a la oferta de J&J que sí lo hace. Todo ello le confiere propiedades adecuadas para conseguir los efectos perseguidos, aunque inferiores a los de la oferta de J&J. Así mismo, acerca de la tecnología de irrigación de los catéteres, no se indica el flujo de irrigación o caudal necesario para la realización de la técnica, con lo cual no podemos establecer si dicho flujo contribuye a hacerlo mas eficaz y seguro en pacientes con insuficiencia cardíaca, como sí ocurre en la oferta de J&J. En cuanto al catéter de ablación del orden nº 12, presenta tres curvas (estándar, pequeña y grande) que se estiman adecuadas para conseguir los efectos perseguidos. Para dicho catéter, que es el componente principal para la realización de la técnica, no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre la seguridad de resultados ni sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia). Por todo ello, la oferta se considera apta, al no disponer de resultados contrastados sobre la misma, y considerar que no presenta ventajas destacables en cuanto a los aspectos reseñados.	20	Presenta el sistema de navegación electroanatómica RHYTHMIA, del cual no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre su comportamiento clínico. Los equipos propuestos cumplen las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de materiales tanto de los equipos como de los fungibles ofertados, según la descripción de la oferta, se estiman adecuadas. Facilidad de utilización: para el adecuado manejo del sistema de navegación se precisa de la asistencia técnica por parte de personal experto de la empresa, tal y como se recoge en el PPT, dada la complejidad técnica del mismo. Respecto al material fungible ofertado, según describen en su oferta resulta de fácil uso sin que presente complejidad especial el mismo, dispone de fácil conexión de los electrocatéteres al navegador en un sólo click, tanto el navegador como los cables que unen los electrocatéteres al navegador tienen distinta coloración para facilitar su identificación. Señalar además que en cuanto a facilidad de uso, el generador de radiofrecuencia no admite el uso de electrodos neutros de retorno del paciente de diversas marcas compatibles existentes en el mercado, lo cual era valoerable según PPT, sino que, según indican en la oferta, debe usarse el parche de conexión a tierra VALLEYLAB, lo cual supone menor facilidad de uso frente a la oferta de J&J. Seguridad de uso y de resultados: según se describe el sistema reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 14 dispone de woven dacron, lo cual supone mayor flexibilidad del mismo, y por tanto mayor seguridad para el paciente por menor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: los electrocatéres presentan sensor de contacto, lo que en teoría asegura la adecuada posición del catéter para conseguir la ablación efectiva, evitando la necesidad de usar nuevas unidades. Eficacia: en cuanto a la diversidad de curvas del orden nº 12, presentan dos catéteres con dos curvas (estándar y grande según lo solicitado en PPT), se estiman adecuados para conseguir los efectos perseguidos. El catéter del nº 13 dispone de sensor de contacto y de sistema de irrigación, en cuanto a la diversidad de curvas presenta dos curvas en el electrocatéter de ablación con sensor de contacto (curvas estándar y larga), pero no especifica que se trate de catéteres que pueden usarse con reconstrucción ultrasónica del corazón (ecografía intravascular). Así mismo, no se especifica que el sistema permita previsualizar con un código de colores en la representación de la punta del catéter la región del mismo que va a deflectar, frente a la oferta de J&J que sí lo hace, todo ello le confiere propiedades adecuadas para conseguir los efectos perseguidos, aunque inferiores a los de la oferta de J&J. Así mismo, acerca de la tecnología de irrigación de los catéteres no se indica el flujo de irrigación o caudal necesario para la realización de la técnica, con lo cual no podemos establecer si dicho flujo contribuye a hacerlo mas eficaz y seguro en pacientes con insuficiencia cardíaca, como sí ocurre en la oferta de J&J. Para los catéteres nº 12 y 13, que son los componentes principales para la realización de la técnica, no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre la seguridad de resultados ni sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia). Por todo ello, la oferta se considera apta, al no disponer de resultados contrastados sobre la misma, y considerar que no presenta ventajas destacables en cuanto a los aspectos reseñados.	20	Presenta el sistema de navegación electroanatómica CARTO, del cual disponemos de amplios resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su óptimo comportamiento clínico. Los equipos propuestos cumplen las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de materiales tanto de los equipos como de los fungibles ofertados son óptimas. Facilidad de utilización: para el adecuado manejo del sistema de navegación se precisa de la asistencia técnica por parte de personal experto de la empresa, tal y como se recoge en el PPT, dada la complejidad técnica del mismo. Respecto al material fungible ofertado, resulta de fácil uso sin que presente complejidad especial el mismo, dispone de fácil conexión de los electrocatéteres al navegador en un sólo click, tanto el navegador como los cables que unen los electrocatéteres al navegador tienen distinta coloración para facilitar su identificación. Además es valorable en cuanto a facilidad de uso, tal y como indica el PPT, que el generador de radiofrecuencia admite el uso de electrodos neutros de retorno del paciente de diversas marcas compatibles existentes en el mercado. Seguridad de uso y de resultados: el sistema reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 10 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: los electrocatéres de ablación presentan sensor de contacto, lo que asegura la adecuada posición del catéter para conseguir la ablación efectiva, evitando la necesidad de usar nuevas unidades. Eficacia: el hecho de disponer de sensor de contacto en el electrocatéter de ablación, disponer de sensor de navegación en el electrocatéter diagnóstico 8-10 polos, así como diversidad de curvas en el electrocatéter de ablación (curvas pequeña, estándar y grande), así como el tratarse de catéteres que pueden usarse con reconstrucción ultrasónica del corazón (ecografía intravascular), además el sistema permite previsualizar con un código de colores en la representación de la punta del catéter la región del mismo que va a deflectar, todo ello le confieren propiedades muy adecuadas para conseguir los efectos perseguidos, superiores al del resto de ofertas presentadas. Así mismo, la tecnología de irrigación SFr de los catéteres permite una irrigación más homogénea, con mitad de flujo, lo cual contribuye a hacerlo mas eficaz y seguro en pacientes con insuficiencia cardíaca. en cuanto a la diversidad de curvas del orden nº 12, presentan dos curvas (estándar y grande), se estiman adecuados para conseguir los efectos perseguidos. Disponemos de amplios resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre la seguridad de resultados y la óptima capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados para todos los componentes de esta técnica para esta empresa, es decir, de su altísima eficacia. Por todo ello, la oferta se considera muy buena, al presentar las ventajas muy destacables reseñadas en los distintos aspectos valorados.	40		
			13	ELECTROCATÉTER DE ABLACIÓN PUNTA IRRIGADA MULTIPERFORADA UNIDIRECCIONAL C/ SENSOR DE NAVEGACIÓN Y DE CONTACTO								
			14	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 4 POLOS CURVA FIJA REFORZADA								
			15	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 8 - 10 POLOS C/ SENSOR DE NAVEGACIÓN								
			16	EQUIPO DE ELECTRODOS PARA SISTEMA DE NAVEGACION MAGNÉTICA								

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS PA 32/21 LOTES 1 AL 21

					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
3	9	ESTUDIO DIAGNÓSTICO DE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR	17	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 4 POLOS CURVA FIJA REFORZADA	Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados, aunque los catéteres no disponen en su composición de woven dacron, característica que sí aporta la oferta de Boston. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso, sin que presente complejidad especial. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 17 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades. Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. No disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) ni sobre la seguridad de resultados. Aún así, dado que este procedimiento es diagnóstico y por tanto mucho menos invasivo para el paciente, la oferta se considera buena, por presentar ventajas descatables en cuanto a los parámetros evaluados	30	Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados se consideran muy adecuados, los catéteres disponen en su composición de woven dacron, lo cual supone un plus de calidad, por hacerlos ergonómicos y flexibles. Facilidad de utilización: el material fungible resulta de fácil uso, sin que presente complejidad especial. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 17 dispone de woven dacron, lo cual supone mayor flexibilidad del mismo, y por tanto mayor seguridad para el paciente por menor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: es adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades. Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. Disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) y sobre la seguridad de resultado, por todo ello la oferta se considera muy buena, por presentar ventajas muy destacables en cuanto a los aspectos reseñados	40	Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados, aunque los catéteres no disponen en su composición de woven dacron, característica que sí aporta la oferta de Boston. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso, sin que presente complejidad especial. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 17 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades. Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. No disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) ni sobre la seguridad de resultados. Aún así, dado que este procedimiento es diagnóstico y por tanto mucho menos invasivo para el paciente, la oferta se considera buena, por presentar ventajas destacables en cuanto a los parámetros evaluados	30	Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados, aunque los catéteres no disponen en su composición de woven dacron, característica que sí aporta la oferta de Boston. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso, sin que presente complejidad especial. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 17 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades. Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. No disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) ni sobre la seguridad de resultados. Aún así, dado que este procedimiento es diagnóstico y por tanto mucho menos invasivo para el paciente, la oferta se considera buena, por presentar ventajasdestacables en cuanto a los parámetros evaluados	30

					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
3	10	ESTUDIO DIAGNÓSTICO DE TAQUICARDIA AURICULAR	18	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 4 POLOS CURVA FIJA REFORZADA	Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados, aunque los catéteres no disponen en su composición de woven dacron, característica que sí aporta la oferta de Boston. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso, sin que presente complejidad especial. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 18 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades. Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. No disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) ni sobre la seguridad de resultados. Aún así, dado que este procedimiento es diagnóstico y por tanto mucho menos invasivo para el paciente, la oferta se considera buena, por presentar ventajas destacables en cuanto a los parámetros evaluados	30	Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados se consideran muy adecuados, los catéteres disponen en su composición de woven dacron, lo cual supone un plus de calidad, por hacerlos ergonómicos y flexibles. Facilidad de utilización: el material fungible resulta de fácil uso, sin que presente complejidad especial. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 18 dispone de woven dacron, lo cual supone mayor flexibilidad del mismo, y por tanto mayor seguridad para el paciente por menor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: es adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades. Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. Disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) y sobre la seguridad de resultados, por todo ello la oferta se considera muy buena, por presentar ventajas muy destacables en cuanto a los aspectos reseñados	40	Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados, aunque los catéteres no disponen en su composición de woven dacron, característica que sí aporta la oferta de Boston. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso, sin que presente complejidad especial. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 18 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades. Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. No disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) ni sobre la seguridad de resultados. Aún así, dado que este procedimiento es diagnóstico y por tanto mucho menos invasivo para el paciente, la oferta se considera buena, por presentar ventajas destacables en cuanto a los parámetros evaluados	30	Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados, aunque los catéteres no disponen en su composición de woven dacron, característica que sí aporta la oferta de Boston. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso, sin que presente complejidad especial. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 18 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades. Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. No disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) ni sobre la seguridad de resultados. Aún así, dado que este procedimiento es diagnóstico y por tanto mucho menos invasivo para el paciente, la oferta se considera buena, por presentar ventajas destacables en cuanto a los parámetros evaluados	30
			19	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 8 - 10 POLOS DEFLECTABLE								

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS PA 32/21 LOTES 1 AL 21

					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
4	11	**TRATAMIENTO DE FLUTTER MEDANTE ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA DE 8mm**	20	ELECTROCATÉTER DE ABLACIÓN DE 8MM	Presenta el generador de radiofrecuencia AMPERE, del cual disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su adecuado comportamiento clínico. El equipos propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados, señalar que no disponemos de resultados contrastados de la adecuada calidad de ninguno de los catéteres. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso (sin hablerlo podido contrastar), sin que presente complejidad especial. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter de ablación del nº 20 no dispone de características a destacar, salvo que aporta numerosas curvas, aunque no variables en el mismo catéter (a diferencia de la oferta de MEDTRONIC). El catéter del nº 21 dispone de 20 polos (mínimo requerido). El electrocatéter diagnóstico del nº orden 21 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades, sin que dispongamos de resultados contrastados. Eficacia: según ficha técnica, se considera que el material dispone de la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados. Respecto al principal elemento para esta técnica que es el catéter de ablación del nº 20, no disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) y sobre la seguridad de resultados. Así pues, la oferta se considera apta, por no presentar ventajas destacables en cuanto a los parámetros evaluados	20	Presenta el generador de radiofrecuencia MAESTRO 4000, del cual disponemos de amplios resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su óptimo comportamiento clínico. El equipo propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados se consideran adecuados, señalar que disponemos de resultados contrastados de la calidad de todos ellos. Facilidad de utilización: el material fungible resulta de fácil uso, sin que presente complejidad especial. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter de ablación del nº 20 dispone de minielectrodos, que permiten optimizar la posición del catéter en la superficie cardíaca, con incidencia en la seguridad de resultados. El catéter del nº 21 dispone de 24 polos (máximo requerido), lo que permite un estudio más sistemático de la cavidad cardíaca. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 21 dispone de woven dacron, lo cual supone mayor flexibilidad del mismo, y por tanto mayor seguridad para el paciente por menor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: disponemos de resultados contrastados de que el material es muy adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades. Eficacia:las características de los catéteres ya descritas en el apartado de seguridad de uso y de resultados, avalan la alta capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados. Disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) y sobre la seguridad de resultados de todo el material a utilizar en esta técnica. Así pues, la oferta se considera muy buena, por presentar ventajas muy destacables en cuanto a los parámetros evaluados	40	Presenta el generador de radiofrecuencia SMART ABLATE, del cual disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su adecuado comportamiento clínico. El equipo propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados, señalar que disponemos de resultados contrastados de la adecuada calidad del catéter del nº de orden 22. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso (el nº 22 lo hemos podido contrastar), sin que presente complejidad especial. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter de ablación del nº 20 no dispone de características a destacar. El catéter del nº 21 dispone de 20 polos (mínimo requerido). El electrocatéter diagnóstico del nº orden 21 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades, disponemos de resultados contrastados del adecuado rendimiento para el orden 22. Eficacia :según ficha técnica, se considera que el material dispone de la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados. Respecto al principal elemento para esta técnica que es el catéter de ablación del nº 20, no disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) y sobre la seguridad de resultados. Así pues, la oferta se considera apta, por no presentar ventajas destacables en cuanto a los parámetros evaluados	20	Presenta el generador de radiofrecuencia ATAKR PLUS, del cual disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su adecuado comportamiento clínico. El equipos propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados, señalar que disponemos de resultados contrastados de la adecuada calidad del catéter del nº de orden 20. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso (el nº 20 lo hemos podido contrastar), sin que presente complejidad especial. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter de ablación del nº 20 dispone de curva variable (múltiples curvas en el mismo catéter, que se pueden ir cambiando según necesidad, lo que contribuye a la seguridad y facilidad de uso) así como deflexión lateral, lo que permite la adaptación a diferentes anatomías, con incidencia en la seguridad de resultados. El catéter del nº 21 dispone de 20 polos (mínimo requerido) y dispone también de curva variable. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 21 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades, a ello contribuye el hecho de la multicurva en el mismo catéter, que se puede adaptar a cada necesidad. Eficacia:las características de los catéteres ya descritas en el apartado de seguridad de uso y de resultados, avalan la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados. Respecto al principal elemento para esta técnica que es el catéter de ablación del nº 20, disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) y sobre la seguridad de resultados. Así pues, la oferta se considera buena, por presentar ventajas destacables en cuanto a los parámetros evaluados	30
			21	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 20 -24 POLOS								
			22	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 8 - 10 POLOS DEFLECTABLE								

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS PA 32/21 LOTES 1 AL 21

					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
4	12	TRATAMIENTO DE TAQUICARDIAS INTRANODALES MEDIANTE ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA	23	ELECTROCATÉTER DE ABLACIÓN 4mm	Presenta el generador de radiofrecuencia AMPERE, del cual disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su adecuado comportamiento clínico. El equipo propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados, aunque los catéteres del nº 24 no disponen en su composición de woven dacron, característica que sí aporta la oferta de Boston. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso, sin que presente complejidad especial. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 24 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades. Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand en el catáter nº 24, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. No disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) ni sobre la seguridad de resultados. Así pues, la oferta se considera apta, por no presentar ventajas destacables en cuanto a los parámetros evaluados	20	Presenta el generador de radiofrecuencia MAESTRO 4000, del cual disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su óptimo comportamiento clínico. El equipo propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados se consideran adecuados (disponemos de resultados contrastados de todos los catéteres), además el catéter del nº 24 dispone en su composición de woven dacron. Facilidad de utilización: el material fungible resulta de fácil uso, sin que presente complejidad especial (lo hemos podido contrastar). Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 24 dispone de woven dacron, lo cual supone mayor flexibilidad del mismo, y por tanto mayor seguridad para el paciente por menor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades. Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand en el nº 24, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. Disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia), para todos los elementos que componen esta técnica. Así pues, la oferta se considera buena, por presentar las ventajas destacables en cuanto a los parámetros evaluados	30	Presenta el generador de radiofrecuencia SMART ABLATE, del cual disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su adecuado comportamiento clínico. El equipo propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados (el nº 23 lo hemos podido contrastar), aunque los catéteres no disponen en su composición de woven dacron, característica que sí aporta la oferta de Boston. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso, sin que presente complejidad especial (el nº 23 lo hemos podido contrastar). Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 24 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades (disponemos de resultados contrastados del nº 23). Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand en el nº 24, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. Disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) y sobre la seguridad de resultados sólo para el catéter del nº23, que es el principal para la realización de la técnica. Así pues, la oferta se considera apta, por no presentar ventajas destacables en cuanto a los parámetros evaluados	20	Presenta el generador de radiofrecuencia ATAKR PLUS, del cual disponemos de amplios resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su adecuado comportamiento clínico. El equipo propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados, aunque los catéteres no disponen en su composición de woven dacron, característica que sí aporta la oferta de Boston. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso, sin que presente complejidad especial (el nº 23 lo hemos podido contrastar). Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter de ablación del nº 23 dispone de curva variable (múltiples curvas en el mismo catéter, que se pueden ir cambiando según necesidad, lo que contribuye a la seguridad y facilidad de uso) así como deflexión lateral, lo que permite la adaptación a diferentes anatomías, con incidencia en la seguridad de resultados. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 24 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según ficha técnica es adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades, a ello contribuye el hecho de la multicurva en el mismo catéter, que se puede adaptar a cada necesidad, disponemos de resultados contrastados en cuanto al nº 23. Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand en el nº 24, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. Respecto al principal elemento para esta técnica que es el catéter de ablación del nº 23, disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) y sobre la seguridad de resultados. Así pues, la oferta se considera muy buena, por presentar ventajas muy destacables en cuanto a los parámetros evaluados	40
			24	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 4 POLOS CURVA FIJA REFORZADA								
			25	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 8 - 10 POLOS DEFLECTABLE								

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS PA 32/21 LOTES 1 AL 21

					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
4	13	TRATAMIENTO DE TAQUICARDIAS SUPRAVENTRICULARES (VÍA ACCESORIA) MEDIANTE ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA	26	ELECTROCATÉTER DE ABLACIÓN 4mm	Presenta el generador de radiofrecuencia AMPERE, del cual disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su adecuado comportamiento clínico. El equipo propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados, aunque los catéteres del nº 27 no disponen en su composición de woven dacron, característica que sí aporta la oferta de Boston. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso, sin que presente complejidad especial. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 27 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades. Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand en el catáter nº 27, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. No disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) ni sobre la seguridad de resultados. Así pues, la oferta se considera apta, por no presentar ventajas destacables en cuanto a los parámetros evaluados	20	Presenta el generador de radiofrecuencia MAESTRO 4000, del cual disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su óptimo comportamiento clínico. El equipo propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados se consideran adecuados (disponemos de resultados contrastados de todos los catéteres), además el catéter del nº 27 dispone en su composición de woven dacron. Facilidad de utilización: el material fungible resulta de fácil uso, sin que presente complejidad especial (lo hemos podido contrastar). Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 27 dispone de woven dacron, lo cual supone mayor flexibilidad del mismo, y por tanto mayor seguridad para el paciente por menor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades. Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand en el nº 27, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. Disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia), para todos los elementos que componen esta técnica. Así pues, la oferta se considera buena, por presentar las ventajas destacables en cuanto a los parámetros evaluados	30	Presenta el generador de radiofrecuencia SMART ABLATE, del cual disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su adecuado comportamiento clínico. El equipo propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados (el nº 26 lo hemos podido contrastar), aunque los catéteres no disponen en su composición de woven dacron, característica que sí aporta la oferta de Boston. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso, sin que presente complejidad especial (el nº 26 lo hemos podido contrastar). Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 27 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades (disponemos de resultados contrastados del nº 26). Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand en el nº 27, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. Disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) y sobre la seguridad de resultados sólo para el catéter del nº 26, que es el principal para la realización de la técnica. Así pues, la oferta se considera apta, por no presentar ventajas destacables en cuanto a los parámetros evaluados	20	Presenta el generador de radiofrecuencia ATAKR PLUS, del cual disponemos de amplios resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su adecuado comportamiento clínico. El equipo propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados, aunque los catéteres no disponen en su composición de woven dacron, característica que sí aporta la oferta de Boston. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso, sin que presente complejidad especial (el nº 26 lo hemos podido contrastar). Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El electrocatéter de ablación del nº 26 dispone de curva variable (múltiples curvas en el mismo catéter, que se pueden ir cambiando según necesidad, lo que contribuye a la seguridad y facilidad de uso) así como deflexión lateral, lo que permite la adaptación a diferentes anatomías, con incidencia en la seguridad de resultados. El electrocatéter diagnóstico del nº orden 27 no dispone de woven dacron, lo cual supone menor flexibilidad del mismo, y por tanto menor seguridad para el paciente por mayor riesgo de lesión en la pared cardíaca. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades, a ello contribuye el hecho de la multicurva en el mismo catéter, que se puede adaptar a cada necesidad. Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand en el nº 27, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. Respecto al principal elemento para esta técnica que es el catéter de ablación del nº 26, disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) y sobre la seguridad de resultados. Así pues, la oferta se considera muy buena, por presentar ventajas muy destacables en cuanto a los parámetros evaluados	40
			27	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 4 POLOS CURVA FIJA REFORZADA								
			28	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 8 - 10 POLOS DEFLECTABLE								

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS PA 32/21 LOTES 1 AL 21

					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
5	14	TRATAMIENTO DE BRADICARDIAS CON MARCAPASOS UNIMERALCON ESTIMULACIÓN FISIOLÓGICA EN HIS-PURKINGE	29	MARCAPASOS UNICAMERAL SSIR	La oferta presentada por ABBOTT es muy adecuada y se dispone de resultados contrastados del buen comportamiento clínico de la misma, pero para otras indicaciones clínicas de estimulación cardíaca mediante marcapasos, que no son objeto de esta licitación, pero no dispone de indicación de uso específica para la implantación del electrodo en la zona de HIS PURKINGE o septal profunda, luego no responde a lo solicitado, dado que el equipo introductor del orden nº 30 (CPS DIRECT UNIVERAL) está diseñado para proporcionar acceso al seno coronario, pero no a la zona HIS PURKINGE o septal profunda. Por tanto, la oferta no cumple las características técnicas solicitadas	0	Respecto a la oferta presentada por Boston, hemos de señalar que no disponemos de resultados contrastados en nuestro centro, ni existen dichos resultados de uso en la literatura científica, dado lo reciente de incorporación al mercado de esta técnica por parte de esta empresa. Así pues, todos los comentarios que siguen se hacen en base a lo observado en las fichas técnicas aportadas. Calidad: las características de los materiales se consideran adecuadas. Facilidad de utilización: los productos según ficha técnica no presentan dificultades especiales para la realización de implante, pero la cuchilla universal que aportan como accesorio para el corte y retirada del introductor, si bien parece segura, no parece muy ergonómica de utilizar por la forma en que ha de sujetarse para el pelado del equipo introductor. Seguridad de uso y de resultados: el equipo introductor del nº 30 es de 8 Fr, a diferencia del ofertado por Medtronic que es de 7 Fr, es por ello que supone una potencial menor seguridad frente a la otra oferta, al aumentar el diámetro de la lesión en el punto de acceso al vaso. En cuanto a la oferta de electrodos del nº 31, presenta dos electrodos, en uno de ellos la hélice no conduce la electricidad, lo que dificulta el implante del electrodo con las técnicas descritas en la literatura científica para la búsqueda de la localización adecuada de la zona de Hiss Purkinge o septal profunda. Además respecto a este electrodo del nº 31, es de un diámetro de entre 1,7 y 2 mm, a diferencia del de Medtronic que es de 1, 37 mm (4,1 Fr siendo el cable de estimulación bipolar más fino del mercado), ello puede suponer mayor posibilidad de desplazamiento en el ventrículo, al ser de mayor peso y posicionarse de forma vertical, lo que supone menor seguridad de resultados. Respecto al marcapasos del nº 29, su peso es de entre 23,6 y 24,8 gr, siendo el de Medtronic de 22,5 (ligeramente inferior), no siendo una diferencia muy significativa, pero la reducción de volumen y peso siempre es aconsejable para reducir el riesgo de lesión en la zona del implante. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad perseguida con la menor utilización posible de unidades. Eficacia, según ficha técnica la oferta parece tener capacidad adecuada para conseguir los efectos perseguidos o deseados, aunque todo lo señalado en apartados anteriores, unido a la falta de resultados de uso a nivel general y no sólo en nuestro centro, nos hace concluir que la oferta es menos adecuada que la de Medtronic en cuanto a su eficacia demostrada. Por todo ello, la oferta se considera apta, al no aportar ventajas destacables en los aspectos reseñados	20			Respecto a la oferta presentada por Medtronic, hemos de señalar que disponemos de amplios resultados contrastados de uso en nuestro centro, así como de uso en la literatura científica, es de destacar que esta técnica de estimulación en HIS PURKINGE de reciente desarrollo, ha sido descrita por los expertos clínicos que la han desarrollado usando el material específico de MEDTRONIC. Así pues, todos los comentarios que siguen se hacen en base no sólo a lo observado en las fichas técnicas aportadas, sino en base a los amplios resultados contrastados en nuestro centro de que disponemos. Calidad: las características de los materiales se consideran adecuadas. Facilidad de utilización: los productos no presentan dificultades especiales para la realización de implante, la cuchilla universal que aportan como accesorio para el corte y retirada del introductor, es segura y ergonómica de utilizar por la forma en que ha de sujetarse para el pelado del equipo introductor. Seguridad de uso y de resultados: el equipo introductor del nº 30 es de 7 Fr, a diferencia del ofertado por Boston que es de 8 Fr, es por ello que supone una mayor seguridad frente a la otra oferta, al disminuir el diámetro de la lesión en el punto de acceso al vaso. En cuanto a la oferta de electrodos del nº 31, presentan dos electrodos, en ambos la hélice conduce la electricidad, lo que facilita el implante del electrodo con las técnicas descritas en la literatura científica para la búsqueda de la localización adecuada en la zona de Hiss Purkinge o septal profunda. Además respecto a este electrodo del nº 21, es de un diámetro de 1,37 mm (4,1 Fr siendo el cable de estimulación bipolar más fino del mercado), a diferencia del de Boston que es de entre 1,7 y 2 mm, ello supone menor posibilidad de desplazamiento en el ventrículo, al ser de menor peso y posicionarse de forma vertical, lo que supone mayor seguridad de resultados. Respecto al marcapasos del nº 29, su peso es de 22,5 gr, siendo el de Boston entre 23,6 y 24,8 gr (ligeramente superior), no siendo una diferencia muy significativa, pero la reducción de volumen y peso siempre es aconsejable para reducir el riesgo de lesión en la zona del implante. Rendimiento: es muy adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad perseguida con la menor utilización posible de unidades. Eficacia: la oferta dispone de capacidad adecuada para conseguir los efectos perseguidos o deseados, todo lo señalado en apartados anteriores, unido a los amplios resultados contrastados de uso con éxito a nivel general descritos en la literatura científica y no sólo en nuestro centro, nos hace concluir que la oferta es más adecuada que la de BOSTON en cuanto a su eficacia demostrada. Por todo ello, la oferta se considera muy buena, al aportar ventajas muy destacables en los aspectos reseñados	40
			30	EQ. INTRODUCTOR ELECTRODO SENO CORONARIO								
			31	ELECTRODO GENERAL BIPOLAR								

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS PA 32/21 LOTES 1 AL 21

					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
5	15	TRATAMIENTO DE BRADICARDIAS CON MARCAPASOS BICAMERAL CON ESTIMULACIÓN FISIOLÓGICA EN HIS-PURKINGE	32	MARCAPASOS BICAMERAL DDDR	La oferta presentada por ABBOTT es muy adecuada y se dispone de resultados contrastados del buen comportamiento clínico de la misma, pero para otras indicaciones clínicas de estimulación cardíaca mediante marcapasos, que no son objeto de esta licitación, pero no dispone de indicación de uso específica para la implantación del electrodo en la zona de HIS PURKINGE o septal profunda, luego no responde a lo solicitado, dado que el equipo introductor del orden nº 30 (CPS DIRECT UNIVERAL) está diseñado para proporcionar acceso al seno coronario, pero no a la zona HIS PURKINGE o septal profunda. Por tanto, la oferta no cumple las características técnicas solicitadas	0	Respecto a la oferta presentada por Boston, hemos de señalar que no disponemos de resultados contrastados en nuestro centro, ni existen dichos resultados de uso en la literatura científica, dado lo reciente de incorporación al mercado de esta técnica por parte de esta empresa. Así pues, todos los comentarios que siguen se hacen en base a lo observado en las fichas técnicas aportadas. Calidad: las características de los materiales se consideran adecuadas. Facilidad de utilización: los productos según ficha técnica no presentan dificultades especiales para la realización de implante, pero la cuchilla universal que aportan como accesorio para el corte y retirada del introductor, si bien parece segura, no parece muy ergonómica de utilizar por la forma en que ha de sujetarse para el pelado del equipo introductor. Seguridad de uso y de resultados: el equipo introductor del nº 33 es de 8 Fr, a diferencia del ofertado por Medtronic que es de 7 Fr, es por ello que supone una potencial menor seguridad frente a la otra oferta, al aumentar el diámetro de la lesión en el punto de acceso al vaso. En cuanto a la oferta de electrodos del nº 34, presenta dos electrodos, en uno de ellos la hélice no conduce la electricidad, lo que dificulta el implante del electrodo con las técnicas descritas en la literatura científica para la búsqueda de la localización adecuada de la zona de Hiss Purkinge o septal profunda. Además respecto a este electrodo del nº 34, es de un diámetro de entre 1,7 y 2 mm, a diferencia del de Medtronic que es de 1,37 mm (4,1 Fr siendo el cable de estimulación bipolar más fino del mercado), ello puede suponer mayor posibilidad de desplazamiento en el ventrículo, al ser de mayor peso y posicionarse de forma vertical, lo que supone menor seguridad de resultados. Respecto al marcapasos del nº 32, su peso es de 29,2 gr (volumen de 14,2 cc), siendo el de Medtronic de 22,5 y volumen 12,75 cc (ligeramente inferior), no siendo una diferencia muy significativa, pero la reducción de volumen y peso siempre es aconsejable para reducir el riesgo de lesión en la zona del implante. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad perseguida con la menor utilización posible de unidades. Eficacia, según ficha técnica la oferta parece tener capacidad adecuada para conseguir los efectos perseguidos o deseados, aunque todo lo señalado en apartados anteriores, unido a la falta de resultados de uso a nivel general y no sólo en nuestro centro, nos hace concluir que la oferta es menos adecuada que la de Medtronic en cuanto a su eficacia demostrada. Por todo ello, la oferta se considera apta, al no aportar ventajas destacables en los aspectos reseñados	20			Respecto a la oferta presentada por Medtronic, hemos de señalar que disponemos de amplios resultados contrastados de uso en nuestro centro, así como de uso en la literatura científica, es de destacar que esta técnica de estimulación en HIS PURKINGE de reciente desarrollo, ha sido descrita por los expertos clínicos que la han desarrollado usando el material específico de MEDTRONIC. Así pues, todos los comentarios que siguen se hacen en base no sólo a lo observado en las fichas técnicas aportadas, sino en base a los amplios resultados contrastados en nuestro centro de que disponemos. Calidad: las características de los materiales se consideran adecuadas. Facilidad de utilización: los productos no presentan dificultades especiales para la realización de implante, la cuchilla universal que aportan como accesorio para el corte y retirada del introductor, es segura y ergonómica de utilizar por la forma en que ha de sujetarse para el pelado del equipo introductor. Seguridad de uso y de resultados: el equipo introductor del nº 33 es de 7 Fr, a diferencia del ofertado por Boston que es de 8 Fr, es por ello que supone una mayor seguridad frente a la otra oferta, al disminuir el diámetro de la lesión en el punto de acceso al vaso. En cuanto a la oferta de electrodos del nº 34, presentan dos electrodos, en ambos la hélice conduce la electricidad, lo que facilita el implante del electrodo con las técnicas descritas en la literatura científica para la búsqueda de la localización adecuada en la zona de Hiss Purkinge o septal profunda. Además respecto a este electrodo del nº 34, es de un diámetro de 1,37 mm (4,1 Fr siendo el cable de estimulación bipolar más fino del mercado), a diferencia del de Boston que es de entre 1,7 y 2 mm, ello supone menor posibilidad de desplazamiento en el ventrículo, al ser de menor peso y posicionarse de forma vertical, lo que supone mayor seguridad de resultados. Respecto al marcapasos del nº 32, su peso es de 22,5 gr (volumen de 12,75 cc), siendo el de Boston entre 29, 2 gr (volumen de 14,2 cc, ligeramente superior), no siendo una diferencia muy significativa, pero la reducción de volumen y peso siempre es aconsejable para reducir el riesgo de lesión en la zona del implante. Rendimiento: es muy adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad perseguida con la menor utilización posible de unidades. Eficacia: la oferta dispone de capacidad adecuada para conseguir los efectos perseguidos o deseados, todo lo señalado en apartados anteriores, unido a los amplios resultados contrastados de uso con éxito a nivel general en la literatura científica y no sólo en nuestro centro, nos hace concluir que la oferta es más adecuada que la de BOSTON en cuanto a su eficacia demostrada. Por todo ello, la oferta se considera muy buena, al aportar ventajas muy destacables en los aspectos reseñados	40
			33	EQ. INTRODUCTOR ELECTRODO SENO CORONARIO								
			34	ELECTRODO GENERAL BIPOLAR								
			35	ELECTRODO GENERAL BIPOLAR								

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS PA 32/21 LOTES 1 AL 21

					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
5	16	**TRATAMIENTO DE BRADICARDIAS CON MARCAPASOS TRICAMERALCON ESTIMULACIÓN FISIOLÓGICA EN HIS-PURKINGE**	36	MARCAPASOS RESINCRONIZACION	La oferta presentada por ABBOTT es muy adecuada y se dispone de resultados contrastados del buen comportamiento clínico de la misma, pero para otras indicaciones clínicas de estimulación cardíaca mediante marcapasos, que no son objeto de esta licitación, pero no dispone de indicación de uso específica para la implantación del electrodo en la zona de HIS PURKINGE o septal profunda, luego no responde a lo solicitado, dado que el equipo introductor del orden nº 30 (CPS DIRECT UNIVERAL) está diseñado para proporcionar acceso al seno coronario, pero no a la zona HIS PURKINGE o septal profunda. Por tanto, la oferta no cumple las características técnicas solicitadas	0	Respecto a la oferta presentada por Boston, hemos de señalar que no disponemos de resultados contrastados en nuestro centro, ni existen dichos resultados de uso en la literatura científica, dado lo reciente de incorporación al mercado de esta técnica por parte de esta empresa. Así pues, todos los comentarios que siguen se hacen en base a lo observado en las fichas técnicas aportadas. Calidad: las características de los materiales se consideran adecuadas. Facilidad de utilización: los productos según ficha técnica no presentan dificultades especiales para la realización de implante, pero la cuchilla universal que aportan como accesorio para el corte y retirada del introductor, si bien parece segura, no parece muy ergonómica de utilizar por la forma en que ha de sujetarse para el pelado del equipo introductor. Seguridad de uso y de resultados: el equipo introductor del nº 37 es de 8 Fr, a diferencia del ofertado por Medtronic que es de 7 Fr, es por ello que supone una potencial menor seguridad frente a la otra oferta, al aumentar el diámetro de la lesión en el punto de acceso al vaso. En cuanto a la oferta de electrodos del nº 38, presenta dos electrodos, en uno de ellos la hélice no conduce la electricidad, lo que dificulta el implante del electrodo con las técnicas descritas en la literatura científica para la búsqueda de la localización adecuada de la zona de Hiss Purkinge o septal profunda. Además respecto a este electrodo del nº 38, es de un diámetro de entre 1,7 y 2 mm, a diferencia del de Medtronic que es de 1,37 mm (4,1 Fr siendo el cable de estimulación bipolar más fino del mercado), ello puede suponer mayor posibilidad de desplazamiento en el ventrículo, al ser de mayor peso y posicionarse de forma vertical, lo que supone menor seguridad de resultados. Respecto al marcapasos del nº 36, su peso es de 30,6 gr (volumen de 15,2 cc), siendo el de Medtronic de 30 gr y volumen de 20 cc, no siendo una diferencia significativa en este caso en cuanto a la reduccción del riesgo de lesión en la zona del implante, aunque es de destacar que frente al de Medtronic no presenta una forma fisiológica (physiocurve), forma que reduce la presión de la piel por el dispositivo. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad perseguida con la menor utilización posible de unidades. Eficacia, según ficha técnica la oferta parece tener capacidad adecuada para conseguir los efectos perseguidos o deseados, aunque todo lo señalado en apartados anteriores, unido a la falta de resultados de uso a nivel general y no sólo en nuestro centro, nos hace concluir que la oferta es menos adecuada que la de Medtronic en cuanto a su eficacia demostrada. Por todo ello, la oferta se considera apta, al no aportar ventajas destacables en los aspectos reseñados	20			Respecto a la oferta presentada por Medtronic, hemos de señalar que disponemos de amplios resultados contrastados de uso en nuestro centro, así como de uso en la literatura científica, es de destacar que esta técnica de estimulación en HIS PURKINGE de reciente desarrollo, ha sido descrita por los expertos clínicos que la han desarrollado usando el material específico de MEDTRONIC. Así pues, todos los comentarios que siguen se hacen en base no sólo a lo observado en las fichas técnicas aportadas, sino en base a los amplios resultados contrastados en nuestro centro de que disponemos. Calidad: las características de los materiales se consideran adecuadas. Facilidad de utilización: los productos no presentan dificultades especiales para la realización de implante, la cuchilla universal que aportan como accesorio para el corte y retirada del introductor, es segura y ergonómica de utilizar por la forma en que ha de sujetarse para el pelado del equipo introductor. Seguridad de uso y de resultados: el equipo introductor del nº 37 es de 7 Fr, a diferencia del ofertado por Boston que es de 8 Fr, es por ello que supone una mayor seguridad frente a la otra oferta, al disminuir el diámetro de la lesión en el punto de acceso al vaso. En cuanto a la oferta de electrodos del nº 38, presentan dos electrodos, en ambos la hélice conduce la electricidad, lo que facilita el implante del electrodo con las técnicas descritas en la literatura científica para la búsqueda de la localización adecuada en la zona de Hiss Purkinge o septal profunda. Además respecto a este electrodo del nº 38, es de un diámetro de 1,37 mm (4,1 Fr siendo el cable de estimulación bipolar más fino del mercado), a diferencia del de Boston que es de entre 1,7 y 2 mm, ello supone menor posibilidad de desplazamiento en el ventrículo, al ser de menor peso y posicionarse de forma vertical, lo que supone mayor seguridad de resultados. Respecto al marcapasos del nº 36, su peso es de 30 gr (volumen de 20 cc), siendo el de Boston de 30,6 gr (volumen de 15,2 cc, ligeramente inferior), no siendo una diferencia significativa en este caso en cuanto a la reduccción del riesgo de lesión en la zona del implante, aunque es de destacar que el de Medtronic presenta una forma fisiológica (physiocurve) que reduce la presión de la piel por el dispositivo. Rendimiento: es muy adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad perseguida con la menor utilización posible de unidades. Eficacia: la oferta dispone de capacidad adecuada para conseguir los efectos perseguidos o deseados, todo lo señalado en apartados anteriores, unido a los amplios resultados contrastados de uso con éxito a nivel general en la literatura científica y no sólo en nuestro centro, nos hace concluir que la oferta es más adecuada que la de BOSTON en cuanto a su eficacia demostrada. Por todo ello, la oferta se considera muy buena, al aportar ventajas muy destacables en los aspectos reseñados	40
			37	EQ. INTRODUCTOR ELECTRODO SENO CORONARIO								
			38	ELECTRODO GENERAL BIPOLAR								
			39	ELECTRODO GENERAL BIPOLAR								

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS PA 32/21 LOTES 1 AL 21

					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
	17	TRATAMIENTO DE LA FA MEDIANTE AISLAMIENTO DE LAS VENAS PULMONARES POR CRIOABLACIÓN	40	INTRODUCTOR CATETER DIRIGIBLE BALÓN CRIOABLACIÓN			Presenta la consola de crioablación SMART FREEZE, de la cual no disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su adecuado comportamiento clínico. El equipo propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados se consideran adecuados según ficha técnica, no disponiendo de resultados contratados de la calidad de ninguno de ellos, salvo de una de las alternativas ofertadas en el lote nº 43. Facilidad de utilización: según ficha técnica, el material fungible resulta de fácil uso, sin que presente complejidad especial, aunque no lo hemos podido contrastar para ningún material excepto algunas referencias del 43. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El introductor del nº 40 tiene un diámetro externo de 15,9 FR, lo cual es superior al de MEDTRONIC, es por ello que supone un potencial menor seguridad frente a la otra oferta, al aumentar el diámetro de la lesión en el punto de acceso al vaso. El electrocatéter con balón del nº 41 dispone de un sólo diámetro (28 mm, lo mínimo requerido en el PPT), con lo cual se adapta en menor medida que la oferta de MEDTRONIC a las diferentes anatomías de pacientes. El introductor del nº 43 presenta amplia variedad de curvas, lo cual parece adecuado de cara a la seguridad de resultados. Rendimiento: es adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades, aunque no se ha contrastado para ningún material excepto alguna referencia del nº 43. Eficacia: el catéter del orden nº 44 aporta un sólo diámetro de curva (20 mm) lo cual frente a la oferta de MEDTRONIC (que dispone de 2 diámetros) se valora menos adecuado de cara a la eficacia del procedimiento. No disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) y sobre la seguridad de resultados para todo el material ofertado excepto algunas referencias del nº 43 (no siendo éste el principal elemento de esta técnica). Así pues, la oferta se considera apta, por no presentar ventajas destacables en cuanto a los parámetros evaluados	20			Presenta la consola de crioablación CRYOCONSOLE, de la cual disponemos de amplios resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su adecuado comportamiento clínico. El equipo propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados se consideran adecuados, disponiendo de resultados contratados de la calidad de todos ellos, excepto el nº 43. Facilidad de utilización: el material fungible resulta de fácil uso, sin que presente complejidad especial, como hemos podido contratar para todo el material excepto el 43, que por ficha técnica parace también de fácil uso. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. El introductor del nº 40 tiene un diámetro externo de 15 FR, lo cual es inferior al de BOSTON, es por ello que supone un añadido de segurida frente a la otra oferta, al reducir el diámetro de la lesión en el punto de acceso al vaso. El electrocatéter con balón del nº 41 dispone de dos diámetros (23 y 28 mm), con lo cual se adapta a las diferentes anatomías de pacientes. El introductor del nº 43 presenta dos curvas, lo cual parece adecuado de cara a la seguridad de resultados, aunque de este material no disponemos de resultados contrastados (no se trata del componente principal para esta técnica). Rendimiento: es adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades, contrastado para todos excepto el nº 43. Eficacia: el catéter del orden nº 44 aporta dos diámetros de curva (15 y 20 mm) lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. Disponemos de amplios resultados contrastados sobre la óptima capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) y sobre la seguridad de resultados para todo el material ofertado excepto del nº 43 (no siendo éste el principal elemento de esta técnica). Así pues, la oferta se considera muy buena, por presentar ventajas muy destacables en cuanto a los parámetros evaluados	40
			41	ELECTROCATÉTER DE CRIOABLACIÓN CON BALÓN								
			42	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 8 - 10 POLOS DEFLECTABLE								
			43	EQ. INTRODUCTOR CATETER PREFORMADO								
			44	E.C.D.VENAS PULMONARES 8 ó MÁS POLOS < 4 FR								
					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	**PUNTOS**	**BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA**	**PUNTOS**	**JOHNSON & JOHNSON SA**	**PUNTOS**	**MEDTRONIC IBERICA SA**	**PUNTOS**
	18	TRATAMIENTO DE LA TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR MEDIANTE CRIOABLACIÓN	45	ELECTROCATÉTER DE CRIOABLACIÓN 4 POLOS.							La oferta presentada, que es la única recibida, se considera muy buena al disponer de amplios resultados contrastados sobre las ventajas muy destacables que ofrece en todos los aspectos a valorar recogidos en el criterio de adjudicación	40
			46	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 4 POLOS CURVA FIJA REFORZADA								

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS PA 32/21 LOTES 1 AL 21

					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
	19	TRATAMIENTO TAQUICARDIAS SUPRAVENTRICULARES MEDIANTE RADIOFRECUENCIA CON IRRIGACIÓN	47	ELECTROCATÉTER DE ABLACIÓN PUNTA IRRIGADA MULTIPERFORADA UNIDIRECCIONAL FLEXIBLE	Presenta el generador de radiofrecuencia AMPERE, del cual disponemos de amplios resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su adecuado comportamiento clínico. El equipos propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados (disponemos de resultados contrastados sólo del nº 47). Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso, sin que presente complejidad especial. Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. Presenta 8 curvas en el electrocatéter de ablación de punta irrigada nº 47 (curvas D, F, J y 5 combinaciones de las anteriores). Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades (disponemos de resultados contrastados del nº 47). Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand en el catéter nº 48, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. Para el catéter principal para la realización de esta técnica (nº 47), disponemos de resultados contrastados sobre la óptima capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) y sobre la seguridad de resultados. Así pues, la oferta se considera muy buena, por presentar ventajas muy destacables en cuanto a los parámetros evaluados	40			Presenta el generador de radiofrecuencia SMART ABLATE, del cual disponemos de resultados contrastados en nuestra práctica clínica de su adecuado comportamiento clínico, pero no aplicados a este procedimiento nº 19 que se está evaluando, sino a otros procedimientos ya evaluados. El equipo propuesto cumple las características mínimas obligatorias. Calidad: las características de los materiales de los fungibles ofertados según ficha técnica se consideran adecuados, aunque no disponemos de resultados contrastados de ninguno de los catéteres. Facilidad de utilización: el material fungible parece resultar de fácil uso, sin que presente complejidad especial (sin resultados contrastados). Los cables de conexión al polígrafo son fáciles de conectar con un solo click. Tanto el generador de radiofrecuencia como los cables que unen los electrocatéteres al generador tienen distinta coloración, para facilitar su identificación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos de la sala de EF, necesarios para hacer seguro el uso tanto para pacientes como profesionales. Presenta sólo las dos curvas requeridas en el electrocatéter de ablación de punta irrigada nº 47, a diferencia de la oferta de ABBOTT que presenta 8 curvas. Rendimiento: según ficha técnica parece adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad prevista con la menor utilización posible de unidades (sin disponer de resultados contrastados). Eficacia: aporta además de la curva requerida, la curva cournand en el nº 48, lo cual se valora positivamente de cara a la eficacia del procedimiento. No disponemos de resultados contrastados sobre la capacidad de conseguir los efectos perseguidos o deseados (eficacia) y sobre la seguridad de resultados para ninguno de los atéteres a usar en este procedimiento. Así pues, la oferta se considera buena, por presentar ventajas destacables en cuanto a los parámetros evaluados	30		
			48	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 4 POLOS CURVA FIJA REFORZADA								
			49	ELECTROCATETER DIAGNOSTICO 8 - 10 POLOS DEFLECTABLE								

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS PA 32/21 LOTES 1 AL 21

					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
	20	DIAGNÓSTICO DE BRADIARRITMIAS Y FA MEDIANTE HOLTER INSERTABLE SUBCUTÁNEO DE LARGA DURACIÓN CON SEGUIMIENTO REMOTO AUTOMÁTICO	50	HOLTER INSERTABLE SUBCUTANEO	Respecto a la oferta presentada por Abbott, hemos de señalar que no disponemos de resultados contrastados en nuestro centro de su adecuado comportamiento clínico. Así pues, todos los comentarios que siguen se hacen en base a lo observado en las fichas técnicas aportadas. Calidad: las características de los materiales se consideran adecuadas. Facilidad de utilización: los productos no presentan dificultades especiales para la realización de implante, se ha podido constatar en una demostración realizada con simulador. Además, la técnica de implante no requiere la realización de giros, facilitando así el proceso de implantación. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos con los que pueda tener contacto el paciente, necesarios para hacer seguro el uso para los mismos. El bisturí que aportan para realizar la incisión del implante es especialmente adecuado para la técnica, por su forma ergonómica y disponer del tamaño apropiado, evitando incisiones de tamaño mayor al necesario, lo que favorece la seguridad de resultados. Rendimiento: es adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad perseguida con la menor utilización posible de unidades, aunque según ficha técnica la duración del dispositivo una vez implantado alcanzado según ficha técnica alcanza hasta 2 años, frente a la oferta de MEDTRONIC que indica tres años, con lo cual se posibilita la realización de monitorización de eventos arrítmicos por un período menor con el mismo dispositivo, lo que reduce potencialmente la capacidad de diagnóstico de dichos eventos. Eficacia: la oferta tiene capacidad adecuada para conseguir los efectos perseguidos o deseados, según todo lo reseñado en apartados anteriores, aunque al no disponer de resultados contrastados en nuestro centro, nos hace concluir que la oferta es menos adecuada que la de MEDTRONIC en cuanto a su eficacia demostrada. Por todo ello, la oferta se considera buena, al aportar ventajas destacables en los aspectos reseñados	30					Respecto a la oferta presentada por Medtronic, hemos de señalar que disponemos de amplios resultados contrastados en nuestro centro de su adecuado comportamiento clínico. Así pues, todos los comentarios que siguen se hacen en base no sólo a lo observado en las fichas técnicas aportadas, sino en base a los amplios resultados contrastados en nuestro centro de que disponemos. Calidad: las características de los materiales se consideran muy adecuadas. Facilidad de utilización: los productos no presentan dificultades especiales para la realización de implante, las herramientas aportadas para la realización del implante lo hacen especialmente fácil de colocar, siendo éstas muy ergonómicas. Seguridad de uso y de resultados: el material reúne todos los requerimientos de aislamiento y filtros para evitar interferencias y ruidos con otros componentes eléctricos con los que pueda tener contacto el paciente, necesarios para hacer seguro el uso para los mismos. El bisturí que aportan para realizar la incisión del implante es especialmente adecuado para la técnica, por su forma ergonómica y disponer del tamaño apropiado, evitando incisiones de tamaño mayor al necesario, lo que favorece la seguridad de resultados. Rendimiento: es adecuado en cuanto a la consecución de la finalidad perseguida con la menor utilización posible de unidades, destacando que la duración del dispositivo una vez implantado alcanza según ficha técnica hasta 3 años, frente a la oferta de ABBOTT que indica dos años, con lo cual se posibilita la realización de monitorización de eventos arrítmicos por un período mayor, lo que favorece la capacidad de diagnóstico de dichos eventos. Eficacia: la oferta tiene capacidad adecuada para conseguir los efectos perseguidos o deseados, según todo lo reseñado en apartados anteriores, ello unido a la existencia de amplios resultados contrastados en nuestro centro, nos hace concluir que la oferta es más adecuada que la de ABBOTT en cuanto a su eficacia demostrada. Por todo ello, la oferta se considera muy buena, al aportar ventajas muy destacables en los aspectos reseñados	40

					ABBOTT MEDICAL ESPAÑA SA	PUNTOS	BOSTON SCIENTIFIC IBERICA SA	PUNTOS	JOHNSON & JOHNSON SA	PUNTOS	MEDTRONIC IBERICA SA	PUNTOS
	21	TRATAMIENTO DE TAQUICARDIAS VENTRICULARES CON DESFIBRILADOR SUBCUTÁNEO	51	CARDIODESFIBRILADORES SUBCUTANEOS			La oferta presentada, que es la única recibida, se considera muy buena al disponer de amplios resultados contrastados sobre las ventajas muy destacables que ofrece en todos los aspectos a valorar recogidos en el criterio de adjudicación	40				
			52	ELECTRODO SUBCUTANEO								
			53	TUNELIZADOR PARA ELECTRODO SUBCUTANEO DE DESFIBRILADOR								

Córdoba, 25 de marzo de 2022

Cada uno de los componentes de la presente comisión técnica, firmantes del presente informe, manifiestan la ausencia de conflicto de intereses en la presente licitación de acuerdo al artículo 64 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014.

EL FEA DE CARDIOLOGÍA DE LA UNIDAD DE ELECTROFISIOLOGÍA Y ARRITMIAS

EL FEA DE CARDIOLOGÍA DE LA UNIDAD DE ELECTROFISIOLOGÍA Y ARRITMIAS

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS DEL LOTE 22 SERVICIO DE CONSULTORÍA PARA LA REINGENIERÍA DE PROCESOS OPERATIVOS CON EL FIN DE LA OPTIMIZACIÓN DE PROCESOS ASISTENCIALES, DEL EXPEDIENTE PARA LA CONTRATACIÓN DEL ABORDAJE INTEGRAL DEL PACIENTE CON TAQUIARRITMIAS y BRADIARRITMIAS CARDÍACAS A TRATAR MEDIANTE TÉCNICAS INVASIVAS O IMPLANTE DE DISPOSITIVOS CARDIACOS POR LA UNIDAD DE ELECTROFISIOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA (PA 32/21).

OFERTAS ACEPTADAS:

Abbott Medical España, S.A.,
Boston Scientific Ibérica, S.A.,
Johnson & Johnson, S.A.,
Medtronic Ibérica, S.A.,
Pulso Ediciones, S.L.

CRITERIOS DE VALORACIÓN NO AUTOMÁTICOS.

2. PLAN OPERATIVO PARA EL DESARROLLO DEL SERVICIO DE CONSULTORÍA PARA LA REINGENIERÍA DE PROCESOS OPERATIVOS CON EL FIN DE LA OPTIMIZACIÓN DE PROCESOS ASISTENCIALES (criterio no automático, máximo 45 puntos)

Se valorará el plan operativo para la prestación del servicio presentado por el licitador, en el que se especifique el modelo propuesto de mejora de procesos operativos, que cumpla los requerimientos mínimos establecidos en el PPT y los complete y mejore, y concretamente se valorarán los apartados que se recogen seguidamente, con el máximo de puntuación asignado a cada uno:

- La descripción de los servicios y plan de trabajo para la elaboración, implementación y seguimiento de los procesos operativos, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:
  - la incorporación de los profesionales en el proceso
  - la metodología de trabajo
  - los recursos y herramientas técnicas propuestas
  - los indicadores de seguimiento y control, indicadores que deberán estar, tanto referidos al grado de avance del servicio de consultoría y la implementación de los nuevos procesos operativos, como al seguimiento de los resultados en eficiencia y eficacia (que como mínimo deberán contemplar los establecidos en el apartado 27 del PCAP relativo a la forma de pago de la prestación de este lote 22).

  Puntuación máxima: 20 puntos

- La configuración del equipo humano asignado al servicio: se valorará el número y perfil de los profesionales que el licitador pondrá a disposición del servicio, primándose aquellas ofertas que propongan profesionales que puedan acreditar el haber realizado trabajos previos de similares características

Puntuación máxima: 10 puntos

- El plan de trabajo que describa cómo se llevará a cabo el seguimiento de grado de avance del servicio, la entrega de la documentación generada durante la realización del servicio de consultoría, el mantenimiento de la documentación y la gestión del cambio de los procesos operativos

  Puntuación máxima: 10 puntos

- El contenido de un diagrama de Gantt, que incluya una descripción de las actividades a realizar con un grado de detalle adecuado a los requisitos y necesidades del servicio de consultoría, que debe contener al menos las fases previstas en el apartado 4 del PPT, que se recogen seguidamente:

  - 1. Fase de análisis de la situación e partida, evaluación previa a la implantación y rediseño integral de los procesos operativos y asistenciales actuales con el objetivo de optimizar a nivel de eficiencia, eficacia, seguridad y calidad.
  - 2. Formación a los profesionales implicados en los nuevos procesos.
  - 3. Apoyo a la fase de implantación de los nuevos procesos operativos
  - 4. Diseño de indicadores de evaluación y seguimiento de los nuevos procesos operativos. Cuadro de mandos de monitorización.
  - 5. Seguimiento, control y actualización de los procesos durante la vigencia del contrato, en orden a la mejora continua a lo largo de la duración del contrato. Evaluación periódica y propuestas de mejora ante desviaciones posibles de los resultados de los indicadores esperados.

  Puntuación máxima 5 puntos

La valoración de las ofertas presentadas, se realizará tanto por sí misma, como por comparación con las ofertas de los restantes licitadores.

Para la valoración de cada apartado de la oferta se utilizará la siguiente escala:

MUY BUENA: Cuando se presenta un plan operativo muy detallado, riguroso y completo, con ausencia de incertidumbres, que supone que la propuesta cumple con todo lo indicado en el Pliego y además recoge aportaciones propias muy destacables sobre lo solicitado en el PPT, sobresaliendo sobre el resto de las ofertas presentadas: **100% de la puntuación**

BUENA: Cuando el plan operativo cumple con lo indicado en el Pliego y además recoge aportaciones propias destacables sobre lo solicitado en el PPT, dejando ver algunas incertidumbres no significativas por la falta de definición en algún aspecto de dicho plan: **67% de la puntuación**

APTA: Cuando el plan operativo se limite, en la mayor parte de los aspectos, a indicar que cumple con lo indicado en el pliego, aportando escasos o nulos aspectos destacables en los

distintos apartados, y dejando ver incertidumbres significativas por la falta de definición en algunos de los aspectos desarrollados: **33% de la puntuación**

INADECUADA O INSUFICIENTE: Cuando el plan operativo presentado suponga que no se cumple con lo indicado en el pliego en alguno de sus aspectos, o aun cumpliendo, se considera que incurre en las siguientes deficiencias muy significativas:

- presenta insuficiente información o no presenta información alguna sobre los distintos aspectos del plan operativo a valorar que la información presentada en el plan de operativo se considere justificadamente que no asegura una adecuada realización de la prestación objeto del contrato.

0 puntos

Umbral mínimo del conjunto de los apartados valorados: 30 puntos

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

VALORACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS

1. EMPRESA: ABBOTT MEDICAL ESPAÑA, S.A

Hemos de comenzar diciendo que llama la atención el hecho de que el plan operativo para el desarrollo del servicio de consultoría presentado por esta empresa, es exactamente igual que el presentado por la empresa PULSO.

a) La descripción de los servicios y plan de trabajo para la elaboración, implementación y seguimiento de los procesos operativos, teniendo en cuenta los siguientes aspectos: puntuación máxima 20 puntos

- la incorporación de los profesionales en el proceso:
- la metodología de trabajo:
- los recursos y herramientas técnicas propuestas:
- los indicadores de seguimiento y control, indicadores que deberán estar, tanto referidos al grado de avance del servicio de consultoría y la implementación de los nuevos procesos operativos, como al seguimiento de los resultados en eficiencia y eficacia (que como mínimo deberán contemplar los establecidos en el apartado 27 del PCAP relativo a la forma de pago de la prestación de este lote 22).

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN:

El plan de trabajo se describe en el aparado 2.1 de la Memoria Técnica.

- la incorporación de los profesionales en el proceso:
  Se describe que se implicarán a todos los stakeholders y perfiles distintos: Médicos según la especialidad, enfermeras y auxiliares de enfermería, equipos multidisciplinares, equipos tecnológicos/informáticos y equipos de innovación. <u>Sin embargo, no se detallan profesionales de interés como administrativos o celadores</u>

- la metodología de trabajo:
  En la página 6 de la memoria técnica se describe que “la metodología usada se centrará en grupos de interés que tengan relevancia y en el análisis del contesto”. El uso del desing thinKing y el Lean Management formarán parte de la metodología utilizada. Para la aplicación de la filosofía Lean utilizarán otras 2 metodologías para conseguir iteraciones cortas y poder obtener así el máximo valor en el menor tiempo posible. Algunas de las ventajas de dicha metodología incluyen: más transparencia y visibilidad del proyecto que permite identificar los problemas con anticipación y una resolución más rápida, cambios fáciles de adaptar y un mayor ahorro y calidad en los costos.
  La fase de desarrollo tiene dos objetivos principales:

• Primero, priorizar las necesidades no satisfechas que se han identificado anteriormente y decidir los cambios en el proceso que haya que implementar, de acuerdo con el tiempo, el presupuesto y el alcance del proyecto;
• Y segundo, diseñar y desarrollar la ruta asistencial deseada.

- los recursos y herramientas técnicas propuestas:
  Se realizará el mapa del proceso asistencial que analiza la interacción de los diferentes actores con todos los elementos implicados en la ruta asistencial. Se analizará los diferentes procesos por los que pasa el paciente y los datos de interés para la identificación de oportunidades de mejora.
  Se proponen las videollamadas a través de teams, MURAL (plataforma colaborativa en formato on-line que permite crear esquemas visuales mediante la adición de post-its de forma individual en una pizarra visible a todos los participantes)

- los indicadores de seguimiento y control, indicadores que deberán estar, tanto referidos al grado de avance del servicio de consultoría y la implementación de los nuevos procesos operativos, como al seguimiento de los resultados en eficiencia y eficacia (que como mínimo deberán contemplar los establecidos en el apartado 27 del PCAP relativo a la forma de pago de la prestación de este lote 22):
  En la página 13 de la memoria técnica se describe que "para la gestión y seguimiento de los indicadores clave y la toma de datos de los mismos, pondremos a disposición de los participantes del proyecto una plataforma web accesible desde cualquier dispositivo conectado a internet. Sin embargo, aunque se describen en la página 4 también los puntos críticos en términos de eficiencia y de seguridad y efectividad, <u>no se ha podido evidenciar en la memora los indicadores de seguimiento y control, referidos tanto al grado de avance del servicio de consultoría y la implementación de nuevos procesos operativos, así como al seguimiento de resultados en eficiencia y eficacia.</u>

VALORACION: BUENA
Puntuación asignada: 13,4 puntos

b) La configuración del equipo humano asignado al servicio: se valorará el número y perfil de los profesionales que el licitador pondrá a disposición del servicio, primándose aquellas ofertas que propongan profesionales que puedan acreditar el haber realizado trabajos previos de similares características: Puntuación máxima: 10 puntos

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN:

Desde la página 18 a las 23 de la memoria técnica se relacionan los profesionales que elaborarían el proyecto, desde el director del proyecto con más de 20 años de experiencia en proyectos tecnológicos como circulo de salud del paciente, eVacunas,

Infovacc Sudáfrica/japón/Egipto; Pcp-Nymba, etc.; el responsable del proyecto, con experiencia de 5 años en gestión de proyectos de salud, como Dispositivos para la realización de electrocardiogramas y espirómetros de forma remota, Farmaenlace, dispositivo médico para el tratamiento de enfermedades cardiovasculares etc., los ejecutores del proyecto ambos con experiencia en proyectos de salud en los últimos 5 años como FeedingCare, NutriOnocoCare, etc. Total, de profesionales 4 profesionales.

VALORACION: MUY BUENA
Puntuación asignada: 10 puntos

c) El plan de trabajo que describa cómo se llevará a cabo el seguimiento de grado de avance del servicio, la entrega de la documentación generada durante la realización del servicio de consultoría, el mantenimiento de la documentación y la gestión del cambio de los procesos operativos: Puntuación máxima: 10 puntos

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN:
En la página 16 de la memora técnica se describe el cronograma de actuación que incluye los apartados del plan de trabajo referidos a este apartado: Gestión de proyecto y coordinación, diseño de la metodología de trabajo, análisis de la situación de partida, implantación del proceso asistencial integral, prototipo de las soluciones para la mejora del proceso asistencial, cuadro de mando con indicaciones clave a reportar y hacer seguimiento, informe parcial e informe final de seguimiento de los indicadores clave.

VALORACION MUY BUENA
Puntuación asignada: 10 puntos

d) El contenido de un diagrama de Gantt, que incluya una descripción de las actividades a realizar con un grado de detalle adecuado a los requisitos y necesidades del servicio de consultoría, que debe contener al menos las fases previstas en el apartado 4 del PPT, que se recogen seguidamente:

- 1. Fase de análisis de la situación de partida, evaluación previa a la implantación y rediseño integral de los procesos operativos y asistenciales actuales con el objetivo de optimizar a nivel de eficiencia, eficacia, seguridad y calidad.
- 2. Formación a los profesionales implicados en los nuevos procesos.
- 3. Apoyo a la fase de implantación de los nuevos procesos operativos
- 4. Diseño de indicadores de evaluación y seguimiento de los nuevos procesos operativos. Cuadro de mandos de monitorización.
- 5. Seguimiento, control y actualización de los procesos durante la vigencia del contrato, en orden a la mejora continua a lo largo de la duración del contrato. Evaluación periódica y propuestas de mejora ante desviaciones posibles de los resultados de los indicadores esperados: Puntuación máxima 5 puntos

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN: Cumple, se aporta diagrama de Gantt. Se otorga la puntuación máxima ya que incluye un diagrama de Gantt con todos los apartados necesarios:

VALORACION MUY BUENA
Puntuación asignada: 5 puntos

PUNTUACIÓN TOTAL: 38,4 PUNTOS

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

2. EMPRESA: BOSTON SCIENTIFIC IBÉRICA, S.A.,

a) La descripción de los servicios y plan de trabajo para la elaboración, implementación y seguimiento de los procesos operativos, teniendo en cuenta los siguientes aspectos: puntuación máxima 20 puntos

- la incorporación de los profesionales en el proceso:
- la metodología de trabajo:
- los recursos y herramientas técnicas propuestas:
- los indicadores de seguimiento y control, indicadores que deberán estar, tanto referidos al grado de avance del servicio de consultoría y la implementación de los nuevos procesos operativos, como al seguimiento de los resultados en eficiencia y eficacia (que como mínimo deberán contemplar los establecidos en el apartado 27 del PCAP relativo a la forma de pago de la prestación de este lote 22).

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN:

- la incorporación de los profesionales en el proceso:
  En la página 6 y 7 se describe que se involucrará a cardiólogos, electrofisiólogos, enfermeras, auxiliares y personal de hospitalización, así como a la dirección del centro. Sin embargo, no se referencia al personal administrativo.
- la metodología de trabajo:
  Propone desarrollar el proyecto en 5 fases, utilizando la metología Lean Six Sigma. En la página 4 se describen detalladamente las 5 fases del proyecto. En cada una de ellas se especifican las herramientas que se utilizarán y los indicadores que monitorizan el grado de avance del proyecto de consultoría.
- los recursos y herramientas técnicas propuestas:
  Se describen las herramientas en cada una de las fases del proceso.

Durante la **primera fase**, analizarán los procesos operativos que dan soporte a las intervenciones que se llevan a cabo sobre diferentes sustratos arrítmicos (FA, TV, Implante) para identificar los cuellos de botella y diseñar nuevos procesos que eliminen las tareas que no aportan valor. El *principal resultado será la elaboración los procesos optimizados*, que reduzcan los tiempos de acceso de pacientes a las terapias y mejore la utilización y coordinación de los recursos existentes.

La **segunda fase**, se orienta a identificar las necesidades formativas de los profesionales para los nuevos procesos que han sido diseñados en la fase anterior.

Como resultado principal, resaltan la *elaboración personalizada de los planes de formación* que les permita adquirir conocimientos y habilidades para el desarrollo de sus tareas.

Durante la **tercera fase**, y juntamente con los profesionales, se trabajará en la identificación de los riesgos en la implantación de los nuevos procesos.

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

El *principal resultado es la definición de acciones proactivas* para garantizar una implantación exitosa, a través de la *gestión de incidencias y del cambio*.

En la **cuarta fase** se definirán los indicadores que monitorizarán cada uno de los nuevos procesos, para los que se tendrá en cuenta los resultados en salud (PROM y PREM) como referencia para su definición. El *cuadro de mando con los indicadores* para monitorizar el grado de avance y el impacto de la implantación de los procesos es el resultado esperado en esta fase.

La **quinta fase** se inicia en el momento de la implantación de los procesos y se extenderá hasta la finalización del contrato. Durante la misma se revisarán los indicadores definidos en la etapa anterior, valorando su evolución y definiendo planes de acción cuando su desviación sea superior a la deseada. El principal resultado, es *valorar* objetivamente la *puesta en marcha de los procesos y el impacto en los principales indicadores* (reducción estancias preoperatorias y de cancelación de procedimientos por pacientes urgentes, preparación del paciente, listas de espera).
En la descripción de cada una de las fases se especifican las herramientas que se utilizarán. Además, al finalizar cada una de ellas, se describen los indicadores que monitorizan el grado de avance del proyecto de consultoría.

- los indicadores de seguimiento y control, indicadores que deberán estar, tanto referidos al grado de avance del servicio de consultoría y la implementación de los nuevos procesos operativos, como al seguimiento de los resultados en eficiencia y eficacia (que como mínimo deberán contemplar los establecidos en el apartado 27 del PCAP relativo a la forma de pago de la prestación de este lote 22). En cada una de las fases del proceso incluyen indicadores clave de seguimiento y control, así como el grado de avance de consultoría y la implementación de los nuevos procesos, así como el seguimiento de los resultados.

Clasifican los indicadores en las siguientes categorías:

Estructura: contrastar la adecuación de los recursos a la actividad asistencial a desarrollar
Proceso: acotados a las fases y actividades del proceso, comunicando sobre: tiempos de respuesta, demoras, días de ingreso, estancias preoperatorias, ...); adherencia a guías, protocolos, procedimientos; producción de servicios.
Resultados: son los efectos que se pueden atribuir a una actividad o intervención, o a su ausencia, sobre un estado de salud previo. Por ello nos centraremos, por un lado, en medir la efectividad de los cuidados y la seguridad (PROMS): los nuevos procesos reducen síntomas, mejoran la calidad de vida, causan mortalidad, complicaciones?
Por otro lado, se medirá lo experiencia del cuidado (PREMS): la información es adecuada, dignidad del trato etc.

VALORACION MUY BUENA
Puntuación asignada: 20 puntos

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

b) La configuración del equipo humano asignado al servicio: se valorará el número y perfil de los profesionales que el licitador pondrá a disposición del servicio, primándose aquellas ofertas que propongan profesionales que puedan acreditar el haber realizado trabajos previos de similares características: Puntuación máxima: 10 puntos

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN: Los tres profesionales que llevarían a cabo el proyecto refieren experiencia en diseño y gestión de proyectos de consultoría e implementación de soluciones. Sin embargo, no acreditan los trabajos concretos previos de similares características

VALORACION: APTA
Puntuación asignada: 3,3 PUNTOS

c) El plan de trabajo que describa cómo se llevará a cabo el seguimiento de grado de avance del servicio, la entrega de la documentación generada durante la realización del servicio de consultoría, el mantenimiento de la documentación y la gestión del cambio de los procesos operativos: Puntuación máxima: 10 puntos

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN: La memoria presentada, describe al detalle el seguimiento del avance, la documentación, la gestión del cambio y como se llevaría a cabo el servicio de consultoría, con objetivos concretos por fase, indicadores esperados, entregables y principales hitos a esperar.

VALORACION MUY BUENA
Puntuación asignada: 10 puntos

d) El contenido de un diagrama de Gantt, que incluya una descripción de las actividades a realizar con un grado de detalle adecuado a los requisitos y necesidades del servicio de consultoría, que debe contener al menos las fases previstas en el apartado 4 del PPT, que se recogen seguidamente:

- 1. Fase de análisis de la situación de partida, evaluación previa a la implantación y rediseño integral de los procesos operativos y asistenciales actuales con el objetivo de optimizar a nivel de eficiencia, eficacia, seguridad y calidad.
- 2. Formación a los profesionales implicados en los nuevos procesos.
- 3. Apoyo a la fase de implantación de los nuevos procesos operativos
- 4. Diseño de indicadores de evaluación y seguimiento de los nuevos procesos operativos. Cuadro de mandos de monitorización.
- 5. Seguimiento, control y actualización de los procesos durante la vigencia del contrato, en orden a la mejora continua a lo largo de la duración del contrato. Evaluación periódica y propuestas de mejora ante desviaciones

posibles de los resultados de los indicadores esperados: Puntuación máxima 5 puntos

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN: CUMPLE. Aporta diagrama de Gantt completo. . Se otorga la puntuación máxima ya que incluye un diagrama de Gantt con todos los apartados necesarios:

VALORACION MUY BUENA
Puntuación asignada: 5 puntos

PUNTUACIÓN TOTAL: 38,3 PUNTOS

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

3. EMPRESA: JOHNSON & JOHNSON, S.A.

a) La descripción de los servicios y plan de trabajo para la elaboración, implementación y seguimiento de los procesos operativos, teniendo en cuenta los siguientes aspectos: puntuación máxima 20 puntos

- la incorporación de los profesionales en el proceso:
- la metodología de trabajo:
- los recursos y herramientas técnicas propuestas:
- los indicadores de seguimiento y control, indicadores que deberán estar, tanto referidos al grado de avance del servicio de consultoría y la implementación de los nuevos procesos operativos, como al seguimiento de los resultados en eficiencia y eficacia (que como mínimo deberán contemplar los establecidos en el apartado 27 del PCAP relativo a la forma de pago de la prestación de este lote 22).

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN:

- la incorporación de los profesionales en el proceso: En la página 16 se realiza una descripción pormenorizada de los profesionales que participarían por parte del Hospital y que incluye todas las especialidades involucradas, así como admisión y celadores y una persona del hospital designada como responsable del proyecto.
- la metodología de trabajo: En la página 3 de la memoria técnica describen que la metodología a aplicar sería Lean para el entorno sanitario. Se trata de una estrategia empresarial para organizar y mejorar las actividades operacionales con el fin de conseguir los objetivos de una manera más eficiente. Se centra en los siguientes principios básicos:
  1. Entender qué es valor para el paciente, con el fin de organizar el proyecto para maximizar el valor que recibe el paciente a lo largo de su proceso asistencial y eliminar cualquier actividad que no le aporte valor, o también llamadas en Lean “desperdicios”. En este sentido se identifican 8 tipos de desperdicios: transporte, inventario, movimiento, tiempos de espera, sobreproducción, excesos de procesos, defectos y talento infrautilizado.
  2. Identificar y comprender cuál es el flujo de valor actual para el paciente. Para esto utilizarán herramientas como el Mapa de Flujo de Valor para trabajar con el proceso asistencial de principio a fin, identificando cuellos de botella, actividades de no valor (o desperdicio) y parones de flujo.
- los recursos y herramientas técnicas propuestas: En la página 16 se describen los recursos materiales y herramientas que se utilizarán para llevar a cabo las diferentes fases del proyecto, abundando en especificaciones de cada una de las fases, pagina 6 a 8 de la memoria técnica .
- Descripción de las fases del proyecto:
  FASE 0.- PREPARACIÓN

•Definir el líder del proyecto a nivel del Hospital e involucrar a cada miembro del equipomultidisciplinar desde el principio del proyecto.
•Asegurar la comunicación entre el equipo multidisciplinar del Hospital, coordinado porel líder del proyecto, y el equipo de consultores de J&J.
•Definir el alcance del proyecto de mejora del proceso asistencial y validar su objetivo.
•Crear los equipos Operativo y de Soporte del proyecto.
•Consensuar los detalles de la gestión del proyecto y próximos pasos.

FASE 1.- DIAGNÓSTICO & ESTADO ACTUAL

Es imprescindible en cada proyecto para poder comprender el punto de partida e identificar las áreas de mejora.

Esta fase corresponde a las tareas de análisis de la situación de partida y evaluación previa a la implementación incluidas en la fase 1 de los pliegos de prescripciones técnicas.

Además, incluye parte de la formación que recibirán los profesionales durante el proyecto (Fase 2 de los pliegos de prescripciones técnicas).

FASE 2.- OBJETIVOS & ESTADO FUTURO

Esta fase corresponde a las tareas de rediseño integral de los procesos operativos y asistenciales actuales con el objetivo de optimizar el nivel de eficiencia, eficacia, seguridad y calidad incluidas en la fase 1 de los pliegos de prescripciones técnicas.

FASE 3.- GESTIÓN DEL CAMBIO & IMPLEMENTACIÓN

Esta fase corresponde a la fase 3 de los pliegos de prescripciones técnicas, apoyo a la fase de implementación de los nuevos procesos operativos, y a la fase 4 diseño de indicadores de evaluación y seguimiento de los nuevos procesos operativos.

Además, incluye parte de la formación que recibirán los profesionales durante el proyecto (Fase 2 de los pliegos de prescripciones técnicas).

VALORACION MUY BUENA
Puntuación asignada: 20 puntos

b) La configuración del equipo humano asignado al servicio: se valorará el número y perfil de los profesionales que el licitador pondrá a disposición del servicio, primándose aquellas ofertas que propongan profesionales que puedan acreditar el haber realizado trabajos previos de similares características: Puntuación máxima: 10 puntos

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN:

El equipo de profesionales de la empresa estaría compuesto por 5 profesionales, 2 de ellos con acreditación Lean Healtcare, 1 ingeniero consultor especialista en reingeniería de procesos y 2 consultores con acreditación Lean. En el Anexo IV se recogen los certificados de los centros en los que la empresa ha realizado trabajos de similares características:

- ✓ 2016 y 2017 consultoría de optimización de procesos asistenciales Hospital Universitario de Canarias
- ✓ 2017 consultoría de gestión de proyectos en hospital Vall d`Hebrón
- ✓ 2017 a 2019 consultoría de optimización del proceso asistencial en Hospital Vall d`Hebrón
- ✓ 2021 consultoría y mejora de procesos en Hospital Bellvitge
- ✓ 2021 consultoría de procesos en Hospital de Poniente

Si bien la empresa tiene experiencia en trabajos de similares características, no se ha podido evidenciar que los profesionales que proponen para la realización de esta oferta sean los mismos que llevaron a cabo los trabajos relacionados anteriormente.

VALORACION: APTA
Puntuación asignada: 3,3 puntos

c) El plan de trabajo que describa cómo se llevará a cabo el seguimiento de grado de avance del servicio, la entrega de la documentación generada durante la realización del servicio de consultoría, el mantenimiento de la documentación y la gestión del cambio de los procesos operativos: Puntuación máxima: 10 puntos

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN:
En el apartado 3 de la memoria técnica en las páginas 19 y 20 la empresa describe grosso modo el seguimiento del proyecto, la entrega de la documentación generadas y el uso de Share Point para el almacenamiento estructurado de la documentación.

Para el correcto seguimiento del proyecto proponen:

1.Gestión del proyecto a través de Microsoft Project: es uno de los *softwares* más usados para gestionar proyectos.

2.Reuniones periódicas de seguimiento con el equipo de Soporte: el equipo de consultores de J&J se reunirá 1 vez al trimestre con el equipo de Soporte del Hospital.

3.Cronograma del proyecto actualizado y compartido en el espacio para el almacenamiento e intercambio de información de manera remota

VALORACION BUENA
Puntuación asignada: 6,7 puntos

d) El contenido de un diagrama de Gantt, que incluya una descripción de las actividades a realizar con un grado de detalle adecuado a los requisitos y necesidades del servicio de consultoría, que debe contener al menos las fases previstas en el apartado 4 del PPT, que se recogen seguidamente:

- 1. Fase de análisis de la situación de partida, evaluación previa a la implantación y rediseño integral de los procesos operativos y asistenciales

actuales con el objetivo de optimizar a nivel de eficiencia, eficacia, seguridad y calidad.

- 2. Formación a los profesionales implicados en los nuevos procesos.
- 3. Apoyo a la fase de implantación de los nuevos procesos operativos
- 4. Diseño de indicadores de evaluación y seguimiento de los nuevos procesos operativos. Cuadro de mandos de monitorización.
- 5. Seguimiento, control y actualización de los procesos durante la vigencia del contrato, en orden a la mejora continua a lo largo de la duración del contrato. Evaluación periódica y propuestas de mejora ante desviaciones posibles de los resultados de los indicadores esperados: Puntuación máxima 5 puntos

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN: Cumple, se aporta diagrama de Gantt. Se otorga la puntuación máxima ya que incluye un diagrama de Gantt con todos los apartados necesarios:

VALORACION MUY BUENA
Puntuación asignada: 5 puntos

PUNTUACIÓN TOTAL: 35 PUNTOS

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

4. EMPRESA: MEDTRONIC IBÉRICA, S.A.

a) La descripción de los servicios y plan de trabajo para la elaboración, implementación y seguimiento de los procesos operativos, teniendo en cuenta los siguientes aspectos: puntuación máxima 20 puntos

- la incorporación de los profesionales en el proceso:
- la metodología de trabajo:
- los recursos y herramientas técnicas propuestas:
- los indicadores de seguimiento y control, indicadores que deberán estar, tanto referidos al grado de avance del servicio de consultoría y la implementación de los nuevos procesos operativos, como al seguimiento de los resultados en eficiencia y eficacia (que como mínimo deberán contemplar los establecidos en el apartado 27 del PCAP relativo a la forma de pago de la prestación de este lote 22).

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN:

- la incorporación de los profesionales en el proceso: En la página 4 de la memoria técnica se hace referencia a la "Creación del equipo de trabajo y validación por parte del Hospital" Sin embargo no se ha podido evidenciar los profesionales que participarían en el proceso asistencial en cuestión.
- la metodología de trabajo: Se describe la metodología a utilizar mediante Lean Sigma de mejora de procesos. Fue incorporada en Medtronic hace más de 15 años, inicialmente en el entorno de producción de dispositivos médicos y poco tiempo después en el ámbito logístico y de operaciones, extendiéndose a la optimización de procesos del ámbito sanitario en el 2011. A lo largo de este tiempo Medtronic ha desarrollado un gran número de proyectos de diversa índole, cuyos resultados han tenido un impacto sumamente positivo, proporcionando a la organización un gran conocimiento en este tipo de metodologías.

  Lean Sigma persigue mejorar la eficiencia de los procesos, reduciendo al máximo las actividades sin valor añadido desde el punto de vista del paciente y la eficacia, reduciendo la variabilidad y, por tanto, mejorando la seguridad asociada a los mismos.

  Asimismo, dicha metodología permite estructurar el proceso de implementación de nuevos procesos optimizados, identificando el punto de partida y diseñando el futuro, teniendo en cuenta tanto los factores que impactan en el comportamiento del proceso como la evidencia científica y mejores prácticas actualmente vigentes.

  Tras la implementación será importante garantizar la sostenibilidad a largo plazo. Es por ello, que se propone un plan de implementación que considere futuras actualizaciones de acuerdo con las últimas evidencias publicadas, y asegurar un alto nivel de seguimiento de los profesionales a largo plazo.

  La implementación de este proyecto tiene tres objetivos principales en lo referente a la reingeniería de procesos: 1) ofrecer una atención centrada en el

paciente, 2) llevar a cabo una práctica clínica basada en buenas prácticas y de acuerdo con la última evidencia, y 3) reducir la variabilidad asistencial entre todos los profesionales involucrados

- los recursos y herramientas técnicas propuestas: Se describe entre otras las sesiones de entrevistas, el flujo de valor del paciente, el análisis observacional y la cuantificación de la creación de valor a lo largo del viaje del paciente, así como la obtención de información cuantitativa.
- los indicadores de seguimiento y control, indicadores que deberán estar, tanto referidos al grado de avance del servicio de consultoría y la implementación de los nuevos procesos operativos, como al seguimiento de los resultados en eficiencia y eficacia (que como mínimo deberán contemplar los establecidos en el apartado 27 del PCAP relativo a la forma de pago de la prestación de este lote 22). En la página 10 del proyecto se informa que se diseñará un cuadro de mandos visual y accesible para la unidad en el que se monitorizarán los indicadores de obligado cumplimiento, además de los propuestos por el equipo de trabajo designado al proyecto, y a modo de ejemplo se muestran una serie de indicadores a considerar requeridos, según contrato y propuestos a validar por el equipo de trabajo. Sin embargo, no se ha evidenciado en la memoria presentada la definición de indicadores de seguimiento y control, tanto referidos al grado de avance del servicio de consultoría y la implementación de nuevos procesos operativos, así como al seguimiento de los resultados en eficiencia y eficacia.

VALORACION BUENA
Puntuación asignada: 13,4 puntos

b) La configuración del equipo humano asignado al servicio: se valorará el número y perfil de los profesionales que el licitador pondrá a disposición del servicio, primándose aquellas ofertas que propongan profesionales que puedan acreditar el haber realizado trabajos previos de similares características: Puntuación máxima: 10 puntos

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN: En la página 13 de la memoria técnica se detalla que "Medtronic pone a disposición del hospital el soporte necesario para la implementación y seguimiento del proyecto a través de su equipo de consultores, todo ellos con amplia experiencia en gestión de procesos en sectores sanitarios. Dos consultores con amplia experiencia y formación en metodología lean 6 sigma" … Sin embargo, no se ha podido evidenciar que los profesionales designados hayan participado en trabajos previos de similares características, si bien, a modo de ejemplo relacionan contratos a nivel internacional como con el Hospital de Maastricht, Eindhoven o Imperial College en Londres y a nivel nacional con el Hospital San Pedro de Alcántara de Cáceres, Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla o el Hospital Clinic de Barcelona.

VALORACION BUENA
Puntuación asignada: 6,7

c) El plan de trabajo que describa cómo se llevará a cabo el seguimiento de grado de avance del servicio, la entrega de la documentación generada durante la realización del servicio de consultoría, el mantenimiento de la documentación y la gestión del cambio de los procesos operativos: Puntuación máxima: 10 puntos

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN: Si bien a lo largo de la memoria técnica se relaciona de modo cualitativo y cuantitativo algunos de sus objetivos dentro del proyecto presentado, así como las diferentes fases, no se describe al detalle cómo se llevará a cabo la entrega de documentación durante la realización del servicio de consultoría y el mantenimiento de la documentación, aunque sí se detalla la importancia de la gestión del cambio y el modo de llevarla a cabo dentro del proceso.

VALORACION BUENA
Puntuación asignada: 6,7 puntos

d) El contenido de un diagrama de Gantt, que incluya una descripción de las actividades a realizar con un grado de detalle adecuado a los requisitos y necesidades del servicio de consultoría, que debe contener al menos las fases previstas en el apartado 4 del PPT, que se recogen seguidamente:
   - 1. Fase de análisis de la situación de partida, evaluación previa a la implantación y rediseño integral de los procesos operativos y asistenciales actuales con el objetivo de optimizar a nivel de eficiencia, eficacia, seguridad y calidad.
   - 2. Formación a los profesionales implicados en los nuevos procesos.
   - 3. Apoyo a la fase de implantación de los nuevos procesos operativos
   - 4. Diseño de indicadores de evaluación y seguimiento de los nuevos procesos operativos. Cuadro de mandos de monitorización.
   - 5. Seguimiento, control y actualización de los procesos durante la vigencia del contrato, en orden a la mejora continua a lo largo de la duración del contrato. Evaluación periódica y propuestas de mejora ante desviaciones posibles de los resultados de los indicadores esperados: Puntuación máxima 5 puntos

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN: Cumple, se aporta diagrama de Gantt. Se otorga la puntuación máxima ya que incluye un diagrama de Gantt con todos los apartados necesarios:

VALORACION MUY BUENA
Puntuación asignada: 5 puntos

PUNTUACIÓN TOTAL: 31,8 PUNTOS

5. EMPRESA: PULSO EDICIONES, S.L.

Hemos de comenzar diciendo que llama la atención el hecho de que el plan operativo para el desarrollo del servicio de consultoría presentado por esta empresa, es exactamente igual que el presentado por la empresa Abbott Medical España.

e) La descripción de los servicios y plan de trabajo para la elaboración, implementación y seguimiento de los procesos operativos, teniendo en cuenta los siguientes aspectos: puntuación máxima 20 puntos

- la incorporación de los profesionales en el proceso:
- la metodología de trabajo:
- los recursos y herramientas técnicas propuestas:
- los indicadores de seguimiento y control, indicadores que deberán estar, tanto referidos al grado de avance del servicio de consultoría y la implementación de los nuevos procesos operativos, como al seguimiento de los resultados en eficiencia y eficacia (que como mínimo deberán contemplar los establecidos en el apartado 27 del PCAP relativo a la forma de pago de la prestación de este lote 22).

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN:

El plan de trabajo se describe en el aparado 2.1 de la Memoria Técnica.

- la incorporación de los profesionales en el proceso:
  Se describe que se implicarán a todos los stakeholders y perfiles distintos: Médicos según la especialidad, enfermeras y auxiliares de enfermería, equipos multidisciplinares, equipos tecnológicos/informáticos y equipos de innovación. Sin embargo, no se detallan profesionales de interés como administrativos o celadores

- la metodología de trabajo:
  En la página 6 de la memoria técnica se describe que “la metodología usada se centrará en grupos de interés que tengan relevancia y en el análisis del contesto”. El uso del desing thinKing y el Lean Management formarán parte de la metodología utilizada. Para la aplicación de la filosofía Lean utilizarán otras 2 metodologías para conseguir iteraciones cortas y poder obtener así el máximo valor en el menor tiempo posible. Algunas de las ventajas de dicha metodología incluyen: más transparencia y visibilidad del proyecto que permite identificar los problemas con anticipación y una resolución más rápida, cambios fáciles de adaptar y un mayor ahorro y calidad en los costos.
  La fase de desarrollo tiene dos objetivos principales:

• Primero, priorizar las necesidades no satisfechas que se han identificado anteriormente y decidir los cambios en el proceso que haya que implementar, de acuerdo con el tiempo, el presupuesto y el alcance del proyecto;
• Y segundo, diseñar y desarrollar la ruta asistencial deseada.

- los recursos y herramientas técnicas propuestas:
  Se realizará el mapa del proceso asistencial que analiza la interacción de los diferentes actores con todos los elementos implicados en la ruta asistencial. Se analizará los diferentes procesos por los que pasa el paciente y los datos de interés para la identificación de oportunidades de mejora.
  Se proponen las videollamadas a través de teams, MURAL (plataforma colaborativa en formato on-line que permite crear esquemas visuales mediante la adición de post-its de forma individual en una pizarra visible a todos los participantes)
- los indicadores de seguimiento y control, indicadores que deberán estar, tanto referidos al grado de avance del servicio de consultoría y la implementación de los nuevos procesos operativos, como al seguimiento de los resultados en eficiencia y eficacia (que como mínimo deberán contemplar los establecidos en el apartado 27 del PCAP relativo a la forma de pago de la prestación de este lote 22):
  En la página 13 de la memoria técnica se describe que "para la gestión y seguimiento de los indicadores clave y la toma de datos de los mismos, pondremos a disposición de los participantes del proyecto una plataforma web accesible desde cualquier dispositivo conectado a internet. Sin embargo, aunque se describen en la página 4 también los puntos críticos en términos de eficiencia y de seguridad y efectividad, <u>no se ha podido evidenciar en la memora los indicadores de seguimiento y control, referidos tanto al grado de avance del servicio de consultoría y la implementación de nuevos procesos operativos, así como al seguimiento de resultados en eficiencia y eficacia.</u>

VALORACION: BUENA
Puntuación asignada: 13,4 puntos

f) La configuración del equipo humano asignado al servicio: se valorará el número y perfil de los profesionales que el licitador pondrá a disposición del servicio, primándose aquellas ofertas que propongan profesionales que puedan acreditar el haber realizado trabajos previos de similares características: Puntuación máxima: 10 puntos

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN:

Desde la página 18 a las 23 de la memoria técnica se relacionan los profesionales que elaborarían el proyecto, desde el director del proyecto con más de 20 años de experiencia en proyectos tecnológicos como circulo de salud del paciente, eVacunas, Infovacc Sudáfrica/japón/Egipto; Pcp-Nymba, etc.; el responsable del proyecto, con

experiencia de 5 años en gestión de proyectos de salud, como Dispositivos para la realización de electrocardiogramas y espirómetros de forma remota, Farmaenlace, dispositivo médico para el tratamiento de enfermedades cardiovasculares etc., los ejecutores del proyecto ambos con experiencia en proyectos de salud en los últimos 5 años como FeedingCare, NutriOnocoCare, etc. Total, de profesionales 4 profesionales.
VALORACION: MUY BUENA
Puntuación asignada: 10 puntos

g) El plan de trabajo que describa cómo se llevará a cabo el seguimiento de grado de avance del servicio, la entrega de la documentación generada durante la realización del servicio de consultoría, el mantenimiento de la documentación y la gestión del cambio de los procesos operativos: Puntuación máxima: 10 puntos

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN:
En la página 16 de la memora técnica se describe el cronograma de actuación que incluye los apartados del plan de trabajo referidos a este apartado: Gestión de proyecto y coordinación, diseño de la metodología de trabajo, análisis de la situación de partida, implantación del proceso asistencial integral, prototipo de las soluciones para la mejora del proceso asistencial, cuadro de mando con indicaciones clave a reportar y hacer seguimiento, informe parcial e informe final de seguimiento de los indicadores clave.

VALORACION MUY BUENA
Puntuación asignada: 10 puntos

h) El contenido de un diagrama de Gantt, que incluya una descripción de las actividades a realizar con un grado de detalle adecuado a los requisitos y necesidades del servicio de consultoría, que debe contener al menos las fases previstas en el apartado 4 del PPT, que se recogen seguidamente:

- 1. Fase de análisis de la situación de partida, evaluación previa a la implantación y rediseño integral de los procesos operativos y asistenciales actuales con el objetivo de optimizar a nivel de eficiencia, eficacia, seguridad y calidad.
- 2. Formación a los profesionales implicados en los nuevos procesos.
- 3. Apoyo a la fase de implantación de los nuevos procesos operativos
- 4. Diseño de indicadores de evaluación y seguimiento de los nuevos procesos operativos. Cuadro de mandos de monitorización.
- 5. Seguimiento, control y actualización de los procesos durante la vigencia del contrato, en orden a la mejora continua a lo largo de la duración del contrato. Evaluación periódica y propuestas de mejora ante desviaciones posibles de los resultados de los indicadores esperados: Puntuación máxima 5 puntos

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

JUSTIFICACIÓN VALORACIÓN: Cumple, se aporta diagrama de Gantt. Se otorga la puntuación máxima ya que incluye un diagrama de Gantt con todos los apartados necesarios:

VALORACION MUY BUENA
Puntuación asignada: 5 puntos

PUNTUACIÓN TOTAL: 38,4 PUNTOS

TABLA RESUMEN DE PUNTUACION OFERTAS ACEPTADAS

EMPRESA	PUNTUACION FINAL
Abbott Medical España, S.A	38,4 PUNTOS
Boston Scientific Ibérica S.A	38,3 PUNTOS
Johnson & Johnson, S.A	35 PUNTOS
Medtronic Ibérica, S.A	31,8PUNTOS
Pulso Ediciones, S.L.	38,4 PUNTOS

El profesional firmante del presente informe, manifiesta la ausencia de conflicto de intereses en la presente licitación de acuerdo al artículo 64 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014

Córdoba, a 25 de marzo de 2022

LA SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA

EL FEA DE CARDIOLOGÍA DE LA UNIDAD DE ELECTROFISIOLOGÍA Y ARRITMIAS

EL FEA DE CARDIOLOGÍA DE LA UNIDAD DE ELECTROFISIOLOGÍA Y ARRITMIAS

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

INFORME TÉCNICO DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS DE LA OFERTA CORRESPONDIENTE AL LOTE 23 SERVICIO PARA LA DISPONIBILIDAD TECNOLÓGICA DE UN SISTEMA DE ANGIOGRAFÍA DIGITAL DE ALTA GAMA PARA ELECTROFISIOLOGÍA Y HEMODINÁMICA DEL CONTRATO MIXTO DE SUMINISTROS Y SERVICIOS PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DEL PACIENTE CON TAQUIARRITMIAS Y BRADIARRITMIAS CARDIACAS A TRATAR MEDIANTE TÉCNICAS INVASIVAS O IMPLANTE DE DISPOSITIVOS CARDIACOS POR LA UNIDAD DE ELECTROFISIOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA DE CORDOBA EXPTE: 983/2021 (PA 32/21)

INTRODUCCIÓN

El presente informe se realiza a petición del órgano de contratación para la valoración de los criterios no automáticos correspondientes al LOTE 23 (Sistema de angiografía digital de alta gama para electrofisiología y hemodinámica) del expediente de CONTRATO MIXTO DE SUMINISTROS Y SERVICIOS PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DEL PACIENTE CON TAQUIARRITMIAS Y BRADIARRITMIAS CARDIACAS A TRATAR MEDIANTE TÉCNICAS INVASIVAS O IMPLANTE DE DISPOSITIVOS CARDIACOS POR LA UNIDAD DE ELECTROFISIOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA DE CORDOBA EXPTE: 983/2021 (PA 32/21)

El informe se estructura de la siguiente forma:

Resumen de las características valorables más destacables de los equipos ofertados con valoración de estas al final de cada resumen.

- Valoración comparativa final de ofertas.

VALORACIÓN DE LAS OFERTAS

EQUIPAMIENTO OFERTADO:

- Empresa: PHILIPS IBERICA S.A.
  - Equipo ofertado: PHILIPS AZURION EP/CARDIAC SUITE
- Empresa SIEMENS HEALTHCARE, S.L.U.
  - Equipo ofertado: polígrafo estacionario MDT0ARTIS ICONO FLOOR VE20

CARACTERÍSTICAS BÁSICAS EXIGIDAS:

En cuanto a las características básicas exigidas en el punto 5.1.2 del pliego de prescripciones técnicas, se realiza la comprobación del cumplimiento de las características mínimas exigidas:

PHILIPS IBERICA S.A.

- Presenta toda la documentación de marcado CE de los equipos ofertados.
- Cumple todas las características técnicas exigidas en el punto 5.1.2 del pliego de prescripciones técnicas

SIEMENS HEALTHCARE, S.L.U.

- Presenta toda la documentación de marcado CE de los equipos ofertados
- Presenta declaración jurada de primera puesta en el mercado en octubre de 2020
- Cumple todas las características técnicas exigidas en el punto 5.1.2 del pliego de prescripciones técnicas

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

CRITERIO DE ADJUDICACIÓN: PLAN DE CALIDAD E IDONEIDAD DE LA SOLUCIÓN TÉCNICA (máximo 40 puntos)

El plan de calidad e idoneidad se analizará en la forma indicada en el punto 1.1 de los criterios de adjudicación de los lotes 23, 24 y 25, valorando cada una de las características con puntuaciones de 1 a 10 y realizando la media correspondiente para posteriormente traducir esa puntuación a una escala de máximo 40 puntos.

Para facilitar el análisis de las ofertas se ha elaborado una única tabla de valoración comparativa de características basada en la información proporcionada por los licitadores a través de las encuestas. En dicha tabla se justifican las valoraciones aportadas a cada característica. Se reproduce aquí solo la valoración final definitiva efectuada con objeto de guardar la debida confidencialidad de las ofertas presentadas.

ANEXO C ENCUESTA TÉCNICA DEL SISTEMA DE ANGIOGRAFÍA DIGITAL DE ALTA GAMA PARA ELECTROFISIOLOGÍA Y HEMODINÁMICA (máximo 40 puntos)			
CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES			
	Valoración Final	PHILIPS	SIEMENS
Características generales que se exigen al equipamiento			
El sistema de angiografía digital para Electrofisiología y hemodinámica intervencionista debe de tener al menos las siguientes características:	En cuanto a las características generales del equipo, se otorga una puntuación de 8 puntos a SIEMENS y 10 a PHILIPS por la mayor resolución en su detector que derivará en una mayor calidad de imagen.	10	8
• Sistemas de reducción de dosis y radioprotección,			
Sistemas con gran calidad de imagen que permitan una mayor detectabilidad de lesiones y mejor visualización de las estructuras cardiacas.			
• Sistemas que permitan trabajar no sólo con imagen fluoroscópica sino también con otras modalidades de imagen: TC y ecografía.			
• Sistemas que permitan programas informáticos de última generación para guías en la cateterización y punción percutánea.			
• Multimodalidad: sistemas que permitan la integración de imágenes procedentes de otras máquinas con diferentes modalidades de técnicas de imagen			
• Herramientas que permitan un post-procesado de la imagen y almacenamiento de la misma en la misma sala			
Se valorará:			
• La calidad de la imagen en escopia y cine.			
Características mínimas obligatorias de cada uno de los componentes del sistema			
Generador Rayos X:			
- Generador de Rayos X de alta frecuencia controlado mediante procesador	Los dos generadores presentan alguna característica diferencial, que valorada en conjunto no permite diferenciar mucho entre ellos, por lo tanto la puntuación en este apartado es igual 10 puntos para ambos	10	10
- Al menos, 100 KW de potencia.			
- Exposimetría automática			
- Programación anatómica			
- Dispositivo automático de control y seguridad para la protección del tubo de rayos X contra sobrecargas			
- Presentación digitalizada de parámetros técnicos			
- Incorporará técnicas de trabajo protocolorizadas			
- Capacidad de funcionamiento en modo pulsado sin disparos de prueba			
- Control del tiempo de uso fluoroscópico			
- Control automático de las variaciones de tensión de la red			
- Tiempo mínimo de exposición ≤ 1 mseg			
- Sistema incorporado para medida y registro de dosis mediante cámara de ionización plana con indicación visual en sala			
- Técnicas de reducción de dosis. Especificar y describir.			

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

Tubo de Rayos X			
- Apto para una tensión nominal de 125 kVp	El tubo de PHILIPS se puntua mejor por tener mejores características térmicas y especificar con mayor detalle el sistema de refrigeración, colimación y las características de filtrado de radiación dispersa	10	7
- Buena capacidad de almacenamiento térmico del ánodo.			
- Buena capacidad de almacenamiento térmico de la coraza.			
- Buena capacidad de disipación térmica del ánodo.			
- Ánodo súper-rotado o de rotación continua. Especificar ángulo, diámetro, composición, velocidad y tiempo de aceleración hasta la máxima frecuencia de giro.			
- Indicar sistema de refrigeración del tubo y el conjunto radiógeno.			
- Al menos doble foco con tamaño nominal no superior a 0,6 en foco fino y 1mm en foco grueso.			
- Escopia pulsada con mínima componente de radiación dispersa			
- Especificar el sistema de colimación, y acoplamiento del medidor de dosis.			
- Sistema de filtración variable que permita eliminar radiación, teniendo en cuenta parámetros técnicos como energía emitida, radiación detectada a la entrada del panel, tamaño del paciente… Especificar número, espesores y composición de filtros (Al, Cu…), valores de reducción de la dosis y características de funcionamiento.			
- Memorización de la posición de los colimadores con cada posición del arco.			
- Programas que permitan la emisión de informes en el que se recojan los datos de información relevantes del estudio (datos de paciente, series radiográficas y parámetros técnicos, así como la dosis recibida, …)			
Sistemas de reducción de dosis:			
En la actualidad, el personal que trabaja con radiaciones ionizantes debe ajustarse a los criterios ALARA basados en la filosofía de "disminuir la dosis administrada en todo lo posible, sin perjudicar la calidad de la imagen".	A pesar de una mayor frecuencia en la sustracción digital se considera que el resto de características ventajosas del equipo de PHILIPS ofrecen una mejor funcionalidad del equipo en relación con la reducción de dosis.	10	9
El equipo dispondrá de múltiples técnicas para obtener la mayor calidad de imagen con la menor dosis posible:			
• Presencia de detectores que permitan una mayor eficiencia en la conversión de los rayos.			
• Sistemas de colimación multiplanar (planos transversal y vertical), así como sistemas de obturación y filtros cuneiformes que se pueden colocar sin radiación.			
• Sistemas de mejora la reducción de los artefactos por movimiento (mesa o paciente) en angiografía por sustracción digital (DSA)			
• Sistemas de reducción automática del ruido y los artefactos aún en estructuras y objetos en movimiento, gracias a la superposición de imágenes en tiempo real.			
• Protocolos de rayos X optimizados que permitan aplicar las técnicas idóneas en cada procedimiento			
• Registro de toda la información en informes de dosis estructurados			
• Sistemas de Compensación de movimiento que permitan el reposicionamiento de la zona de interés sin radiación,			
Se valorará:			
• Colimación sobre la última imagen sin radiación			
• Que la posición de los colimadores queda almacenada con cada proyección del arco.			
• Los máximos pulsos/segundo que se puedan administrar durante la fluoroscopia en tiempo real (preferible hasta 30 pulsos/seg.).			
• La máxima adquisición pulsada con sustracción digital (preferible hasta 12 ips).			
• Con objeto de reducir la dosis al paciente, se valorará la presencia de sistemas de filtrado espectral que puedan ser modificados por el medico de forma manual y desde la misma mesa del paciente.			
• Visualización en sala de examen de la dosis recibida por el paciente en cada proyección			
• Posibilidad de procesamiento en tiempo real de la imagen con parámetros ajustables de forma automática e independiente.			
• Incluir publicaciones que validen la reducción de dosis.			
Sistemas de Protección de Rayos X			
• Pantalla de cristal plomado sobre soporte articulado, suspendida del techo de brazos equilibrados y amplios movimientos.	Se considera algo más ventajosa la configuración de SIEMENS por la mejor cobertura de las protecciones	9	10
• Dispositivo de protección de miembros inferiores, mediante sistema de cortinillas plomadas integradas en el soporte de la mesa. Especificar características (dimensiones, sistema de sujeción, nivel de protección en mmPB).			
Se valorará:			
• Las dimensiones del área acristalada y el nivel de profundidad de protección (mmPb).			

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

Mejoras en la calidad de imagen:			
a) DETECTOR			
• Detector plano dinámico de alta resolución y, al menos, de 30 x 30 cm, que permita el posicionamiento del detector sincrónicamente en forma longitudinal o apaisada con rotación automática de la imagen en función de la posición del arco. Dicho detector permitirá, al menos, los siguientes parámetros:			
• Matriz de adquisición mínima de 1024x1024.			
○ Con tamaño de píxel no superior a 200 µm.			
○ Profundidad de adquisición o rango dinámico no inferior a 14 bits			
○ Sistema anticolisión integrado en la carcasa del detector. Especificar dimensiones y características de funcionamiento.			
○ Sistema de reducción de artefactos sin incremento de dosis asociado.			
○ Con sistema para la supresión de remanencia			
○ Indicar número de campos reales			
• Alta eficiencia medida en términos de DQE.			
• Sistemas de autoajuste y autocontrol, sistema anticolisión integrado en la carcasa del detector.			
Se valorará:			
• Existencia de rejilla antidifusora desmontable integrada para reducir la dosis en pediatría			
• Que el detector permita el posicionamiento del detector sincrónicamente en forma longitudinal o apaisada con rotación automática de la imagen en función de la posición del arco, y que permita la rotación de 90º del mismo, ajustándose al tipo de exploración.			
• Se valorarán mayores matrices de adquisición.			
	Se considera mejor opción la oferta de PHILIPS por disponer de un detector de mejor precisión y un sistema anticolisión más preciso		
• Se valorará inferior tamaño de píxel sobre el máximo de 200 µm admitido			
• Que disponga de un sistema de seguridad anticolisión de máxima fiabilidad.		10	7
b) ARCO DE SOPORTE			
- Arco en C isocéntrico con suspensión de techo o suelo de máxima profundidad. Máxima accesibilidad a paciente, garantizando la total cobertura de paciente.			
- Angulaciones cráneo caudales no inferiores a ±45º y laterales de ±90º, sin movimiento de mesa ni paciente.			
- Movimientos de aparcamiento motorizados y opción de emergencia manual, que permitan la maniobra incluso con ausencia de energía eléctrica.			
- Velocidad de angulación rotación variable, de al menos 18º/segundo.			
- Distancia tubo-detector variable y que permita su regulación manual			
- Incorporará sistema anticolisión inteligente con reconocimiento de contornos.			
- Sistema de visualización digital de los parámetros de posicionamiento de arco			
- Debe incorporar sistema de memoria para diferentes secuencias de proyecciones.			
- Sistema de visualización digital de los parámetros de posicionamiento del arco			
- Apto para adquisición rotacional que permita la obtención de múltiples imágenes con una sola inyección de contraste			
- El arco dispondrá de un sistema de seguridad anticolisión frente al paciente de máxima fiabilidad.	Las angulaciones del arco de PHILIPS ofrecen mejores características y la velocidad de adquisición es muy adecuada, además de disponer de un sistema de detección de colisión muy seguro para el paciente. Además el sistema de posicionamiento de PHILIPS se muestra más intuitivo a través de su interfaz de usuario		
- Adyacente al arco deberá existir una lámpara de luz fría multidireccional sobre brazo articulado, que garantice la ausencia de colisiones con los monitores.con control manual y una intensidad de luz suficiente a 1 metro de distancia.			
Se valorará:			
• Las diferentes posiciones de trabajo que se puedan alcanzar con el arco.		10	8

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

c) MESA DEL PACIENTE			
- El conjunto arco-mesa debe permitir un fácil acceso al paciente en caso de emergencia			
- Con tablero de fibra de carbono. Especificar absorción, equivalente en mm de Al con kVp.			
- Longitud de la mesa (soporte más tablero) no inferior a 280 cm			
- Mesa con capacidad de desplazamiento longitudinal y transversal			
- Dispondrá de movimiento vertical motorizado, movimiento lateral y de rotación de la mesa. Especificar rango de movimientos.			
- Con capacidad para soportar como mínimo 200 kg.			
- Posibilidad de RCP			
- Dispondrá de sistema de soporte, en ambos lados de la mesa, para alojamiento del mando de control de las funciones del sistema (mesa, arco, etc.). Describir características y funciones que controla			
- Incorporará soportes para accesorios a ambos lados de la mesa, así como todos los accesorios necesarios para la realización de procedimientos angiográficos			
- Integración en la mesa del inyector			
- Sistema de visualización digital de los parámetros de posicionamiento de la mesa.			
- Dispondrá integrado en la base de la mesa, de dispositivo de conexión para la transmisión de los parámetros fisiológicos			
- Debe incorporar soportes para accesorios a ambos lados de la mesa.			
- Posibilidad de posicionar los mandos a ambos lados de la mesa			
- Posibilidad de colocar los monitores a ambos lados de la mesa.			
Se valorará:			
• Ubicación automática de la altura del isocentro: mediante una posición preprogramada, la altura de la mesa se ajustará al nivel que coloque el corazón en el isocentro. Esto ahorra tiempo y dosis de rayos X, en particular, para el inicio del examen.	Se valora la oferta de PHILIPS con mayor puntuación dado que la mesa soporta mayor peso, permite RCP en cualquier posición debido a su resistencia y dispone de mayor longitud. A pesar de la posibilidad de mayor desplazamiento de SIEMENS, consideramos que pesa más la robustez del sistema de PHILIPS		
• Almacenamiento/ recuperación de la posición del tablero sin radiación. Esto incluye la posición de altura, longitudinal y lateral del tablero.			
• Que durante las maniobras de RCP no sea necesaria la movilización de la mesa para colocar al paciente sobre el soporte de la misma			
• Soporte para acceso radial		10	7
d) MONITORES DE VISUALIZACIÓN			
- Un monitor de grado médico con al menos 55'' y una matriz de video para gestionar diversas fuentes de imagen, tanto internas como externas, de forma que sea posible representar en la misma pantalla al menos 8 imágenes de diferentes fuentes de forma simultánea. El sistema debe permitir diferentes distribuciones de imagen sobre la pantalla, con posibilidad de elegir la disposición de cada una de las fuentes de video. El monitor deberá permitir la entrada de al menos 8 señales de video de entrada.			
- Debe estar suspendido en soporte de techo de máxima flexibilidad en su posicionamiento, permitiendo trabajar en todo tipo de procedimientos tanto si el operador se ubica en pies, cabeza, lado izquierdo o derecho. que se podrán mover manualmente, con movimientos independientes en los 3 ejes.			
Sala de control:			
- Dos monitores planos LCD/TFT, con un tamaño mínimo de 22", para revisión de imágenes y gestión del sistema.			
Se valorará:			
• El máximo número de fuentes de entrada permitidas.			
• Si se permite cambiar el tamaño y/o ampliar la información en pantalla en cualquier momento durante la intervención, manteniendo siempre la claridad y calidad de la imagen.	Se considera que la oferta de PHILIPS presenta mejores características fundamentalmente por el mayor tamaño de monitor y posibilidad de movimiento. Igualmente la pantalla de control de PHILIPS dispone de mayor tamaño y el interfaz de usuario es más intuitivo		
• La entrega de pantalla táctil que permita controlar todas las herramientas del equipo			
• Que el monitor permita diferentes entradas para visualización independiente de diferentes imágenes (no solo las obtenidas en tiempo fluoroscopio real, sino también imágenes fluoroscopicas congeladas o imágenes obtenidas con otras técnicas como ecografía, TC ó RM integradas en el sistema informático del hospital).		10	7
Sistemas de conversión de imágenes digitales			
• Requerimientos de conectividad: El equipo debe cumplir con compatibilidad DICOM y permitirá que las imágenes adquiridas puedan ser enviadas al sistema informático del hospital (PACS/RIS, a otras estaciones de trabajo y a fuentes de almacenamiento externas (USB, CD, DVD, en diferentes formatos de imagen).			
• Sistema adecuado al procesado, visualización y almacenamiento digital, que permita disponer de las más avanzadas técnicas específicas para cardiología intervencionista, realce de endoprótesis coronarías y técnicas de angiografía rotacional dinámica			
• Constará de los siguientes componentes de tratamiento de imagen:	Se valora más la oferta de PHILIPS por una mejor especificación de los sistemas de electrofisiología		
○ Consola de la sala de Control			
○ Consola de exploración			
○ Estación de trabajo		10	7

Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Familias
SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

Capacidad de visualización y aplicaciones especiales			
• Consola integrada en la mesa y Consola de la sala de control con teclado, o pantalla tactil y/o funciones de ratón que permita el control del funcionamiento y administración del sistema y la adquisición de las imágenes digitales. Especificar detalladamente funciones y programas de operación que ofrezca cada una de las consolas	Se valora la oferta de SIEMENS con mayor puntuación por considerar que la mayor capacidad de almacenamiento que aporta supone una ventaja destacable frente a PHILIPS	9	10
• Consola de control del sistema con un monitor mínimo (imagen y datos), con todos los accesorios y características para el control de la adquisición y procesado de imágenes. Especificar características			
• Con capacidad de efectuar operaciones simultáneas de adquisición, post-procesamiento y archivado de al menos 50.000 imágenes de paciente.			
• Gestión de las imágenes en la sala de examen y sala de control del operador			
• Adquisición de hasta 30 imágenes por segundo			
• Permitirá la exportación en formato AVI			
• Sistema de almacenaje permanente de imágenes mediante una unidad del tipo CD-R/DVD-R compatible con estándar DICOM 3.			
Características Técnicas del Hardware en las estaciones de trabajo			
Especificar detalladamente las características de las funciones, programadas y protocolos incluidos en el equipo ofertado de:	A pesar de no existir grandes diferencias en las ofertas se considera que la oferta de PHILIPS tiene cierta ventaja sobre SIEMENS, al indicar con mayor claridad las posibilidades de su software	10	9
– Software de cuantificación			
○ Coronario			
○ Ventricular			
- Rangos de adquisición de imágenes no inferior a 30 imágenes/seg			
- Posibilidad de controlar las funciones desde la misma mesa de paciente			
- Superposición de imagen radiográfica con señal de ECG			
Programas y funciones del sistema			
- Permitirá el procesado, visualización y almacenamiento digital, incluyendo las más avanzadas técnicas específicas para Hemodinámica.	Se valoran igual las ofertas en este apartado por tener apartados ventajosos tanto en un sentido como en otro, entendiendo que no hay una oferta claramente mejor	9	9
- Se indicará el tamaño de la matriz de imagen en adquisición, archivo y revisión.			
- Especificar profundidad en bits			
- Capacidad máxima de almacenamiento de imágenes conforme a norma DICOM.			
- Compatibilidad y conexión con los navegadores de Electrofisiología.			
- Programa avanzado de realce de endoprótesis coronarias. Se deberá avalar su funcionamiento con publicaciones científicas.			
Protocolos de comunicación	**Valoración Final**	**PHILIPS**	**SIEMENS**
- El equipamiento deberá ser integrado con los sistemas de información Hospitalarios al menos, a través de servicios DICOM 3.0 integrados, con las siguientes clases de servicios incluidas:	Sistemas similares	10	10
○ DICOM Store			
○ DICOM Query/retrieve			
○ DICOM Print			
○ DICOM Worklist			
○ DICOM MPPS			
○ DICOM DSR.			
- Los trabajos de configuración del equipo estarán incluidos en la oferta y serán asumidos por el adjudicatario			
Accesorios a incluir			
- Colchoneta para paciente	La oferta de SIEMENS dispone de interfono y colchoneta de mayor calidad	9	10
- Soporte de cabeza			
- Soporte para brazos radiotransparente ajustable en altura			
- Correas de movilización,.			
- Soporte de gotero			
- Interfono bidireccional entre sala de examen y control			
- Pedal inalámbrico para accionamiento de escopia, adquisición e iluminación.			
- Filtros para las extremidades inferiores			
Otras obligaciones			
Se deberá ofertar la formación del profesional durante el tiempo necesario para que éstos tengan autonomía total en el manejo de la sala de angiografía digital, así como toda la que resulte necesaria a lo largo de la vida del contrato. Todo ello sin coste adicional para el Hospital.			
Será así mismo obligación del adjudicatario la actualización del software necesario para el adecuado funcionamiento de la sala de angiografía digital a las versiones más recientes, así como poner a disposición del Hospital el nuevo software innovador aplicable a la sala cuya disponibilidad se oferte, que aparezca en el mercado con fecha posterior a la de la firma del contrato, de modo que el equipo puesto a disposición se encuentre lo más actualizado posible a lo largo de la vida del contrato. Todo ello sin coste adicional para el Hospital.			
	Promedio	**9,73**	**8,53**
	Puntuación sobre 40 puntos	**38,93**	**34,13**

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

Empresa	Puntuación
PHILIPS IBERICA S.A.	38,93
SIEMENS HEALTHCARE S.L.U.	34,13

CRITERIO DE ADJUDICACIÓN: PLAN DE MANTENIMIENTO (máximo 5 puntos)

Se valora la capacidad de prever el número de paradas correctivas y disminución de la indisponibilidad permitida, la extensión y detalle de la solución técnica propuesta para el mantenimiento de los equipos y de los niveles de seguridad y planes de contingencia, eficacia de los Protocolos de comunicación y seguimiento de incidencias

PHILIPS IBERICA S.A

Capacidad de prever paradas correctivas e indisponibilidad:

- Dispone de programa predictivo de paradas “sistema RADAR”
- Certificado ISO 27001
- Detalla el grupo de alertas controladas

Extensión y detalle de la solución y seguimiento de incidencias:

- Detalla los recursos disponibles en la zona
- Operativa de escalado de técnicos
- Programa de gestión
- Horarios
- Teléfonos de atención
- Certificaciones de calidad
- No prevé gestión sobre malos usos
- Aporta protocolo de mantenimiento

Se otorga una puntuación en este apartado de: 5 puntos

SIEMENS HEALTHCARE S.L.U.

Capacidad de prever paradas correctivas e indisponibilidad:

- Dispone de programa predictivo de paradas “sistema proactivo”
- Certificado ISO 27001

Extensión y detalle de la solución y seguimiento de incidencias:

- Detalla recursos disponibles en la zona
- Operativa de escalado de técnicos
- Programa de gestión
- Teléfonos de atención
- Certificados de calidad
- Horarios
- No prevé gestión malos usos.

- Aporta protocolo de mantenimiento

Se otorga una puntuación en este apartado de: 5 puntos

CRITERIO DE ADJUDICACIÓN: PLAN DE PUESTA EN MARCHA (máximo 4 puntos)

Se valora la rapidez de la instalación propuesta con el menor impacto en la actividad del centro.

PHILIPS IBERICA S.A

- Contempla dos opciones de implantación en función del impacto.
- Se valora la logística necesaria para acceso del equipo.
- Contempla los aspectos de seguridad y salud
- Contempla los requisitos previos de la instalación en anexo II
- Aporta plano de estado actual y reformado
- Se establece un planning de 24 días para instalación incluyendo 5 de humanización.
- Acredita haber realizado la visita de inspección visual del espacio destinado a albergar el equipo, obteniendo datos de campo y mediciones. Visita realizada por D. Andrés Gustavo Fernández el día 3 de noviembre de 2021

Se otorga una puntuación en este apartado de 3,5 puntos

SIEMENS HEALTHCARE S.L.U.

- Se indican requisitos de climatización y eléctrica del equipo
- Se aportan dimensiones del equipo para la logística.
- Contempla los aspectos de seguridad y salud
- Aporta plano de estado actual y reformado.
- Se establece un planning de 17 días para instalación incluyendo festivos. El planning no contempla las actuaciones de humanización.
- Acredita haber realizado la visita de inspección visual del espacio destinado a albergar el equipo, obteniendo datos de campo y mediciones. Visita realizada por D. Enrique Ortega Platero el día 22 de noviembre de 2021

Se otorga una puntuación en este apartado de 4 puntos

CRITERIO DE ADJUDICACIÓN: PLAN DE AMIGABILIDAD Y CONFORTABILIDAD (máximo 1 punto)

Se valora aquellas acciones encaminadas a obtener un ambiente más cálido y de confort en las ubicaciones destinadas a los equipos

PHILIPS IBERICA S.A.

Ofrece Vinilo con motivos e iluminación RGB perimetral con regulación de intensidad y color

Se otorga una puntuación en este apartado de 1 punto

SIEMENS HEALTHCARE S.L.U.

Ofrece Vinilo con motivos e iluminación RGB perimetral con regulación de intensidad y color

Se otorga una puntuación en este apartado de 1 puntos

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

VALORACIÓN COMPARATIVA FINAL

Empresa	Plan de calidad e idoneidad de la solución técnica	Plan de mantenimiento	Plan de puesta en marcha	Plan de amigabilidad /confortabilidad
PHILIPS IBERICA S.A.	38,93	5	3,5	1
SIEMENS HEALTHCARE S.L.U.	34,13	5	4	1

TOTAL PUNTUACIÓN PHILIPS IBÉRICA S.A.: 48,43 puntos

TOTAL PUNTUACIÓN SIEMENS HEALTHCARE S.L.U: 44,13 puntos

Córdoba, 7 de abril de 2022

Cada uno de los componentes de la presente comisión técnica, firmantes del presente informe, manifiestan la ausencia de conflicto de intereses en la presente licitación de acuerdo al artículo 64 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014.

El Subdirector de SSGG – Área Instalaciones y Equipamiento

El FEA de Cardiología de la Unidad de Electrofisiología y Arritmias

El FEA de Cardiología de la Unidad de Electrofisiología y Arritmias

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

INFORME TÉCNICO DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS DE LA OFERTA CORRESPONDIENTE AL LOTE 24 SERVICIO PARA LA DISPONIBILIDAD TECNOLÓGICA DE DOS POLÍGRAFOS DE ELECTROFISIOLOGÍA DEL CONTRATO MIXTO DE SUMINISTROS Y SERVICIOS PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DEL PACIENTE CON TAQUIARRITMIAS Y BRADIARRITMIAS CARDIACAS A TRATAR MEDIANTE TÉCNICAS INVASIVAS O IMPLANTE DE DISPOSITIVOS CARDIACOS POR LA UNIDAD DE ELECTROFISIOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA DE CORDOBA EXPTE: 983/2021 (PA 32/21)

INTRODUCCIÓN

El presente informe se realiza a petición del órgano de contratación para la valoración de los criterios no automáticos correspondientes al LOTE 24 (dos polígrafos de electrofisiología) del expediente de CONTRATO MIXTO DE SUMINISTROS Y SERVICIOS PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DEL PACIENTE CON TAQUIARRITMIAS Y BRADIARRITMIAS CARDIACAS A TRATAR MEDIANTE TÉCNICAS INVASIVAS O IMPLANTE DE DISPOSITIVOS CARDIACOS POR LA UNIDAD DE ELECTROFISIOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA DE CORDOBA EXPTE: 983/2021 (PA 32/21)

El informe se estructura de la siguiente forma:

- Resumen de las características valorables más destacables de los equipos ofertados con valoración de estas al final de cada resumen.
- Valoración comparativa final de ofertas

VALORACIÓN DE LAS OFERTAS

EQUIPAMIENTO OFERTADO:

- Empresa: Boston Scientific Iberica
  - Equipo ofertado: Sistema de registro EF LABSYSTEM PRO
- Empresa MEDTRONIC IBERICA S.A.
  - Equipo ofertado: polígrafo estacionario MDT09

CARACTERÍSTICAS BÁSICAS EXIGIDAS:

En cuanto a las características básicas exigidas en el punto 5.1.1.A del pliego de prescripciones técnicas, se realiza la comprobación del cumplimiento de las características mínimas exigidas:

MEDTRONIC IBERICA S.A

Se comprueba que la oferta presentada por MEDTRONIC IBERICA S.A. no cumple con todas las características básicas exigidas, ya que no dispone de:

- Filtros de red individuales para cada canal.
- Frecuencia de muestreo de señal seleccionable.

BOSTON SCIENTIFIC IBERICA

La oferta presentada por la empresa Boston Scientific Iberica. **cumple fielmente todas las características técnicas solicitadas** en el apartado 5.1.1.A. del PPT y el anexo D adjunto a este PPT.

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

CRITERIO DE EVALUACIÓN: PLAN DE CALIDAD E IDONEIDAD DE LA SOLUCIÓN TÉCNICA (máximo 40 puntos)

MEDTRONIC IBERICA S.A

No se valora al no cumplir los equipos las características básicas exigidas.

BOSTON SCIENTIFIC IBERICA

El plan aportado justifica la calidad de la solución basándola en su modernidad, compatibilidad con navegadores, número de canales de señales intracardíacas, número de entradas de presión invasiva y de estimulación por software.

El proveedor indica que el sistema es completamente actualizable tanto en hardware como en software.

A continuación, se valoran Los parámetros físicos de cada uno de los elementos del equipo ofertado. Se valoran o puntúan de 1 a 10, según el nivel de mejora que aporten en el funcionamiento y prestaciones establecidos en el Pliego de Prescripciones Técnicas. Dado que la puntuación máxima asignable a este apartado son 40 puntos, se ajustará la puntuación total a 40 puntos.

Para la valoración se ha utilizado como base la encuesta remitida por el licitador.

CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN SOBRE 10
Características generales que se exigen al equipamiento	_	
Se precisa de dos polígrafos de electrofisiología que incluya base de datos que permita ordenar y buscar pacientes. Constarán de múltiples ventanas como son de visualización, revisión, de ablación, etc.	Boston Scientific/ Poligrafo modelo LS10K 80 canales	10
□		
Características mínimas obligatorias de cada uno de los componentes del sistema	_	
□		
El sistema constara de monitores y amplificador al menos con las siguientes características:		--
□		
Amplificador		--
□		
- Amplificadores de al menos 60 canales	si, dispone de 80 canales	10
- Al menos 80 entradas intracardiacas	si, dispone de 80 entradas para señales intracardiacas	10

- ECG de 12 derivaciones de superficie	si, dispone de 12 derivaciones de superficie	10
- 4 entradas de presión invasiva	si, el sistema dispone de 4 entradas de presión invasiva	10
- 4 entradas de estimulación con control por software	si, el equipo dispone de 4 entradas de estimulación con control por SW	10
- Filtros y ganancias independientes para señales unipolares y bipolares para cada canal	si, El sistema dispone de filtros y de ganancias independientes para señales unipolares y bipolares para cada canal	10
- Amplificación de bajo nivel de ruido con filtros para RF	si, el sistema dispone de amplificación de bajo nivel de ruido con filtros para la radiofrecuencia	10
- Digitalización en los propios amplificadores y comunicación vía fibra óptica con el controlador.	si, comunicación vía ethernet, más eficaz	10
- Filtros de red independientes en cada canal	si, el sistema incorpora filtros de red independientes en cada canal	10
- Diversas velocidades de barrido en tiempo real, y diversas frecuencias de muestreo de señal seleccionables	si, el sistema tiene varias velocidades de barrido en tiempo real, así como varias frecuencias de muestreo de la señal, todo ello seleccionable por el usuario	10
□		
Monitores		
Tres monitores TFT de las siguientes características y ubicaciones:	si, el sistema incorpora 3 monitores	10
- Consola: dos monitores planos de aproximadamente 21" TFT de alta resolución	si, 24¨, que proporciona mejor resolución y calidad de imagen	10
- Sala de examen: un monitor de las mismas características que los anteriores o conexión a monitor de gran formato.	Si, adaptado a las necesidades del quirófano	10
Transformador de aislamiento y Sistema de alimentación ininterrumpida	si	
Como medida de seguridad y cumplimiento con la normativa de aislamiento, el equipo deberá ir provisto de transformador de aislamiento, se valorará que vaya provisto de una fuente de alimentación ininterrumpida (SAI) para prevenir los posibles fallos de	si, el sistema tiene posibilidad de incorporar fuente de alimentación ininterrumpida para prevenir caídas de alimentación, garantizar la monitorización continua del paciente y evitar posible pérdida de información de los estudios en curso	10

alimentación, y tener en todo momento monitorizado al paciente y no perder la información del estudio.		
□		
Otras características técnicas valorables	_	
□		
Se valorará la posibilidad de integración con los navegadores de mapeo electroanatómico solicitados en la agrupación de lote 1 de procedimientos de ablación con soporte de navegación	si, compatible con los navegadores actuales	10
□		
Se valorará la posibilidad de realizar informes con plantillas estándar definidas por el usuario, así como que permita exportar automáticamente datos de paciente, sumarios de medidas, programas de estimulación, material o medicamento utilizado y datos de ablación.	si, dispone de generador de informes	10
Así mismo se valorará que permita además el Copiar y Pegar cualquier ventana de gráficos del sistema, simplemente utilizando las herramientas usuales de ofimática.	si, el sistema permite "copiar y pegar" los gráficos mediante herramientas habituales de ofimática	10
Otras obligaciones de formación y actualización tecnológica	_	
Se deberá ofertar la formación del profesional durante el tiempo necesario para que éstos tengan autonomía total, así como toda la que resulte necesaria a lo largo de la vida del contrato. Todo ello sin coste adicional para el Hospital.	si, nuestro equipo de especialistas formarán a los usuarios el tiempo necesario para que conozcan el sistema y sean autónomos y atenderán cualquier solicitud de formación que necesiten a lo largo de la vida del contrato sin coste adicional	10
Será obligación del adjudicatario la actualización del software necesario para el adecuado funcionamiento de los polígrafos a las versiones más recientes, a lo largo de la vida del contrato, Todo ello sin coste adicional para el Hospital.	si, actualizaremos el polígrafo con las actualizaciones de software que aparezcan durante la vigencia del contrato, sin coste	

Puntuación media total: 10

Puntuación ajustada a 40 puntos: 10*40/10 = 40

Se otorga una puntuación en este apartado de: 40 puntos

CRITERIO DE EVALUACIÓN: PLAN DE MANTENIMIENTO (máximo 5 puntos)

MEDTRONIC IBERICA S.A

No se valora al no cumplir los equipos las características básicas exigidas.

BOSTON SCIENTIFIC IBERICA

Incluye mantenimiento correctivo y preventivo anual. También se incluye asistencia telefónica inmediata. El tiempo de intervención que se oferta es de 3 días laborables y el mantenimiento incluye la actualización de software del equipo

Ofertan realizar pruebas de seguridad eléctrica después de cada intervención.

El plan de mantenimiento es muy reducido y escueto.

Se otorga una puntuación en este apartado de: 3 puntos

CRITERIO DE EVALUACIÓN: PLAN DE PUESTA EN MARCHA (máximo 4 puntos)

MEDTRONIC IBERICA S.A

No se valora al no cumplir los equipos las características básicas exigidas.

BOSTON SCIENTIFIC IBERICA

Se establece un plazo de 15 días para instalación. Se adaptarán al horario del centro y pueden trabajar en festivos y fines de semana.

Ofertan disponer de equipos de trabajo en días festivos y se desglosa el plan en 8 secciones, que se estiman suficientes.

Se otorga una puntuación en este apartado de 4 puntos

CRITERIO DE EVALUACIÓN: PLAN DE AMIGABILIDAD Y CONFORTABILIDAD (máximo 1 punto)

MEDTRONIC IBERICA S.A

No se valora al no cumplir los equipos las características básicas exigidas.

BOSTON SCIENTIFIC IBERICA

Dentro del plan indican que los polígrafos disponen de 3 pantallas de 24 pulgadas para mejorar el confort visual, y que el brillo, escala y colores de los canales es configurable para adaptarlo al profesional que lo maneje. También es posible hacer informes personalizados y seleccionar partes de los gráficos para copiarlos en otros documentos.

Se otorga una puntuación en este apartado de 1 punto

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

VALORACIÓN COMPARATIVA FINAL

Empresa	Plan de calidad e idoneidad de la solución técnica	Plan de mantenimiento	Plan de puesta en marcha	Plan de amigabilidad /confortabilidad
MEDTRONIC IBERICA S.A.	0	--	--	--
BOSTON SCIENTIFIC IBERICA	40	3	4	1

TOTAL PUNTUACIÓN BOSTON SCIENTIFIC IBERIA: 48 PUNTOS

Córdoba, 24 de marzo de 2022

Cada uno de los componentes de la presente comisión técnica, firmantes del presente informe, manifiestan la ausencia de conflicto de intereses en la presente licitación de acuerdo al artículo 64 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014.

El Subdirector de SSGG – Área Instalaciones y Equipamiento

El FEA de Cardiología de la Unidad de Electrofisiología y Arritmias

El FEA de Cardiología de la Unidad de Electrofisiología y Arritmias

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

INFORME TÉCNICO DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS DE LA OFERTA CORRESPONDIENTE AL LOTE 25 SERVICIO PARA LA DISPONIBILIDAD TECNOLÓGICA DE ELECTROESTIMULADOR QUIRÚRGICO DEL CONTRATO MIXTO DE SUMINISTROS Y SERVICIOS PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DEL PACIENTE CON TAQUIARRITMIAS Y BRADIARRITMIAS CARDIACAS A TRATAR MEDIANTE TÉCNICAS INVASIVAS O IMPLANTE DE DISPOSITIVOS CARDIACOS POR LA UNIDAD DE ELECTROFISIOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA DE CORDOBA EXPTE: 983/2021 (PA 32/21)

INTRODUCCIÓN

El presente informe se realiza a petición del órgano de contratación para la valoración de los criterios no automáticos correspondientes al LOTE 25 (servicio para la disponibilidad tecnológica de electroestimulador quirúrgico) del expediente de CONTRATO MIXTO DE SUMINISTROS Y SERVICIOS PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DEL PACIENTE CON TAQUIARRITMIAS Y BRADIARRITMIAS CARDIACAS A TRATAR MEDIANTE TÉCNICAS INVASIVAS O IMPLANTE DE DISPOSITIVOS CARDIACOS POR LA UNIDAD DE ELECTROFISIOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA DE CORDOBA EXPTE: 983/2021 (PA 32/21)

Se ha presentado una única oferta correspondiente a la empresa BOSTON SCIENTIFIC.

La oferta presentada por la empresa BOSTON SCIENTIFIC. **cumple fielmente todas las características técnicas solicitadas** en el apartado 5.1.1.B. del PPT y el anexo E adjunto a este PPT y que seguidamente se recogen:

- Debe permitir estimular cualquier canal intracardiaco. La personalización y el acceso a los protocolos de estimulación se deben realizar con sencillez, para agilizar los procedimientos. Debe tener adecuada conectividad con los polígrafos ofertados. CUMPLE.
- Deberá poderse realizar estimulación con protocolos de electroestimulación al menos con dos ciclos base y al menos tres extraestímulos, así como ráfagas y frecuencias crecientes. CUMPLE.
- Deberá disponer de estimulación por al menos dos canales. Con posibilidad de realizar estimulación sincronizada o asíncrona. CUMPLE.
- Tanto para los polígrafos como para el electroestimulador, se deberá ofertar la formación del profesional durante el tiempo necesario para que éstos tengan autonomía total. CUMPLE.
- Será obligación del adjudicatario la actualización del software necesario para el adecuado funcionamiento del electroestimulador a las versiones más recientes, a lo largo de la vida del contrato. Todo ello sin coste adicional para el Hospital CUMPLE.
- Se deberá ofertar la formación del profesional durante el tiempo necesario para que éstos tengan autonomía total, así como toda la que resulte necesaria a lo largo de la vida del contrato. Todo ello sin coste adicional para el Hospital. CUMPLE.

Se incluyen en la oferta todos los documentos solicitados en el apartado 6.4.1.C “documentación técnica para su valoración conforme a criterios no automáticos” del PCAP, en concreto

- Plan de calidad e idoneidad de la solución técnica
- Plan de mantenimiento para asegurar la disponibilidad tecnológica obligatoria,
- Plan de puesta en marcha
- Plan de amigabilidad y confortabilidad
- Marcado CE
- Declaración jurada de la primera puesta en el mercado de los equipos ofertados
- “Product data” del fabricante

En conclusión, el equipo ofertado cumple fielmente todas y cada una de las exigencias recogidas en el pliego de prescripciones técnicas elaborado al efecto.

En cuanto a la calificación de los planes aportados se otorga la siguiente puntuación:

Criterio de adjudicación	Puntos de Valoración
Plan de calidad e idoneidad de la solución Técnica	40
Plan de Mantenimiento	5
Plan de Puesta en Marcha	4
Plan de Amigabilidad / Confortabilidad	1

TOTAL PUNTUACIÓN BOSTON SCIENTIFIC IBERIA: 50 PUNTOS

Córdoba, 24 de marzo de 2022

Cada uno de los componentes de la presente comisión técnica, firmantes del presente informe, manifiestan la ausencia de conflicto de intereses en la presente licitación de acuerdo al artículo 64 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014.

El Subdirector de SSGG – Área Instalaciones y Equipamiento

El FEA de Cardiología de la Unidad de Electrofisiología y Arritmias

El FEA de Cardiología de la Unidad de Electrofisiología y Arritmias

ANEXO AL ACTA DE MESA DE CONTRATACIÓN DE FECHA 18/04/2022

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS NO AUTOMÁTICOS DEL LOTE 26 SERVICIO DE IMPLANTACIÓN Y MANTENIMIENTO DE UNA SOLUCIÓN DIGITAL PARA EL SEGUIMIENTO DOMICILIARIO REMOTO DE PACIENTES CON DISPOSITIVOS IMPLANTABLES, DEL EXPEDIENTE PARA LA CONTRATACIÓN DEL ABORDAJE INTEGRAL DEL PACIENTE CON TAQUIARRITMIAS y BRADIARRITMIAS CARDÍACAS A TRATAR MEDIANTE TÉCNICAS INVASIVAS O IMPLANTE DE DISPOSITIVOS CARDIACOS POR LA UNIDAD DE ELECTROFISIOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA (PA 32/21)

OFERTAS ACEPTADAS: Abbott Medical España, S.A., Boston Scientific Ibérica, S.A., Medtronic Ibérica, S.A., Microport CRM Medical SLU y Siemens Healthcare S.L.

CRITERIOS DE VALORACIÓN NO AUTOMÁTICOS.

2. PLAN OPERATIVO PARA EL DESARROLLO DEL SERVICIO DE SEGUIMIENTO DOMICILIARIO REMOTO DE PACIENTES CON DISPOSITIVOS IMPLANTABLES: (criterio no automático, máximo 45 puntos)

Se valorará el plan operativo para la prestación del servicio presentado por el licitador, que cumpla los requerimientos mínimos establecidos en el PPT y los complete y mejore, y concretamente se valorarán los apartados que se recogen seguidamente, con el máximo de puntuación asignado a cada uno.

2.1. Propuesta sobre la plataforma de monitorización remota ofertada: se valorarán las características técnicas de la plataforma ofertada, de acuerdo a las características mínimas exigidas en el apartado 6 del PPT, así como el modelo de interoperabilidad e intercambio de información con la Historia de Salud DIRAYA: máximo de 25 puntos

2.2. Plan de implantación del sistema, incluyendo la formación de usuarios: máximo de 10 puntos

2.3. Plan de mantenimiento y soporte técnico de la solución digital: máximo de 10 puntos

La valoración de las ofertas presentadas, se realizará tanto por sí misma, como por comparación con las ofertas de los restantes licitadores.

Para la valoración de cada apartado de la oferta se utilizará la siguiente escala:

MUY BUENA: Cuando se presenta un plan operativo muy detallado, riguroso y completo, con ausencia de incertidumbres, que supone que la propuesta cumple con todo lo indicado en el Pliego y además recoge aportaciones propias que suponen mejoras muy destacables sobre lo solicitado en el PPT, sobresaliendo sobre el resto de las ofertas presentadas: **100% de la puntuación**

BUENA: Cuando el plan operativo cumple con lo indicado en el Pliego y además recoge aportaciones propias que suponen mejoras destacables sobre lo solicitado en el PPT, dejando ver algunas incertidumbres no significativas por la falta de definición en algún aspecto de dicho plan: **67% de la puntuación**

APTA: Cuando el plan operativo se limite, en la mayor parte de los aspectos, a indicar que cumple con lo indicado en el pliego, aportando escasos o nulos aspectos destacables en los distintos apartados, y dejando ver incertidumbres significativas por la falta de definición en algunos de los aspectos desarrollados: **45% de la puntuación**

INADECUADA O INSUFICIENTE: Cuando el plan operativo presentado suponga que no se cumple con lo indicado en el pliego en alguno de sus aspectos, o aun cumpliendo, se considera que incurre en las siguientes deficiencias muy significativas:

- presenta insuficiente información o no presenta información alguna sobre los distintos aspectos del plan operativo a valorar

- que la información presentada en el plan de operativo se considere justificadamente que no asegura una adecuada realización de la prestación objeto del contrato.

0% de la puntuación

Umbral mínimo de este criterio: 30 puntos

Una vez examinada la documentación remitida y analizadas las cinco ofertas presentadas, y aclarados los puntos que presentaban dudas razonables de cumplimientos por parte de dos licitadores, no se observa ni explicita ni implícitamente, ningún incumplimiento de las cláusulas TIC del anexo F, en ninguna de las cinco ofertas presentadas.

De manera resumida, y con objeto de guardar la debida confidencialidad, no se reproduce aquí el informe completo, sino solo su apartado Resumen y Valoración, donde se proporciona, para cada uno de los apartados, el resumen de aquellos aspectos que más han condicionado positiva o negativamente la puntuación asignada

Seguidamente se realiza la valoración de las ofertas presentadas:

1. EMPRESA: ABBOTT MEDICAL ESPAÑA, S.A

2.1. Propuesta sobre la plataforma de monitorización remota ofertada: se valorarán las características técnicas de la plataforma ofertada, de acuerdo a las características mínimas exigidas en el apartado 6 del PPT, así como el modelo de interoperabilidad e intercambio de información con la Historia de Salud DIRAYA: máximo de 25 puntos

RESUMEN Y VALORACIÓN:

La solución Fysicon DataLinQ que se ofrece es una solución integral para el seguimiento y la digitalización del proceso de monitorización de los pacientes con dispositivos implantables cardiacos. Así, permite centralizar los seguimientos tanto presenciales como remotos de todas las casas comerciales.

En la página 5 del Plan Operativo se describe la forma de comunicación con el HIS del Hospital. En la página 6 del Plan Operativo se describe cómo organiza los datos e informes de los dispositivos desde los distintos programadores. El Hospital podrá disponer de hasta 2 dispositivos de captura de datos. Siendo adecuado, podría limitar futuros desarrollos o modificaciones en la forma de trabajo de la unidad. Los PDF se mantienen en el formato de cada marca. Se pueden realizar informes editables, permitiendo seleccionar la información que queremos añadir. Siendo el envío por correo electrónico del informe para el paciente de forma manual. En la página 6 del Plan Operativo se describe cómo organiza el tipo de alertas que genera el dispositivo de cada casa comercial.

La oferta cumple con las características mínimas se presentan en el apartado 6 del PPT. Se subrayan como características especialmente significativas: permite centralizar los seguimientos tanto presenciales como remotos de todas las casas comerciales, se limitan a 2 los dispositivos de captura de datos, el envío por correo electrónico del informe para el paciente de forma manual.

Por todo ello, la oferta se considera buena, al aportar ventajas destacables en los aspectos reseñados.

Puntuación asignada: BUENA (16.75 puntos)

2.2. Plan de implantación del sistema, incluyendo la formación de usuarios: máximo de 10 puntos

RESUMEN Y VALORACIÓN:

Una vez instalada la solución DataLinQ, empezará la formación de los usuarios. Se propone empezar la formación de los usuarios en el lugar que se haya asignado como ubicación de prueba y que también tenga el entorno de prueba necesario de DataLinQ instalado.

Habrá especialistas en las aplicaciones al menos durante las dos semanas siguientes a la puesta en marcha de la aplicación. Asimismo, una vez puesta en marcha la plataforma y consolidado su buen funcionamiento y el buen uso por parte de los distintos usuarios, se dispondrá de un soporte local adicional para ampliar y profundizar en cualquier aspecto que se requiera.

Asimismo, si un usuario nuevo debe utilizar la plataforma, se realizará una sesión completa de formación según la estructura comentada anteriormente. También se presenta un calendario de implementación.

Plan de implantación agrupado en fases, con explicación de cada fase y las tareas que componen estas explicitando su duración y responsabilidad. Su lectura proporciona una idea bastante aproximada del trabajo que se ha de realizar.

Por todo ello, la oferta en este apartado de plan de implantación del sistema se considera muy buena, al aportar ventajas muy destacables en los aspectos reseñados

Puntuación asignada: MUY BUENA (10 puntos)

2.3. Plan de mantenimiento y soporte técnico de la solución digital: máximo de 10 puntos

RESUMEN Y VALORACIÓN:

La solución DataLinQ incluye un plan de mantenimiento tipo «Gold Enterprise» y soporte técnico. Si el hardware presenta problemas, se le cambiará gratuitamente por un producto de sustitución lo antes posible, en un plazo máximo de 72 horas. Con respecto al soporte software, se definen tiempos de respuesta según los niveles de prioridad. Es un plan de mantenimiento correcto, que sin embargo a la hora de priorizar unas ofertas sobre otras no es tan detallado como otras propuestas (por ejemplo, se echa en falta la definición de la estructura de soporte, la canalización de las incidencias, etc.).

Por todo ello, la oferta en este apartado de plan de mantenimiento y soporte técnico de la solución digital se considera buena.

Puntuación asignada: BUENA (6,7 puntos)

2. EMPRESA: BOSTON SCIENTIFIC IBÉRICA, S.A.,

2.1. Propuesta sobre la plataforma de monitorización remota ofertada: se valorarán las características técnicas de la plataforma ofertada, de acuerdo a las características mínimas exigidas en el apartado 6 del PPT, así como el modelo de interoperabilidad e intercambio de información con la Historia de Salud DIRAYA: máximo de 25 puntos

RESUMEN Y VALORACIÓN:

Boston Scientific contará con el apoyo de su socio tecnológico, Madrija Consultoría, que aporta el desarrollo de Enigma, una plataforma de integración de datos sanitarios.

En la página 6 del Plan Operativo se describe cómo es la base organizativa de la plataforma. En la página 8 del Plan Operativo se describe cómo se puede integrar con el HIS corporativo del Hospital. En la página 12 del Plan Operativo se describe cómo será integrada en Enigma la información.

En las páginas 11 y 12 del Plan Operativo se describe el dispositivo que permite la gestión de los datos, y cómo serán suministrados. En la página 18 del Plan Operativo se describe cómo es la arquitectura del sistema. Los informes pueden ser generados de forma manual o automática para su posterior envío o descarga. Estos informes son definidos por el centro en el cual se realiza la instalación, pudiendo hacer uso de informes predefinidos. En las páginas 20 y 24 del Plan Operativo se describen soluciones accesorias que el sistema añade y amplían las funcionalidades. En la página 26 del Plan Operativo se ofrece una aplicación móvil añadida a este sistema.

La oferta cumple con las características mínimas se presentan en el apartado 6 del PPT. Se han señalado las características especialmente significativas.

Por todo ello, la oferta se considera muy buena, al aportar ventajas muy destacables en los aspectos reseñados

Puntuación asignada: MUY BUENA (25 puntos)

2.2. Plan de implantación del sistema, incluyendo la formación de usuarios: máximo de 10 puntos

RESUMEN Y VALORACIÓN

Se realizarán planes de formación a todos los usuarios de la nueva solución. Dicha formación será presencial, pero en función de las necesidades y capacidades de los alumnos podrá ser adaptada a mixta (presencial y online).

El Plan de Formación propuesto está alineado con la estrategia de ejecución del proyecto. Las acciones propuestas serán previamente consensuadas para que se cumplan los hitos del proyecto. Las tipologías de sesiones formativas serán dos y se pondrán en marcha en dos momentos diferenciados del proyecto: Ciclo formativo especial, que se realiza en la etapa inicial del proyecto y ciclo formativo estándar, previo al arranque. También se considera un ciclo de formación continuada: que se realiza durante la ejecución del contrato. Si bien las acciones formativas iniciales concretas propuestas pueden ser escasas, se indica expresamente que pueden ser extendidas o adaptadas en función de las necesidades del HURS.

El plan de implantación está muy bien escrito, y constituye un marco metodológico muy bueno para la implantación de este proyecto. Sin embargo, su lectura no ofrece la concreción suficiente del trabajo a realizar que tienen otras ofertas.

Por todo ello, la oferta en este apartado de plan de implantación del sistema se considera buena, al aportar ventajas destacables en los aspectos reseñados

Puntuación asignada: BUENA (6,7 puntos)

2.3. Plan de mantenimiento y soporte técnico de la solución digital: máximo de 10 puntos

RESUMEN Y VALORACIÓN

Se ha diseñado un plan de implantación de proyecto dividido en 6 fases.
El servicio de operación propuesto por MADRIJA tiene como objetivo cubrir la gestión, tratamiento y resolución de los incidentes que se reporten, resolver todas las consultas funcionales y técnicas y, por último, gestionar el acceso de los usuarios a los servicios ofrecidos. Para llevar a cabo este servicio se propone un equipo cualificado. Así mismo, se plantea un mantenimiento a varios niveles, esto es: mantenimiento correctivo, mantenimiento adaptativo, mantenimiento evolutivo y mantenimiento proactivo
Por todo ello, la oferta en este apartado de plan de mantenimiento y soporte técnico de la solución digital se considera muy buena, al aportar ventajas muy destacables en los aspectos reseñados.

Puntuación asignada: MUY BUENA (10 puntos)

3. EMPRESA: MEDTRONIC IBÉRICA, S.A.

2.1. Propuesta sobre la plataforma de monitorización remota ofertada: se valorarán las características técnicas de la plataforma ofertada, de acuerdo a las características mínimas exigidas en el apartado 6 del PPT, así como el modelo de interoperabilidad e intercambio de información con la Historia de Salud DIRAYA: máximo de 25 puntos

RESUMEN Y VALORACIÓN

Medtronic ofrece, como Plataforma tecnológica de monitorización de dispositivos cardiacos implantables, el sistema MediConnect, desarrollado por la empresa alemana Fleischhacker GmbH & Co.

En la página 4 del Plan Operativo se describe cómo se crean los informes clínicos y administrativos. Así mismo, en la página 9 se describen como están estructurados los datos. En la página 9 del Plan Operativo se describe un módulo para las consultas presenciales y cómo se organiza. En la página 12 del Plan Operativo se describen los elementos de apoyo a la decisión clínica. En la página 14 del Plan Operativo se describe cómo se realiza la generación de informes. En la página 20 del Plan Operativo se objetiva cómo aporta un sistema de auditoría.

Medtronic ya tiene implementaciones en marcha en otros hospitales del SAS y el sistema MediConnect está ya preparado e integrado con DIRAYA, lo cual reducirá notablemente el tiempo de puesta en marcha del sistema en el Hospital Reina Sofía de Córdoba.

La oferta cumple con las características mínimas se presentan en el apartado 6 del PPT. Se han subrayado las características especialmente significativas.

Por todo ello, la oferta se considera muy buena, al aportar ventajas muy destacables en los aspectos reseñados

Puntuación asignada: MUY BUENA (25 puntos)

2.2. Plan de implantación del sistema, incluyendo la formación de usuarios: máximo de 10 puntos

RESUMEN Y VALORACIÓN

Se aporta en la oferta un plan de implantación con diferentes fases y tareas que se realizarán para su correcta instalación, parametrización y configuración en el entorno tecnológico del Hospital Reina Sofía de Córdoba. Se plantea realizarlo con estas fases: Fase de análisis, Fase de implementación, Fase de puesta en marcha y formación, Fase de gestión del cambio y seguimiento.

Se realizará un proceso de formación a los responsables de los seguimientos. Además, se proveerá también de manuales tanto físico como en PDF y tarjetas para adjuntar a los equipos y que contienen las instrucciones para recordar cómo exportar la información e informes de los programadores.

La formación se comenzará una vez esté implementado el sistema de información MediConnect y después de que se hayan realizado las personalizaciones y configuraciones de conectividad pertinentes. Las fechas y horas de las sesiones de formación y acompañamiento serán consensuadas con los profesionales del Hospital, con el fin de asegurar que todo el personal reciba la formación apropiada. La formación se llevará a cabo para profesionales sanitarios y para personal técnico y traspaso de conocimiento.

En el plan de formación, si bien no se cuantifican las horas a impartir, se dejan claramente abiertas a las necesidades y requerimientos del HURS, y están acompañadas de un catálogo bien definido y extenso de documentación que se proporcionará.

Por todo ello, la oferta en este apartado de plan de implantación del sistema se considera muy buena, al aportar ventajas muy destacables en los aspectos reseñados.

Puntuación asignada: MUY BUENA (10 puntos)

2.3. Plan de mantenimiento y soporte técnico de la solución digital: máximo de 10 puntos

RESUMEN Y VALORACIÓN

Una vez superado el proceso de implantación y la configuración de la integración ya desarrollada con DIRAYA se realizará el mantenimiento al sistema de la manera en varios planos: organización orientada al soporte de MediConnect mediante equipos de trabajo especialistas en cada área de soporte, soporte correctivo en 3 niveles de escalado protocolizado con seguimiento y evolución permanente del producto con entregas periódicas aseguradas.

Medtronic dispone de un equipo de soporte especializado en el mantenimiento del producto MediConnect, cuyo trabajo se desarrolla en base a un Acuerdo de Nivel de Servicio predefinido

-aunque adaptable a los circuitos establecidos por la Subdirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones del SAS-, y a unos estándares de calidad vigentes en la organización. El nivel de servicio de soporte y mantenimiento propuesto en la presente oferta comprende: definición del Centro de Atención al Usuario (C.A.U.), definición y gestión de actuaciones correctivas y definición y gestión de actuaciones adaptativas y evolutivas del producto entregadas por Medtronic en las versiones de MediConnect liberadas cada año. Como resumen, el plan de mantenimiento propuesto es completo y especifico.

Por todo ello, la oferta en este apartado de plan de mantenimiento y soporte técnico de la solución digital se considera muy buena, al aportar ventajas muy destacables en los aspectos reseñados

Puntuación asignada: MUY BUENA (10 puntos).

EMPRESA: MICROPORT CRM MEDICAL SLU

2.1. Propuesta sobre la plataforma de monitorización remota ofertada: se valorarán las características técnicas de la plataforma ofertada, de acuerdo a las características mínimas exigidas en el apartado 6 del PPT, así como el modelo de interoperabilidad e intercambio de información con la Historia de Salud DIRAYA: máximo de 25 puntos

RESUMEN Y VALORACIÓN

I.D.E.A. (Integración de Datos de Enfermedades Arrítmicas) es el sistema desarrollado por MicroPort,

En la página 3 del documento de Características Básicas y en la página 2 del documento de aspectos técnicos se describen como se estructura el sistema. En la página 3 del documento de Características Básicas se explica cómo se realiza la integración del sistema. En la página 33 del documento de Características Básicas se describe la integración con sistemas de información corporativa. En la página 41 del documento de Características Básicas se describen los posibles Niveles de integración y de cómo estos dependen de la calidad de integración. Así mismo, en la página 48 del documento de Características Básicas se describe cómo se gestionan las alertas.

La oferta cumple con las características mínimas que se presentan en el apartado 6 del PPT. Se han subrayado las características especialmente significativas.

Por todo ello, la oferta se considera buena, al aportar ventajas destacables en los aspectos reseñados

Puntuación asignada: BUENA (16.75 puntos)

2.2. Plan de implantación del sistema, incluyendo la formación de usuarios: máximo de 10 puntos

RESUMEN Y VALORACIÓN

Para los proyectos de implantación IDEA dispone de un equipo de trabajo experimentado en el desarrollo y despliegue de sistemas de gestión e interacción. El equipo de trabajo incorporará una serie de perfiles profesionales que se organizarán en unidades de operativas para cubrir las diferentes fases de implantación de la solución en los centros previstas en el expediente. El plan de implantación está dividido en fases con la descripción de las tareas a realizar en cada fase y

el control de cada fase. Su lectura proporciona una idea bastante aproximada del trabajo a realizar.

El plan de formación se realiza en varios ámbitos para los distintos perfiles de usuario que hagan uso del sistema IDEA, abarcando el ámbito funcional, así como el ámbito técnico. El objetivo final de la formación es garantizar que los usuarios puedan desenvolverse de forma autónoma en el uso cotidiano del sistema, así como que conozcan las diferentes formas de soporte a las que tienen acceso en caso de experimentar dificultades con el manejo de IDEA. No obstante, las acciones formativas iniciales propuestas son escasas en comparación con otras ofertas.
Por todo ello, la oferta en este apartado de plan de implantación del sistema se considera buena, al aportar ventajas destacables en los aspectos reseñados

Puntuación asignada: BUENA (6,7 puntos)

2.3. Plan de mantenimiento y soporte técnico de la solución digital: máximo de 10 puntos

RESUMEN Y VALORACIÓN

Para responder de manera satisfactoria a los usuarios del sistema, se ha habilitado un modelo de soporte de incidencias de manera que se pueda responder de manera rápida frente a las mismas. El modelo de soporte incluye la resolución de incidencias, mantenimiento evolutivo de nuevas versiones del sistema, bien en respuesta a resolución de errores o bien como mejoras que puedan dar respuesta a necesidades propuestas por los usuarios o por MicroPort.

El plan de mantenimiento propuesto está desarrollado, es completo y especifico, y proporciona una idea clara de cómo se prestará este servicio Se define el alcance de las incidencias incluidas en el contrato, indicando expresamente tanto las que se atenderán como las que son excluidas. Dentro de estas últimas se indica que “el modelo de soporte no cubrirá los siguientes escenarios: “Asegurar el grado de integración de registros de sistemas…”, lo que en nuestra opinión podría suponer un problema para el HURS.

Por todo ello, la oferta en este apartado del plan de mantenimiento y soporte técnico de la solución digital se considera buena, al aportar ventajas destacables en los aspectos reseñados

Puntuación asignada: BUENA (8 puntos)

4. EMPRESA: SIEMENS HEALTHCARE SL

2.1. Propuesta sobre la plataforma de monitorización remota ofertada: se valorarán las características técnicas de la plataforma ofertada, de acuerdo a las características mínimas exigidas en el apartado 6 del PPT, así como el modelo de interoperabilidad e intercambio de información con la Historia de Salud DIRAYA: máximo de 25 puntos

RESUMEN Y VALORACIÓN

En la página 3 de la Memoria Solución Plataforma CIEDS se caracteriza la solución digital para el seguimiento domiciliario remoto de pacientes propuesta por Siemens Healthineers. Plataforma universal que permite conectar todos los dispositivos cardiacos implantables de los principales fabricantes. En la página 4 de esta misma memoria se describe la interoperabilidad con la Historia Única de Salud Digital de Andalucía (DIRAYA).

En la página 8 se explica cómo se gestionan los informes y en la 11 de la Memoria Solución Plataforma CIEDS se pormenoriza el diagrama de Flujo de Datos

La oferta cumple con las características mínimas se presentan en el apartado 6 del PPT. Se han subrayado las características especialmente significativas.

Por todo ello, la oferta se considera buena, al aportar ventajas destacables en los aspectos reseñados

Puntuación asignada: BUENA (16.75 puntos)
2.2. Plan de implantación del sistema, incluyendo la formación de usuarios: máximo de 10 puntos

RESUMEN Y VALORACIÓN

Siemens Healthineers se compromete a implantar la solución digital para la monitorización remota de dispositivos implantables dentro del plazo establecido dentro del año de contrato. El plan propuesto ofrece un desglose de actividades y cronología específicamente delineadas para este proyecto. Además, el plan de proyecto de implantación de la solución indicará los riesgos y su correspondiente mitigación, las dependencias de terceros y la actuación en el servicio. El plan incluye: Fase de Planificación, FASE I: Configuración Dispositivos, FASE II: Despliegue Plataforma, FASE III: Integración con DIRAYA, FASE IV: Formación y "*Go-Live*". Las Fases, tareas de estas, duración, responsabilidades, resultados están muy resumidas pero muy claras, ofreciendo una visión precisa del trabajo que se realizará.

La formación en la plataforma se lleva a cabo una vez que el equipo técnico ha completado la integración técnica y una vez que la plataforma está lista. Siemens Healthineers pone a la disponibilidad del HURS, según necesidades, que la formación pueda ser remota o presencial. El objetivo es garantizar que el equipo sanitario utilice la solución de forma segura. Siemens Healthineers ofrecerá la guía al usuario y la documentación necesaria para el uso de la plataforma. Por otro lado, también se proporcionará la documentación que resume los puntos clave de la formación, así como información divulgativa en concepto de folletos para el paciente con implantes cardíacos implantables que está siendo monitorizados. Además, dicho plan de formación incluirá el proceso de transferencia de conocimiento para el personal técnico de la STIC-COR. Además, existirá la figura del "*Success Manager*" para poder hacer seguimiento y resolución de dudas de los usuarios ofreciendo, de esta manera, una formación continua.

Por todo ello, la oferta en este apartado de plan de implantación del sistema se considera muy buena, al aportar ventajas muy destacables en los aspectos reseñados

Puntuación asignada: MUY BUENA (10 puntos)

2.3. Plan de mantenimiento y soporte técnico de la solución digital: máximo de 10 puntos

RESUMEN Y VALORACIÓN

Dado que la plataforma es una solución basada en la nube, se garantiza una continua evolución de los productos y el acceso de manera automática y totalmente transparente a todas las actualizaciones de la misma.

Se implantará un procedimiento de gestión de incidencias, durante la vigencia del contrato y, en su caso, de la prórroga del mismo. Dicho procedimiento se adaptará a los circuitos establecidos por la Subdirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones del SAS, debiendo integrarse el soporte en el Centro de Gestión de Servicios TIC del SAS (CEGES).

En el soporte se detallan el tipo de incidencia y su clasificación, indicando además que se perfilarán y alinearán de manera definitiva con el HURS para que cumplan las condiciones expresadas por el mismo.

Por todo ello, la oferta en este apartado de plan de mantenimiento y soporte técnico de la solución digital se considera muy buena, al aportar ventajas muy destacables en los aspectos reseñados

Puntuación asignada: MUY BUENA (10 puntos)

TABLA RESUMEN DE VALORACIÓN

EMPRESA	NOMBRE	2.1. Propuesta sobre la plataforma de monitorización	2.2. Plan de implantación del sistema	2.3. Plan de mantenimiento y soporte	TOTAL
Abbott Medical España, S.A.,	Fysicon DataLinQ	**BUENA (16.75 puntos**	**MUY BUENA (10 puntos)**	**BUENA (6.7 puntos)**	33,45
Boston Scientific Ibérica, S.A.,	ENIGMA	**MUY BUENA (25 puntos)**	**BUENA (6.7 puntos)**	**MUY BUENA (10 puntos)**	41,7
Medtronic Ibérica, S.A.,	MediConnect	**MUY BUENA (25 puntos)**	**MUY BUENA (10 puntos)**	**MUY BUENA (10 puntos)**	45
Microport CRM *Medical* SLU	I.D.E.A.	**BUENA (16.75 puntos)**	**BUENA (6.7 puntos)**	**BUENA (6.7 puntos)**	30.15
Siemens Healthcare S.L	Siemens Healthineers	**BUENA (16.75 puntos)**	**MUY BUENA (10 puntos)**	**MUY BUENA (10 puntos)**	36.75

Los profesionales firmantes del presente informe, manifiesta la ausencia de conflicto de intereses en la presente licitación de acuerdo al artículo 64 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014

Córdoba, a 6 de abril de 2022

EL FEA DE CARDIOLOGÍA DE LA UNIDAD DE ELECTROFISIOLOGÍA Y ARRITMIAS

EL FEA DE CARDIOLOGÍA DE LA UNIDAD DE ELECTROFISIOLOGÍA Y ARRITMIAS

MUÑOZ DIAZ CARMEN - 44364793R

Firmado digitalmente por MUÑOZ DIAZ CARMEN - 44364793R
Nombre de reconocimiento (DN): c=ES, serialNumber=IDCES-44364793R, givenName=CARMEN, sn=MUÑOZ DIAZ, cn=MUÑOZ DIAZ CARMEN - 44364793R
Fecha: 2022.05.19 09:11:51 +02'00'