

## ANEXO VIII

### **SOBRE Nº3.- CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN AUTOMÁTICOS**

**TÍTULO:** SERVICIO DE DISPONIBILIDAD TECNOLÓGICA DEL SISTEMA DE PLANIFICACIÓN DOSIMÉTRICA, PRODUCTO SANITARIO, PARA TRATAMIENTO A PACIENTES MEDIANTE RADIOTERAPIA EXTERNA Y QUE OPERAN LOS SERVICIOS DE RADIOFÍSICA Y ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

**EXPEDIENTE:** CC. 5101/2025 (Nº SIGLO 0000935/2025)

**LOTE:** [ ] Lote 1 [ ] Lote 2 [ ] Lote 3

(el licitador deberá **marcar con una "X"** el lote o los lotes a los que presenta oferta)

D./D<sup>a</sup>. ....., con DNI. Núm. ...., actuando:

en nombre propio

en representación de la entidad licitadora ....., con CIF núm.  
.....,

### **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**

La veracidad de los datos recogidos en las siguientes tablas de cumplimiento de criterios de adjudicación automáticos, cuyo cumplimiento se ha seleccionado mediante evidencia documental, de la oferta presentada para el lote anteriormente citado:

#### **Características funcionales adicionales.**

Cada empresa cogerá una o unas de las siguientes tablas en función del lote o los lotes al que se presenta o a los que se presenta.

LOTE 1			
CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN AUTOMÁTICOS		SI/NO	Referencia documental*
Referencia documental: especificar la página y punto del manual y/o documentación técnica aportada, en la que se refleja el valor indicado.			
1.1	Compromiso de incorporar cualquier nueva funcionalidad, no existente en este momento y por tanto no ofertada, hasta la conclusión del contrato.		
1.2	Posibilidad de modelado de aceleradores que no sean de brazo o tipo C.		
1.3	Posibilidad de modelado de aceleradores de protones y/o iones.		
1.4	Protonterapia. Planificación no clínica. Se entiende por planificación de tratamientos no clínicos toda aquella actividad que no tenga como objetivo la creación de un plan de tratamiento administrable al paciente ni exportable a una unidad de tratamiento con protonterapia (e.g., con el objetivo de formación, docencia, investigación, creación de planes de tratamiento sobre imágenes médicas no indicadas para la planificación del tratamiento en cuestión, etc.).		
1.5	Integración en el propio planificador de la herramienta para el autocontorneo por IA de volúmenes de interés.		
1.6	Importación de imágenes DICOM, ROI, planes de tratamiento y dosis de fotones/electrones/protones e iones.		
1.7	Posibilidad de cálculo de planes de fotones sobre CBCT con asignación de UH.		
1.8	Posibilidad de sumar planes preexistentes de otros planificadores.		
1.9	Cálculo de electrones mediante Montecarlo.		
1.10	Existencia de parámetros que permitan modificar la modulación de los arcos dinámicos.		

<b>LOTE 1</b>			
<b>CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN AUTOMÁTICOS</b>		SI/NO	Referencia documental*
Referencia documental: especificar la página y punto del manual y/o documentación técnica aportada, en la que se refleja el valor indicado.			
1.11	Existencia de registro deformable de CT/CBCT.		
1.12	Existencia de registro deformable de RM.		
1.13	Adaptativa offline de cualquier localización.		
1.14	Adaptativa online de cualquier localización.		
1.15	Evaluación radiobiológica.		
1.16	Autoplanning o planificación automática.		
1.17	Optimización mediante parámetros físicos.		
1.18	Optimización radiobiológica.		
1.19	Sistema de licencias que permita que un usuario puede trabajar con más de un paciente consumiendo únicamente una licencia.		
1.20	Posibilidad de liberar licencias tras un tiempo de inactividad.		

<b>LOTE 2</b>			
<b>CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN AUTOMÁTICOS</b>		SI/NO	Referencia documental*
Referencia documental: especificar la página y punto del manual y/o documentación técnica aportada, en la que se refleja el valor indicado.			
2.1	Compromiso de incorporar cualquier nueva funcionalidad, no existente en este momento y por tanto no ofertada, hasta la conclusión del contrato.		
2.2	Posibilidad de modelado de aceleradores que no sean		

LOTE 2			
CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN AUTOMÁTICOS		SI/NO	Referencia documental*
Referencia documental: especificar la página y punto del manual y/o documentación técnica aportada, en la que se refleja el valor indicado.			
	de brazo o tipo C.		
2.3	Posibilidad de modelado de aceleradores de protones y/o iones.		
2.4	Protonterapia. Planificación no clínica. Se entiende por planificación de tratamientos no clínicos toda aquella actividad que no tenga como objetivo la creación de un plan de tratamiento administrable al paciente ni exportable a una unidad de tratamiento con protonterapia (e.g., con el objetivo de formación, docencia, investigación, creación de planes de tratamiento sobre imágenes médicas no indicadas para la planificación del tratamiento en cuestión, etc.).		
2.5	Integración en el propio planificador de la herramienta para el autocontorneo por IA de volúmenes de interés.		
2.6	Posibilidad de gestión de la IA.		
2.7	Posibilidad de rehacer acciones y volver a estados anteriores.		
2.8	Importación de imágenes DICOM, ROI, planes de tratamiento y dosis de fotones/electrones/protones e iones.		
2.9	Posibilidad de cálculo de planes de fotones sobre CBCT con asignación de UH.		
2.10	Cálculo de dosis biológica equivalente EQD2 para fotones.		
2.11	Cálculo de dosis biológica equivalente EQD2 para braquiterapia.		
2.12	Posibilidad de suma de planes de fotones y braquiterapia en EQD2.		
2.13	Posibilidad de sumar planes preexistentes de otros planificadores.		

LOTE 2			
CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN AUTOMÁTICOS		SI/NO	Referencia documental*
Referencia documental: especificar la página y punto del manual y/o documentación técnica aportada, en la que se refleja el valor indicado.			
2.14	Cálculo de electrones mediante Montecarlo.		
2.15	Existencia de parámetros que permitan modificar la modulación de los arcos dinámicos.		
2.16	Existencia de una métrica que permita evaluar la complejidad de tratamiento.		
2.17	Existencia de registro deformable de CT/CBCT.		
2.18	Existencia de registro deformable de RM.		
2.19	Posibilidad de deformación basada en movimiento de órganos. Deformación biomecánica.		
2.20	Posibilidad de seguimiento de la dosis real a partir de CBCT diario mediante registro deformable de cualquier localización.		
2.21	Posibilidad de adaptar el tratamiento basándose en las condiciones del punto anterior.		
2.22	Adaptativa offline de cualquier localización.		
2.23	Adaptativa online de cualquier localización.		
2.24	Evaluación radiobiológica.		
2.25	Autoplanning o planificación automática.		
2.26	Optimización mediante parámetros físicos.		
2.27	Optimización radiobiológica		
2.28	Sistema de licencias que permita que un usuario puede trabajar con más de un paciente consumiendo únicamente una licencia.		
2.29	Posibilidad de liberar licencias tras un tiempo de inactividad.		



LOTE 3			
CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN AUTOMÁTICOS		SI/NO	Referencia documental*
Referencia documental: especificar la página y punto del manual y/o documentación técnica aportada, en la que se refleja el valor indicado.			
3.1	Compromiso de incorporar cualquier nueva funcionalidad, no existente en este momento y por tanto no ofertada, hasta la conclusión del contrato.		
3.2	Posibilidad de modelado de aceleradores que no sean de brazo o tipo C.		
3.3	Integración en el propio planificador de la herramienta para el autocontorneo por IA de volúmenes de interés.		
3.4	Importación de imágenes DICOM, ROI, planes de tratamiento y dosis de fotones/electrones/protones e iones.		
3.5	Posibilidad de cálculo de planes de fotones sobre CBCT con asignación de UH.		
3.6	Posibilidad de sumar planes preexistentes de otros planificadores.		
3.7	Existencia de registro deformable de CT/CBCT.		
3.8	Existencia de registro deformable de RM.		
3.9	Adaptativa offline de cualquier localización.		
3.10	Adaptativa online de cualquier localización.		
3.11	Evaluación radiobiológica.		
3.12	Autoplanning o planificación automática.		
3.13	Optimización mediante parámetros físicos.		
3.14	Optimización radiobiológica.		
3.15	Optimización Robusta.		
3.16	Sistema de licencias que permita que un usuario puede trabajar con más de un paciente consumiendo únicamente una licencia.		
3.17	Posibilidad de liberar licencias tras un tiempo de inactividad.		

(Lugar Fecha y firma)