INFORME TÉCNICO COMPLEMENTARIO AL EMITIDO CON FECHA 06/05/2026 PARA LA VALORACIÓN CONFORME A CRITERIOS DE VALORACIÓN NO AUTOMÁTICOS, DE LOS LOTES Y AGRUPACIONES OFERTADOS POR SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS LINENSE, S.L. TRAS RESOLUCIÓN 375/2026 DEL TRIBUNAL ADMINISTRATIVOS DE RECURSOS CONTRACTUALES DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA DE FECHA 15 DE JUNIO DE 2026

Índice	***Página***
❖ 1. INTRODUCCIÓN	1
❖ 2. EMPRESA A VALORAR	1
❖ 3. VALORACIÓN DE LA OFERTA	2
❖ 5. RESUMEN-CONCLUSIONES VALORACIÓN AGRUPACIÓN Y LOTES	15

1.- INTRODUCCIÓN

El presente informe complementario tiene como objetivo dar cumplimientos a la Resolución 375/2026 del Tribunal Administrativos de Recursos Contractuales de la Junta de Andalucía de fecha 15 de junio de 2026, por la que se resuelve el recurso especial en materia de contratación (351/2026) interpuesto por la entidad SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS LINENSE, S.L. contra la exclusión de su oferta. El Tribunal establece la necesidad de retroacción de las actuaciones al momento inmediatamente anterior al de exclusión de la oferta de la recurrente, al no haberse procedido a la apertura del SOBRE nº 3, y en base a ello, se procede a la valoración de la citada mercantil.

No obstante, esta Comisión Técnica quiere hacer constar que no comparte lo establecido por el Tribunal en su resolución.

2. EMPRESA A VALORAR- AGRUPACIÓN 3 (LOTES 6 Y 7).

Orden	***Empresas Licitadoras***	**CIF**	**LOTES**
2	SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS LINENSE S.L. (SHL)	B11410685	Agrupación 3 (Lotes 6 y 7)

3. VALORACIÓN DE LA OFERTA DE SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS LINENSE S.L. TRAS RETROACCIÓN DE ACTUACIONES:

AGRUPACIÓN DE LOTES 3 (LOTES 6 y 7, ambos inclusive)

ORDEN	CRITERIO	VALORACIÓN
	CRITERIOS DE VALORACIÓN NO AUTOMÁTICOS Max. 45 PUNTOS Umbral mínimo: 30 puntos	
1	**MEDIOS MATERIALES Puntuación máxima: 15 puntos.**	
1.1	Características estructurales y funcionales de los Centros de Diálisis. Puntuación máxima: 9 puntos.	Se presenta en este punto una memoria técnica en el aspecto correspondiente objeto de valoración, que se considera detallada, rigurosa y completa, 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: La propuesta presentada para el centro de Algeciras y La Línea configuran una infraestructura asistencial de elevada calidad, claramente superior a las exigencias mínimas establecidas en el PPT y orientada a garantizar la seguridad clínica, la accesibilidad y el confort del paciente renal crónico. • Distribución y superficie asistencial. Para lo que al centro de La Línea se refiere, la memoria describe un centro de 897,00 m² útiles íntegramente en planta baja y sin barreras arquitectónicas. El centro se sitúa sobre una parcela urbana del municipio, buscando ser una localización estratégica con acceso principal desde la Carretera de las Industrias, tratando de optimizar la accesibilidad y la seguridad clínica en la atención. El centro se encuentra a escasos metros de la CA-34, vía que enlaza directamente con la autovía A-7, arteria principal que recorre la costa andaluza desde Algeciras hasta Granada. Esta conexión garantiza desplazamientos ágiles, evitando zonas de mucho tráfico y acceso inmediato al Hospital Comarcal de La Línea, situado a solo 2 minutos en ambulancia, un aspecto crucial para la atención de emergencias durante una sesión. Respecto al centro de Algeciras, la memoria describe un centro de 948,88 m² construidos ubicado en la Urbanización Doña Casilda, concebido específicamente para la prestación de tratamientos de hemodiálisis ambulatoria y dotado de espacios asistenciales diferenciados que permiten una adecuada organización funcional de la actividad. El centro dispone de una superficie útil total de 948,88 m² distribuida en dos niveles, concentrándose la actividad asistencial principal en planta baja.

		La organización espacial propuesta para ambos centros favorece la separación de circuitos, optimiza los flujos de trabajo y facilita la supervisión clínica de los pacientes durante el tratamiento. Los pasillos de 220 cm de anchura superan ampliamente las dimensiones habitualmente exigidas para este tipo de instalaciones, permitiendo el tránsito simultáneo de camillas, sillas de ruedas y personal sanitario sin interferencias. Esta configuración mejora la accesibilidad interior, incrementa la seguridad en situaciones de emergencia y facilita la movilización de pacientes con dependencia funcional. • Salas de hemodiálisis. La oferta contempla 35 puestos (La Línea) y 25 puestos (Algeciras) de tratamiento distribuidos en cinco salas diferenciadas. La distribución propuesta proporciona más de 10 m² por puesto de tratamiento, superando de forma significativa los mínimos establecidos en el PPT. Esta amplitud favorece la comodidad del paciente durante sesiones prolongadas, mejora las condiciones de trabajo del personal sanitario y facilita la implantación de medidas de prevención y control de infecciones mediante una adecuada separación física entre puestos. Número de puestos por sala (PPT 4.1.6 y PCAP): El PCAP valora expresamente el menor número de puestos por sala como criterio de humanización. Con 35 puestos en 5 salas de 7 puestos cada una, se alcanza el menor número posible, lo que maximiza la puntuación en este elemento. ✓✓ • Capacidad de encamamiento. La dotación de una cama articulada por cada puesto de diálisis constituye una mejora muy significativa respecto a los mínimos exigidos por el pliego. Esta ratio 1:1 permite adaptar el tratamiento a pacientes de elevada complejidad clínica, personas mayores, pacientes frágiles o con limitaciones importantes de movilidad. La medida aporta flexibilidad asistencial y mejora las condiciones de confort durante tratamientos de larga duración, contribuyendo además a la prevención de complicaciones derivadas de la inmovilidad prolongada. • Accesibilidad exterior y transferencia de pacientes. La memoria contempla un acceso rodado específico en planta -1 con zona de estacionamiento y transferencia protegida frente a condiciones meteorológicas adversas. La existencia de vado permanente y espacio reservado para transporte sanitario facilita el acceso de pacientes dependientes y reduce las dificultades asociadas al traslado desde ambulancias o vehículos adaptados. Esta solución mejora la seguridad del proceso asistencial desde la llegada al centro y constituye una mejora funcional relevante para una población caracterizada por elevados niveles de fragilidad y dependencia. • Unidad específica para pacientes VHB+. La propuesta incorpora una sala de aislamiento destinada a pacientes con hepatitis B en Algeciras, configurándose además como centro de referencia para este perfil de pacientes dentro de la agrupación. La existencia de circuitos biológicos diferenciados,

		vestuarios independientes y espacios específicamente diseñados para garantizar la separación de flujos asistenciales constituye una medida de elevada relevancia desde el punto de vista de la bioseguridad. Esta configuración contribuye a minimizar riesgos de transmisión cruzada y refuerza las garantías de protección para el conjunto de pacientes y profesionales. ◦ Humanización, Confort y Bienestar: No se incluye en la oferta ningún componente diferencial de humanización, que potencie el entretenimiento y/o permita hacer la estancia de los pacientes más llevadera. Tampoco se aporta valor añadido en cuanto a la mejora del confort y/o adaptación ergonómica. • Unidad de accesos vasculares. La memoria incorpora una Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) orientada al diagnóstico y tratamiento de complicaciones relacionadas con los accesos vasculares, elemento de elevado interés clínico para la población en hemodiálisis. No obstante, la documentación sitúa físicamente esta prestación en el centro de La Línea de la Concepción. Aunque la existencia de este recurso constituye una mejora asistencial relevante dentro de la organización global del adjudicatario, su impacto directo sobre la actividad ordinaria desarrollada en el centro de Algeciras resulta necesariamente más limitado al no encontrarse integrado en las propias instalaciones objeto de valoración. La oferta de SHL se centra en una CMA destinada exclusivamente al acceso vascular, donde el cirujano vascular de Lucomedic S.L. ejecutará procedimientos quirúrgicos, reparaciones y seguimiento especializado, integrando todos los datos en el sistema de información. Afirma la mercantil en su oferta que mientras se construye la CMA, sin facilitar previsión alguna, las intervenciones se realizarán en Quirón Palmones (Cádiz). La falta de capacidad de Resolución Quirúrgica In Situ no permite que la oferta cuente con un elemento diferencial sólido, pues no cuenta con la infraestructura necesaria para la realización y reparación quirúrgica del acceso vascular en el propio centro. Para un mayor entendimiento de este aspecto de la oferta, que se considera clave para esta Comisión Técnica y para la puntuación de este apartado, se detalla a continuación en qué consiste. El acceso vascular (AV), con especial preeminencia de la fístula arteriovenosa interna (FAVi) nativa, constituye el elemento crítico fundamental ("línea de vida") para el paciente en programa de hemodiálisis crónica. La disfunción, estenosis o trombosis de dicho acceso no solo compromete la eficacia depurativa del tratamiento, sino que representa una de las principales causas de morbimortalidad, ingresos hospitalarios y pérdida de calidad de vida en esta población de pacientes. Tradicionalmente, la creación, el seguimiento y el rescate del acceso vascular en los Centros Periféricos de hemodiálisis se han articulado de forma fragmentada a través de derivaciones a los servicios concertados de Cirugía Vascular de referencia. Este

		modelo tradicional introduce demoras inevitables por listas de espera, aumenta la necesidad de inserción de catéteres venosos centrales (CVC) temporales —con el consiguiente riesgo de bacteriemia y estenosis central— y genera disconfort logístico y físico para el paciente. La integración de la Capacidad de Resolución Quirúrgica y Diagnóstica In Situ, apoyada por una Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) propia, representa una mejora de extraordinario valor e impacto sanitario respecto a los requerimientos mínimos del Pliego de Prescripciones Técnicas (PPT). Contar con una Unidad de atención al acceso vascular propia y equipo especializado que pueda desplazarse in situ al propio centro de diálisis periférico constituye una ventaja diferencial y disruptiva respecto al modelo de concierto convencional. ● Alineamiento con el Pliego de Prescripciones Técnicas (PPT): El PPT establece que "las FAV protésicas deberán ser realizadas en un entorno hospitalario. Las FAV nativas podrán ser realizadas en un entorno sanitario, sin necesidad de que este sea necesariamente un hospital. El personal médico encargado del procedimiento será un cirujano vascular y un anestesista disponible." La oferta que integra esta infraestructura dota de plena operatividad a esta previsión reglamentaria, asumiendo el licitador la inversión en recursos físicos y humanos (quirófano homologado, cirujano vascular y anestesista en el propio centro). ● Procedimientos Rápidos, Seguros y sin Ingreso: Esta infraestructura permite acometer los procedimientos quirúrgicos necesarios de creación y reparación de la fístula de manera rápida, segura y bajo un régimen ambulatorio estricto, sin necesidad de ingreso hospitalario ni de activar recursos del Servicio de cirugía vascular de referencia. ● Reducción del Tiempo hasta el Tratamiento y Minimización de CVC: Al disponer de un quirófano propio y un equipo especializado in situ, se agilizan radicalmente los tiempos de espera para la creación o seguimiento y reparación de la FAVi nativa. Esto evita la necesidad de mantener catéteres venosos centrales de forma prolongada, reduciendo drásticamente las tasas de bacteriemia asociada y preservando el árbol vascular profundo. ● Rescate Temprano de Accesos Disfuncionantes: Ante una sospecha de trombosis o estenosis severa con disfunción inmediata del acceso, la presencia de la unidad de CMA con su equipo quirúrgico y de anestesia permite programar e intervenir de urgencia de manera inmediata. Se evita así la derivación de urgencia al Servicio concertado de referencia y la pérdida irreversible del acceso nativo.

		Por otra parte, la población de pacientes en hemodiálisis presenta una elevada prevalencia de edad avanzada, pluripatología, fragilidad extrema y comorbilidad cardiovascular. El diseño asistencial propuesto impacta directamente en la humanización y seguridad de estos pacientes: ● Evitación de Traslados de Pacientes Frágiles: Los pacientes en diálisis ya se someten a un mínimo de tres traslados semanales de ida y vuelta a su centro periférico. Añadir derivaciones adicionales a otros Centros para consultas de cirugía vascular, pruebas Doppler, preoperatorios o intervenciones menores satura el transporte sanitario programado (ambulancias) y somete al paciente frágil a un estrés físico, cognitivo y hemodinámico severo. ● Atención Centrada en el Paciente y Accesibilidad: La resolución de los procedimientos en la propia clínica, habitualmente coordinada con su turno de diálisis, acorta significativamente los tiempos totales de proceso asistencial. El paciente recibe atención especializada en un entorno que ya le resulta familiar, cómodo y accesible, optimizando su adherencia al tratamiento y reduciendo el riesgo de descompensaciones clínicas provocadas por la fatiga del desplazamiento. La implantación de una Consulta de Alta Resolución Vascular (CARV) integrada físicamente en el flujo de trabajo diario de la clínica periférica de hemodiálisis optimiza los recursos públicos de forma bifocal: ● Autonomía Diagnóstica y Desactivación de Derivaciones: Al dotar a los centros de ecógrafos Doppler Color de última generación operados por especialistas (Nefrólogo/Cirujano Vascular) en la propia clínica, se elimina la necesidad de derivar de manera sistemática a los pacientes a las consultas externas y servicios de Radiología de los Hospitales de la red pública. El "mapeo vascular" prequirúrgico y la valoración del proceso de maduración de la FAVi se resuelven en el propio acto asistencial de la diálisis, logrando un modelo de acto único. ● Vigilancia Hemodinámica Estructural: Permite sistematizar la monitorización del flujo del acceso vascular de forma regular, identificando de manera precoz signos indirectos de estenosis (caídas de flujo, aumentos de presiones venosas) antes de que se consume la trombosis del acceso. Por todo lo anteriormente expuesto, y a la vista de que SHL no oferta una CMA propia, no se aporta un aporta un valor diferencial incuestionable, superando holgadamente los requisitos exigidos por el pliego de condiciones, por lo que la puntuación en el presente

		apartado no puede entenderse como EXCELENTE. Además, su oferta tampoco recoge la disposición de Herramientas Digitales de Vanguardia e Inteligencia Artificial (IA) Predictiva, en su Unidad de Acceso vascular, lo que tiene una serie de ventajas y valor añadido, como son, la predicción anticipada de las trombosis del acceso vascular. <u>CONCLUSIÓN DE LA VALORACIÓN:</u> La propuesta de SHL presenta una infraestructura moderna, funcional y claramente superior a los requisitos mínimos establecidos en el PPT. Destacan especialmente la amplitud de las salas de tratamiento, la excelente accesibilidad interior y exterior, la dotación integral de camas articuladas y las medidas específicas de bioseguridad para pacientes VHB+, así como planta de agua con reuso hídrico del 98%, No obstante, no incluye determinadas prestaciones de alto valor añadido, especialmente las relacionadas con el manejo integral de accesos vasculares, como por ejemplo que no se encuentren físicamente integradas en el propio centro de Algeciras. Tampoco oferta una CMA propia, lo que sin duda aportaría un valor diferencial incuestionable, que superaría holgadamente los requisitos exigidos por el pliego de condiciones y en dicho caso, sería merecedora de la máxima calificación. **Procede por tanto la calificación de MUY BUENA (75%).** **PUNTUACIÓN OTORGADA: 6,75 PUNTOS**
1.2	Dotación de monitores, dializadores y material fungible necesario para la realización de las sesiones de diálisis. Puntuación máxima: 4 puntos.	Se presenta una memoria técnica en el aspecto correspondiente objeto de valoración, que se considera que cumple con lo indicado en el Pliego, y además recoge aportaciones propias que suponen mejoras destacables sobre lo solicitado en el PPT: • Renovación y disponibilidad de monitores: Dispone de una flota de monitores Nipro SURDIAL X, garantizando homogeneidad tecnológica y fiabilidad operativa. Además, presenta una ratio de monitor de reserva de 5/1 (Algeciras) y de 7/1 (La Línea), superior a la exigida en el pliego (8/1). • Optimización del tratamiento dialítico: Utilización de líquido de diálisis con citrato (Citrasate®) en el 100% de las sesiones, aportando beneficios clínicos contrastados relacionados con la reducción del estrés oxidativo,una menor necesidad de anticoagulación y beneficia especialmente a pacientes con inestabilidad cardiovascular o hipoalbuminemia. Esta práctica universal supera claramente el estándar habitual y constituye una mejora clínica de primer orden no exigida por el PPT. • El catálogo de dializadores incluye tres líneas: Elisio H (Nipro) para HD convencional y HDF, Solacea H (Nipro) para pacientes con problemas de coagulación o alérgicos, y Filtryzer BK-F (Toray) para mieloma y eliminación de moléculas de tamaño medio. Todas las membranas son sintéticas de alto flujo, libres de BPA y con sello CE. • El equipamiento complementario incluye el BCM Fresenius

		(bioimpedancia multifrecuencia), expresamente valorado en el PCAP por su influencia en los resultados clínicos; gasómetro i-STAT Abbott para determinaciones urgentes de gases, electrolitos, coagulación y marcadores cardíacos; NephroFlow para medición no invasiva del flujo y recirculación de accesos vasculares; retinógrafo RetinaVue 700 para cribado de retinopatía diabética; CoaguChek Pro II Roche para control de INR; y sonda de pulso periférico para índice tobillo-brazo. La IA clínica operativa con métricas acreditadas de rendimiento diagnóstico suponen un valor añadido a un proyecto en desarrollo y/o en estudio, que es lo que incluye SHL en su oferta. **<u>CONCLUSIÓN DE LA VALORACIÓN:</u>** La propuesta presenta una dotación tecnológica moderna, renovada y claramente superior a los mínimos exigidos, mejorando tanto la seguridad operativa como la capacidad de monitorización clínica. No obstante, la oferta se centra sobre todo en la renovación y disponibilidad del equipamiento, sin alcanzar el grado de diversificación de consumibles y ni ofrecer un enfoque más amplio e integral, incorporando elevados niveles de personalización del tratamiento, sistemas avanzados de digitalización y automatización de procesos asistenciales, así como equipamiento diagnóstico complementario de alto valor añadido. Estas características generan un impacto más significativo sobre la calidad, la seguridad y la eficiencia de la atención prestada, por lo que aportan un valor añadido global superior y una mayor contribución a la optimización de la actividad asistencial. Procede la calificación de **BUENA (50%).** **PUNTUACIÓN OTORGADA: 2,00 PUNTOS**
1.3	Características del plan de mantenimiento de equipos e instalaciones. Puntuación máxima: 2 puntos.	Se presenta una memoria técnica en el aspecto correspondiente objeto de valoración, que se considera muy detallada, muy rigurosa y muy completa, que supone que la propuesta cumple con todo lo indicado en el Pliego y además recoge un número destacado de aportaciones propias que se consideran de excelencia sobre lo solicitado en el PPT, sobresaliendo de modo notable sobre el resto de las ofertas presentadas. La valoración se fundamenta en los siguientes pilares: -Dispone del Plan de Mantenimiento PL-UT-02, de carácter integral y documentado, con revisión anual y acceso en tiempo real por parte del Servicio Andaluz de Salud. El plan incluye 20 protocolos técnicos específicos por instalación (PTC-T-01 a PTC-T-20), con definición de frecuencias de intervención y responsables asignados. -El sistema GMAO es predictivo y registra en tiempo real todas las actuaciones de mantenimiento, con acceso telemático para el SAS. Además, contempla su futura integración con modelos de inteligencia artificial para mantenimiento predictivo avanzado. -La planta de agua dispone de telecontrol SCADA HUESA, con monitorización continua de parámetros críticos. Se establecen tiempos de respuesta inferiores a 24 horas para incidencias en planta de agua e inferiores a 48 horas para monitores de diálisis.

		-El grupo electrógeno presenta arranque en menos de 30 segundos y el doble de autonomía exigida en el PPT. Asimismo, existe un sistema de redundancia adicional mediante grupo electrógeno de alquiler de respuesta inmediata. -El stock de repuestos garantiza una cobertura de 60 días de consumo, triplicando el mínimo exigido de dos semanas. Además, cada centro dispone de un técnico de mantenimiento a jornada completa. -El plan incluye el cumplimiento de todos los mantenimientos legales obligatorios, con referencia explícita a la normativa aplicable: RD 203/2016, RD 513/2017, RD 842/2002, RD 1027/2007, RD 614/2024 y NTP 630. **CONCLUSIÓN DE LA VALORACIÓN:** La propuesta técnica alcanza la calificación de excelente por la alta calidad técnica, detalle y robustez de sus planes de mantenimiento, superando ampliamente los requisitos del PPT mediante soluciones avanzadas de gestión, digitalización y control. Se le otorga la calificación de **EXCELENTE (100%).** **PUNTUACIÓN OTORGADA: 2,00 PUNTOS**
2	**MEDIOS HUMANOS. Puntuación máxima: 5 puntos**	Se presenta una memoria técnica en el aspecto correspondiente objeto de valoración, que se considera cumple con lo indicado en el Pliego, y además recoge aportaciones propias que suponen mejoras destacables sobre lo solicitado en el PPT. • La oferta contempla la adscripción de dos nefrólogos permanentes con cobertura continua en cada turno, 2 supervisores y un equipo multidisciplinar amplio de apoyo para la prestación del servicio. Modelo de dirección bicéfalo, plan de formación continua sobre plataforma LMS y 6 grupos de trabajo multidisciplinares. • Plan de formación: Plan documentado sobre plataforma LMS Chamilo con itinerarios por categoría, SVA anual con simulacros en sala y Formador de Formadores. • Equipo multidisciplinar: Se describen perfiles de psicología, nutrición, trabajo social, fisioterapia, podología, dolor, farmacia, endocrinología, teleoftalmología y enfermera de enlace. Aunque la propuesta supone un compromiso de dotación de recursos humanos especializados, no aporta elementos diferenciales suficientes que permitan acreditar una mejora sustancial respecto de las exigencias mínimas contractuales, por lo que se considera merecedora de una valoración intermedia. Se le otorga la calificación de **BUENA (50%).** **PUNTUACIÓN OTORGADA: 2,50 PUNTOS**
3	**PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO Y ORGANIZACIÓN DE LA PRESTACIÓN. Puntuación máxima: 14 puntos.**	
3.1.	Calidad del Servicio	Se presenta una memoria técnica en el aspecto correspondiente

	de Hemodiálisis Ambulatoria. Puntuación máxima: 12 puntos.	objeto de valoración, que se considera muy detallada, muy rigurosa y muy completa, que supone que la propuesta cumple con todo lo indicado en el Pliego y además recoge un número destacado de aportaciones propias que se consideran de excelencia sobre lo solicitado en el PPT, sobresaliendo de modo notable. El Plan de Contingencias cubre todos los escenarios exigidos por el PPT, fallo de suministro eléctrico, hídrico, equipos, sistemas informáticos, condiciones meteorológicas adversas y emergencias sanitarias. El sistema documental de procedimientos normalizados de trabajo es excepcionalmente amplio y actualizado: 98 procedimientos, 317 protocolos, 18 planes estratégicos, 6 manuales asistenciales y 6 guías al paciente renal, todo ello revisado en 2025 e integrado en el sistema GMAO con trazabilidad completa. Este volumen documental supera ampliamente lo habitual en el sector. El Plan de Vigilancia de Acontecimientos Centinela cuenta con estructura organizativa propia —Comisión de Seguridad del Paciente, Gestor de Incidentes, Comité de Crisis, Equipo de Gestión del Evento y Grupo de Análisis de Causa Raíz—, checklists de seguridad antes/durante/después de cada sesión, y un enfoque explícito de apoyo psicológico a los profesionales como posibles segundas víctimas, aspecto no contemplado en el PPT. El Plan de Prevención de Infecciones es excepcionalmente detallado: sistema de clasificación cromática VHB (rojo/amarillo/verde) con asignación fija de monitores y enfermera por estado serológico, sala de aislamiento con ventilación HEPA y filtrado independiente, controles semestrales de eficacia de limpieza mediante frotis microbiológicos en laboratorio externo homologado, y Grupo de Trabajo de Prevención de Infecciones con dedicación del 10% de jornada. El sistema de evaluación continua de la calidad integra la acreditación ACSA externa. PROMs y PREMs con 8 instrumentos validados internacionalmente integrados en la historia clínica, y 6 Grupos de Trabajo multidisciplinares. Los PROMs/PREMs tienen impacto clínico documentado internamente: reducción de ansiedad y depresión, menor ganancia hídrica excesiva y mejora de la adherencia. Se oferta el Sistema Personalizado de Dosificación (SPD) semanal en blíster con farmacia comunitaria, el Programa de Cuidados Paliativos Renales con herramientas validadas (POS-S Renal) y protocolo de diálisis paliativa, el Plan Integral de Atención al Paciente Frágil y el Plan Vacacional con soporte logístico y clínico completo para desplazamientos. Se le otorga la calificación de **EXCELENTE (100%).** **PUNTUACIÓN OTORGADA: 12,00 PUNTOS**
3.2.	Atención al Paciente.	Se presenta una memoria técnica en el aspecto correspondiente objeto de valoración, que se considera muy detallada, muy

	Puntuación máxima: 2 puntos.	rigurosa y muy completa, que supone que la propuesta cumple con todo lo indicado en el Pliego y además recoge un número destacado de aportaciones propias que se consideran de excelencia sobre lo solicitado en el PPT, sobresaliendo de modo notable: • El plazo de respuesta a reclamaciones se reduce a 10 días hábiles como estándar frente a los 30 días del PPT, con un protocolo urgente de menos de 24 horas para reclamaciones que impliquen riesgo para la seguridad del paciente o posible vulneración de derechos. Los plazos intermedios (acuse de recibo en menos de 24 horas, evaluación preliminar en 3 días) están expresamente cuantificados en el procedimiento. • El sistema de PROMs y PREMs integrado en Nefrosoft emplea 8 instrumentos validados internacionalmente: WHOQOL-100 (<60 años) y WHOQOL-AGE (≥60 años) para calidad de vida, BDI-FS para depresión, C-SSRS para ideación suicida, STAI para ansiedad, Escala de Gijón, Duke-UNC y APGAR Familiar para valoración sociofamiliar. Estos instrumentos tienen impacto clínico documentado internamente: reducción de ansiedad y depresión, disminución del consumo de medicación no pautada, menor ganancia hídrica y mejora de la adherencia. • La medición de la satisfacción es continua, con revisión trimestral en el Comité de Calidad, superando la periodicidad anual exigida por el PPT. • El Programa Paciente Formador Renal contempla tutorías individuales, acompañamiento en sala, sesiones grupales temáticas y charlas sobre viajes, trasplante y vida diaria con especial atención al Plan Vacacional, configurando el modelo de pares más estructurado de las dos ofertas. Se le otorga la calificación de **EXCELENTE (100%).** **PUNTUACIÓN OTORGADA: 2,00 PUNTOS**
4	**SISTEMAS DE INFORMACIÓN. Puntuación máxima: 5 puntos.**	Cuando se presenta una memoria técnica en el aspecto correspondiente objeto de valoración, que se considera que cumple con lo indicado en el Pliego, y además recoge aportaciones propias que suponen mejoras destacables sobre lo solicitado en el PPT: La oferta se sustenta en el uso del sistema Nefrosoft, plataforma compartida con los hospitales de referencia (La Línea y Punta Europa de Algeciras), lo que supone una ventaja operativa relevante al favorecer la interoperabilidad con el entorno sanitario público y la continuidad asistencial. Compromiso de integración con Diraya/SAS mediante mensajería HL7 en los formatos SIU, ADT, ORM, ORU y MDM, con motores de integración independientes. Seguridad ENS: SHL dispone de ENS nivel medio cumpliendo el mínimo exigido por el PPT. Pendiente de acreditación de ENS nivel alto. Proyecto de Inteligencia artificial clínica: La propuesta describe modelos predictivos de IA con AionicsAI SARL —predicción de

		hipotensión intradiálisis, hospitalización y fallo del acceso vascular— con una metodología acreditada en publicaciones científicas. No existe un sistema de IA clínica operativo integrado en Nefrosoft. App móvil RenalAyuDA (en desarrollo): La aplicación está en fase de análisis y desarrollo, con hoja de ruta definida, pero sin fecha de despliegue garantizada. Cumplimiento normativo (operativo): RGPD + LOPDGDD + ISO 27001, con DPIA, trazabilidad y controles avanzados. Acceso profesionales SAS: Acceso online desde los hospitales de referencia a la historia clínica en Nefrosoft, sin necesidad de instalación. Explotación de datos: Exportación a SPSS/R, paneles de indicadores, informes periódicos al Servicio de Nefrología. Visión estratégica digital 2025-2030 (declarada): Plan que contempla interoperabilidad total con HL7/FHIR/SNOMED, eliminación progresiva del papel y ciberresiliencia. Coherente con las tendencias del sector. En síntesis, la propuesta de SHL presenta un elemento diferencial y verificable —Nefrosoft compartido con los hospitales de referencia— que supone una ventaja real de interoperabilidad., sin embargo, sus aportaciones declaradas como de excelencia no están operativas en la fecha de la oferta: lel ENS ALTO (en proceso de certificación), la IA clínica (en proyecto o planificación, previendo fase 4 (12–24 meses) un despliegue completo de los modelos en producción, y una "previsión" de funcionamiento a partir de 24 meses) y la app RenalAyuDA (en desarrollo). Estas son precisamente las aportaciones que el PPT y el PCAP valoran más directamente en este subcriterio. La propuesta mejoranel PPT en lo que está operativo, pero no alcanza el nivel de sobresaliencia que el PCAP exige para EXCELENTE porque sus aportaciones más innovadoras son compromisos, no realidades verificadas. Se le otorga la calificación de **BUENA (50%).** **PUNTUACIÓN OTORGADA**: 2**,50 PUNTOS.**
5	**PLAN DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO A PACIENTES / FAMILIARES / CUIDADORES/ AS. Puntuación máxima: 3 puntos**.	Se presenta una memoria técnica en el aspecto correspondiente objeto de valoración, que se considera muy detallada, muy rigurosa y muy completa, que supone que la propuesta cumple con todo lo indicado en el Pliego y además recoge un número destacado de aportaciones propias que se consideran de excelencia sobre lo solicitado en el PPT. • El Plan de Acogida incorpora una entrevista clínica y emocional inicial para identificar necesidades, temores y expectativas del paciente. Posteriormente, se realiza una presentación progresiva del equipo multidisciplinar durante las dos primeras semanas, evitando la sobrecarga cognitiva. Se entregan en este momento seis guías propias: Trasplante Renal, Tratamiento y Acceso Vascular, Alimentación en la Insuficiencia Renal, Necesidades Psicológicas del Paciente Renal, Enfermedad Renal y Guía del Centro. • El Programa de Formación Continua se desarrolla

		habitualmente durante la sesión intermedia semanal, con metodología activa. Aborda fisiopatología, acceso vascular, adherencia farmacológica, alimentación, peso seco, trasplante, gestión emocional, ejercicio físico y autocuidado del cuidador. Se complementa con píldoras formativas intradiálisis de 15–20 minutos apoyadas en tablets, infografías y material audiovisual, convirtiendo el tiempo de diálisis en un espacio formativo. • El Programa Paciente Formador Renal constituye el elemento más innovador, incorporando pacientes seleccionados por adherencia, estabilidad emocional y habilidades comunicativas. Participan en tutorías, acompañamiento en sala, sesiones grupales y encuentros temáticos, incluyendo orientación sobre viajes y acompañamiento en procesos de trasplante. Se integra además con el Plan Vacacional. • El portal web y redes sociales (Facebook e Instagram) actúan como canal educativo continuo mediante infografías, podcasts, recetarios adaptados y campañas informativas. Integra contenidos del Programa Mentoring de la Sociedad Española de Nefrología y de la Escuela de Pacientes de Andalucía. • La evaluación del plan se realiza mediante cuestionarios pre/ post y el análisis de indicadores clínicos junto con PROMs y PREMs, asegurando medición del impacto en conocimiento, adherencia y resultados en salud. Se le otorga la calificación de **EXCELENTE (100%).** **PUNTUACIÓN OTORGADA**: **3,00 PUNTOS.**
6	**GESTIÓN AMBIENTAL. Puntuación máxima: 3 puntos.**	Se presenta una memoria técnica en el aspecto correspondiente objeto de valoración, que se considera muy detallada, muy rigurosa y muy completa, que supone que la propuesta cumple con todo lo indicado en el Pliego y además recoge un número destacado de aportaciones propias que se consideran de excelencia sobre lo solicitado en el PPT, sobresaliendo de modo notable. El sistema de gestión ambiental está certificado conforme a ISO 14001 e ISO 50001 (esta última en proceso), complementado con un Manual de Gestión Ambiental y Energético (MGAE) integrado en la gestión asistencial diaria. Acredita un desempeño ambiental especialmente relevante mediante la implantación de una medida pionera de reutilización del 98% del agua de rechazo de ósmosis, a través del sistema HUESA, destinada a usos auxiliares como riego y limpieza, lo que supone una optimización significativa del recurso hídrico en un entorno de alta demanda de agua. Asimismo, dispone de una instalación fotovoltaica operativa, destinada a la reducción del consumo energético procedente de fuentes convencionales y en la incorporación de energías renovables al funcionamiento del centro. La instalación fotovoltaica de La Línea tiene proyecto de ingeniería visado (59,7 kWp, 117 paneles, inversor trifásico de 50 kW), con objetivo de cubrir entre el 30% y el 40% del consumo energético anual. El centro de Algeciras lleva 7 años con instalación fotovoltaica operativa. Los monitores Surdial X

		consumen un 39% menos de energía por tratamiento que otros equipos de referencia. • El plan de limpieza establece 3 niveles de riesgo diferenciados, con protocolos específicos por zona y uso prioritario de productos Ecolabel certificados. Se realizan controles semestrales de eficacia de limpieza mediante frotis microbiológicos en laboratorio externo homologado. El plan de limpieza establece 3 niveles de riesgo diferenciados, con protocolos específicos por zona y uso prioritario de productos Ecolabel certificados. Se realizan controles semestrales de eficacia de limpieza mediante frotis microbiológicos en laboratorio externo homologado. La gestión de residuos está inscrita como Productor de Residuos Peligrosos con Libro Oficial de Residuos, gestor autorizado URBASER con Documentos de Control y Seguimiento, circuitos arquitectónicos separados de pacientes y carros de acero inoxidable para transporte interno. El sistema de monitorización digital ambiental unifica en una sola plataforma los datos de consumo de agua, energía, residuos e incidencias, con informes automáticos, comparativas entre centros y alarmas configurables. Está prevista su integración con IA predictiva para anticipar desviaciones. El Programa Ambiental 2025-2030 define objetivos cuantificados: reducción del 5% en consumo de agua por tratamiento, del 8% en consumo energético, reutilización estable del 98% del agua de rechazo, reducción del 5% en residuos Grupo III y digitalización documental superior al 95%. El Plan de Reducción de Huella de Carbono estima una reducción de aproximadamente 102 toneladas de CO_2 en el período 2025-2030, alineado con el Plan Andaluz de Acción por el Clima. Se le otorga la calificación de **EXCELENTE (100%).** **PUNTUACIÓN OTORGADA**: **3,00 PUNTOS.**
TOTAL PUNTOS		**35,75 PUNTOS**

5.- RESUMEN-CONCLUSIONES VALORACIÓN AGRUPACIÓN Y LOTES:

El resultado de la suma algebraica de los puntos obtenidos por SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS LINENSE S.L. en los diferentes apartados es el siguiente:

Agrupación 3 (Lotes 6 y 7)	**CRITERIOS (PUNTUACIÓN)**									**PUNTOS TOTALES**	**SUPERA UMBRAL MÍNIMO 30 PUNTOS (SI/NO)**
	1.1	**1.2**	**1.3**	**2**	**3.1**	**3.2.**	**4**	**5**	**6**		

SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS LINENSE S.L. (B11410685)	6,75	2,00	2,00	2,50	12,00	2,00	2,50	3,00	3,00	**35,75**	**SÍ**

Y no habiendo más documentación a valorar ni asuntos que informar, se extiende el presente Informe que firman los componentes de la Comisión Técnica.

En Cádiz, a fecha de la firma.

Nombre y apellidos	**Centro**	**Categoría**	**FIRMA**
Pedro Luis Quiros Ganga	H.U. Puerto Real	Jefe de Servicio UGC Nefrología	QUIROS GANGA PEDRO LUIS - 31336973W Firmado digitalmente por QUIROS GANGA PEDRO LUIS - 31336973W Fecha: 2026.07.03 11:14:15 +02'00'
Esther Rubio Martin	AGSCG Este . Hospital universitario La Línea	Directora Médica	Firmado por RUBIO MARTIN ESTHER MARIA
Auxiliadora Mazuecos Blanca	Hospital Universitario Puerta del Mar	Dirección de la U.G.C. Nefrología	MAZUECOS BLANCA MARIA AUXILIADORA - 28868226Y Firmado digitalmente por MAZUECOS BLANCA MARIA AUXILIADORA - 28868226Y Fecha: 2026.07.03 10:36:24 +02'00'
Esther Romero Ramírez	AGSCGHospital Universitario Punta de Europa	Dirección de la U.G.C. Nefrología	Firmado en Algeciras por ROMERO RAMIREZ ESTHER - ***5972** el día 03/07/2026 con
Jary Loren Perello Martínez	AGSJCNSC	FEA Nefrología	Firmado por: Jary Lorenzo Perelló Martínez

ANEXOS

A.1.1 — Características estructurales y funcionales | Puntuación máxima: 9 puntos				
ASPECTO EVALUADO	**SHL — SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS LINENSE**	**VENTAJA**	**DIAVERUM**	**VENTAJA**
Superficie construida	948,88 m² (Algeciras), 897,00 m² (La Línea)	NO DIFERENCIA SIGNIFICATIVA	828,21 m²	NO DIFERENCIA SIGNIFICATIVA
Puestos totales	35 puestos (Algeciras) y 25 (La Línea)	NO DIFERENCIA SIGNIFICATIVA	31 puestos	NO DIFERENCIA SIGNIFICATIVA
Puestos por sala (intimidad PCAP)	7 puestos/sala ✓✓	✓ SHL	Salas de 10 puestos (ppales.) — distribución modular en 5 salas con biombos acústicos por puesto ✓	
m² por puesto	>10 m²/puesto en todas las salas ✓	IGUAL	>10 m²/puesto en todas las salas ✓	IGUAL
Planta baja 100%	Sí ✓	IGUAL	Sí ✓	IGUAL
Ratio cama/puesto	1 cama por cada puesto.	✓ SHL	1 cama por cada 1,13 puestos	
Acceso ambulancias	6 vehículos declarados, cubierto e independiente. Vado permanente.		Diferenciado, señalizado ✓	✓ DIAVERUM
Sala VHB	Asignada a Algeciras; La Línea: CMA ✓	IGUAL	5 puestos, sala independiente con circuito autónomo entrada/salida, sala espera propia, aseos diferenciados ✓✓	✓ DIAVERUM
Sala aislamiento	Sí ✓		Sí + ventilación HEPA independiente ✓✓	✓ DIAVERUM
Planta de agua	HUESA: doble OI + UV + UF 0,2µm + reuso 98% + SCADA ✓✓	✓ SHL	Nipro LiniXia DS Pro: doble OI + ZEUS server ✓	
Grupo electrógeno	Arranque <30 s, doble autonomía PPT, redundancia terciaria ✓		Alimenta todo el centro, Arranque <30 s ✓	
Instalación fotovoltaica	Proyecto visado 59,7 kWp ✓✓	✓ SHL	No ofertada para La Línea	
Unidad CMA / Accesos vasculares	CMA propia con Ludomedic/Quirón (concierto externo).		Consulta AV propia + NephroFlow + cirujano vascular coordinador regional + IA predictiva AV operativa (AUC 0,95) ✓✓. DIFERENCIA MUY RELEVANTE	✓ DIAVERUM
Humanización, Confort y bienestar	Humanización, Confort y Bienestar: No se incluye en la oferta ningún componente diferencial de humanización, que potencie el entretenimiento y/o permita hacer la estancia de los pacientes más llevadera. Tampoco se aporta valor añadido en cuanto a la mejora del confort y/o adaptación ergonómica.		Iluminación biodinámica circadianal, tratamiento acústico fonoabsorbente, Tablets individuales con plataforma d.CARE y uso disruptivo de Gafas de Realidad Virtual (VR) para ejercicio intradiálisis y control de ansiedad.	✓ DIAVERUM
Certificaciones de calidad	ACSA (1er centro diálisis Andalucía) + ISO 9001/14001	IGUAL	ISO 9001/14001 + ENS ALTO certificado (73 controles CCN) + Reconocimiento QH-IDIS ✓✓	IGUAL
CALIFICACIÓN PROPUESTA	MUY BUENA — 6,75 pts		EXCELENTE — 9,00 pts	

A.1.2 — Dotación de monitores, dializadores y material fungible | Puntuación máxima: 4 puntos				
ASPECTO EVALUADO	**SHL — SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS LINENSE**	**VENTAJA**	**DIAVERUM**	**VENTAJA**
Monitor principal	SURDIAL X Nipro – renovados	**IGUAL**	SURDIAL X Nipro — nuevos	**IGUAL**
Ratio monitores de reserva	**5/1 (Algeciras) 7/1 (La Línea) — mejor que 8/1 del PPT ✓✓**	**✓ SHL**	8/1 — mínimo exigido por PPT	
Citrato universal (Citrasate®)	**En todas las sesiones ✓✓**	**✓ SHL**	Disponible (no especifica universalidad)	
Líneas de dializadores ofertadas	3 líneas: Elisio H, Solacea, Filtryzer BK-F		**6 líneas: Elisio H, Toraylight NV-U, Nephral, Solacea H, Evodial, Revacler ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
BCM / Bioimpedancia multifrecuencia	BCM Fresenius (expresamente valorado PCAP) ✓	**IGUAL**	InBody S10 multifrecuencia, 30 mediciones ✓	**IGUAL**
Gasómetro urgente	**i-STAT Abbott (gases, electrolitos, coagulación, marcadores cardíacos) ✓✓**	**✓ SHL**	No mencionado	
NephroFlow (flujo AV por ultrasonidos)	Sí ✓	**IGUAL**	Sí ✓	**IGUAL**
Retinógrafo	RetinaVue 700 ✓	**IGUAL**	Portátil no midriático ✓	**IGUAL**
CoaguChek / MESI ITB	Sí / Sí ✓	**IGUAL**	Sí / Sí ✓	**IGUAL**
Gafas de realidad virtual	No		**Sí ✓**	**✓ DIAVERUM**
Espirometría (MESI Spiro)	No		**Sí ✓**	**✓ DIAVERUM**
Holter ECG	No		**Sí — Programa Arritmias + cardiólogo consultor ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
Inteligencia artificial clínica	En proyecto (AionicsAI — acuerdo firmado)		**Operativa: modelo trombosis AV (AUC 0,95) + algoritmo anemia ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
CALIFICACIÓN PROPUESTA	**BUENA — 2,00 pts**		**EXCELENTE — 4,00 pts**	

A.1.3 — Plan de mantenimiento de equipos e instalaciones | Puntuación máxima: 2 puntos				
ASPECTO EVALUADO	**SHL — SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS LINENSE**	**VENTAJA**	**DIAVERUM**	**VENTAJA**
Plan documentado y revisión anual	PL-UT-02 integral, revisión anual ✓	**IGUAL**	Departamento Operaciones y Calidad, actualización anual ✓	**IGUAL**
GMAO	Predictivo, tiempo real, acceso SAS ✓		**INGRID predictivo con IA operativa ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
Telecontrol planta de agua	SCADA HUESA tiempo real ✓	**IGUAL**	ZEUS Server tiempo real ✓	**IGUAL**
Técnico de mantenimiento	1 técnico a jornada completa por centro ✓		**1 técnico clínica + 7 técnicos zona + responsable área ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
Resolución avería crítica	**<24h planta agua, <48h monitores ✓✓**	**✓ SHL**	<24h monitores ✓	
Arranque grupo electrógeno	<30 segundos ✓✓	**IGUAL**	<30 segundos ✓✓	**IGUAL**
Sistema redundante de 3er nivel	**Sí — demostrado apagón nacional 28-4-2025 ✓✓**	**✓ SHL**	No mencionado	
Stock de materiales	**60 días ✓✓**	**✓ SHL**	Almacén centralizado Andalucía, envío <24h ✓	
Red de apoyo para contingencias	2 centros propios		**49 centros España, 16 en Andalucía ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
Protocolos individualizados	**20 protocolos técnicos (PTC-T-01 a PTC-T-20) ✓✓**	**✓ SHL**	14 secciones N&P + archivo AMTA digital ✓	
CALIFICACIÓN PROPUESTA	**EXCELENTE — 2,00 pts**		**EXCELENTE — 2,00 pts**	

A.2 — Medios Humanos | Puntuación máxima: 5 puntos				
ASPECTO EVALUADO	**SHL — SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS LINENSE**	**VENTAJA**	**DIAVERUM**	**VENTAJA**
Nefrólogos	2 por centro declarados — no verificable; sustitución sistémica por médicos no nefrólogos acreditada documentalmente ⚠		Ratio PPT (datos en sobre 3)	
Modelo de dirección	**Bicéfala: Dir. Clínica + Dir. Médica + Coord. Supervisores ✓✓**	**✓ SHL**	Director Clínica + Director Médica	
Supervisores de enfermería	**2 por centro ✓✓**	**✓ SHL**	Especificado en sobre 3	
Equipo multidisciplinar base	Psicol., Nutrición, T. Social, Fisio., Podología, Dolor, Dermatología, Farmacia, Endocrino, Teleoftalmología, TO, Enf. Enlace		**Ídem + Odontólogo + Cardiólogo consultor ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
Odontólogo propio	No		**Sí — Programa Salud Bucal ✓**	**✓ DIAVERUM**
Cardiólogo consultor	No		**Sí — Programa Detección Arritmias ✓**	**✓ DIAVERUM**
Plataforma LMS formación	Chamilo / GEFORAN ✓		**d.People: >300 cursos, >2.000 eBooks ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
Acreditación formación enfermería	Formación propia		**Competence in Practice EDTNA/ERCA (desde 2007, renovada c/3 años) ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
Máster HD financiado	No		**UCM con soporte Diaverum ✓**	**✓ DIAVERUM**
SVA / Soporte Vital Avanzado	**Anual con simulacros en sala ✓✓**	**✓ SHL**	Incluido en plan de formación	
Plan de Igualdad	**Con Comisión Negociadora y sindicatos ✓✓**	**✓ SHL**	Mencionado en política RRHH	
Acreditación ACSA	**1er centro de diálisis de Andalucía ✓**	**✓ SHL**	Múltiples centros Diaverum acreditados ✓	**✓ DIAVERUM**
Experiencia en el territorio	**42 años en Campo de Gibraltar — empresa local ✓✓**	**IGUAL**	49 centros España — presencia internacional ✓✓	**IGUAL**
CALIFICACIÓN PROPUESTA	**BUENA — 2,50 pts**		**EXCELENTE — 5,00 pts**	

A.3.1 — Calidad del Servicio de Hemodiálisis Ambulatoria | Puntuación máxima: 12 puntos				
ASPECTO EVALUADO	**SHL — SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS LINENSE**	**VENTAJA**	**DIAVERUM**	**VENTAJA**
Contingencias acreditadas	**Plan completo; plan COVID detallado**✓✓	IGUAL	**Plan completo; red 49 centros; plan COVID detallado** ✓✓	IGUAL
Calidad del líquido de diálisis	**HUESA + citrasate + protocolos exhaustivos** ✓	IGUAL	ZEUS Server + N&P Sección 700 + controles rigurosos ✓	IGUAL
Organización del acceso al servicio	Coordinación detallada con Nef. referencia ✓	IGUAL	Plan de Transición e Integración de nuevos centros ✓	IGUAL
Turnicidad	L-S, 18 turnos/semana, 07:30-23:00 ✓	IGUAL	L-S, 08:00-24:00, esquemas especiales para pacientes frágiles ✓	IGUAL
Procedimientos normalizados de trabajo	**98 procedimientos + 317 protocolos, actualiz. 2025** ✓✓	✓ SHL	14 secciones N&P + iRIMS integrado ✓	
Vigilancia de acontec. centinela	**Comisión Seguridad Paciente + Análisis Causa Raíz + apoyo 2ª víctimas** ✓✓	✓ SHL	Herramienta electrónica d.CARE + alertas inmediatas Dirección ✓	
Prevención de infecciones	Código cromático VHB, HEPA, frotis semestrales laboratorio, grupo trabajo 10% jornada ✓	IGUAL	Sección 600 N&P, HEPA, circuitos independientes, identificación inequívoca ✓	IGUAL
Sistema de evaluación de calidad	ACSA + PROMs/PREMs + 6 Grupos Trabajo + KPIs ✓✓	IGUAL	IPPS (31 parámetros/8 módulos) + CPM 2.0 + ENS ALTO + QH-IDIS ✓✓	IGUAL
Cuidados paliativos renales	**Protocolo propio, POS-S Renal, diálisis paliativa** ✓	IGUAL	Proc. 325.02 LET + Plan Cuidados Paliativos ✓	IGUAL
Fragilidad y sarcopenia	**FRAIL, FRIED, Barthel, Charlson, BCM, ejercicio intradiálisis** ✓✓	✓ SHL	Protocolo clínico HD frágiles + ejercicio intradiálisis ✓	
Inteligencia artificial clínica	En proyecto — AionicsAI (acuerdo firmado)		**Operativa: trombosis AV (AUC 0,95) + algoritmo anemia EPO/hierro ✓✓ DIFERENCIA MUY SIGNIFICATIVA**	✓ DIAVERUM
Farmacoeficiencia / SPD	**SPD semanal en blíster con farmacia comunitaria** ✓✓	IGUAL	Comisión Farmacia y Terapéutica + algoritmo IA ✓	IGUAL
Programas clínicos adicionales propios	Cuidados paliativos, fragilidad, SPD, plan vacacional, PAI		Diabetes, arritmias, vasculopatía, salud bucal, salud sexual, espirometría, reducción hospitalización, prehabilitación trasplante ✓✓	✓ DIAVERUM
CALIFICACIÓN PROPUESTA	**EXCELENTE — 12,00 pts**		**EXCELENTE — 12,00 pts**	

A.3.2 — Atención al Paciente | Puntuación máxima: 2 puntos				
ASPECTO EVALUADO	**SHL — SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS LINENSE**	**VENTAJA**	**DIAVERUM**	**VENTAJA**
Plazo de respuesta a reclamaciones	10 días hábiles (vs. 30 días exigidos por el PPT)	**IGUAL**	24h primera respuesta; plazo de resolución máximo de 10 días naturales (vs. 30 días exigidos por el PPT)	**IGUAL**
Protocolo urgente	**<24h para reclamaciones con riesgo para seguridad del paciente ✓✓**	**✓ SHL**	<24h para graves/muy graves + notificación inmediata Dirección Médica ✓	
Canales de recepción	Verbal, telefónica, escrita, digital		Portal My Diaverum Experience + verbal + escrita + digital ✓	**✓ DIAVERUM**
Encuesta calidad de vida	WHOQOL-100/AGE + BDI-FS + STAI + C-SSRS + escalas sociofamiliares (8 instr.) ✓✓	**IGUAL**	KDQoL-SF™ (gold standard nefrología) + PPC Survey + App diaria ✓✓	**IGUAL**
PROMs y PREMs integrados en HC	8 instrumentos validados en Nefrosoft, impacto clínico documentado ✓✓	**IGUAL**	KDQoL + PPC + App; participación 96,75%, puntuación 8,82/10 ✓✓	**IGUAL**
Frecuencia de medición de satisfacción	**Continua + revisión trimestral Comité de Calidad ✓✓**	**✓ SHL**	App diaria + encuesta anual formal ✓	
Aplicación móvil para pacientes	RenalAyuDA — en desarrollo		**d.CARE App operativa para iOS/Android ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
Programa Paciente Formador/Experto	**Programa Paciente Formador con tutorías y acompañamiento ✓✓**	**✓ SHL**	Programa Paciente Experto ✓	
Talleres para familiares y cuidadores	Presenciales o híbridos, multidisciplinar ✓		**Escuela del Cuidador con manual propio ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
CALIFICACIÓN PROPUESTA	**EXCELENTE — 2,00 pts**		**EXCELENTE — 2,00 pts**	

A.4 — Sistemas de Información | Puntuación máxima: 5 puntos				
ASPECTO EVALUADO	**SHL — SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS LINENSE**	**VENTAJA**	**DIAVERUM**	**VENTAJA**
Software HCE principal	**Nefrosoft — mismo sistema que HPE y HLL: interoperabilidad nativa inmediata, curva aprendizaje cero ✓✓**	**✓ SHL**	iRIMS/d.Care — instalado en hospitales andaluces de referencia ✓✓	**IGUAL**
Interoperabilidad con Diraya/SAS	Integración Diraya comprometida a 6 meses desde formalización del contrato; no implantada ⚠		HL7/FHIR/CDA/DICOM + VPNs a 6 SSCC incluyendo SAS ✓✓	**✓ DIAVERUM**
Nivel de seguridad ENS	ENS MEDIO implantado (cumple PPT mínimo); ENS ALTO en proceso de certificación, no acreditado ⚠		**ENS ALTO ya certificado (73 controles CCN) ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
Cumplimiento normativo datos	RGPD + LOPDGDD + ISO 27001 ✓	**IGUAL**	RGPD + LOPDGDD + ISO 27001 ✓	**IGUAL**
Acceso profesionales SAS a HC	**Acceso online desde hospitales de referencia ✓✓**	**✓ SHL**	Granja Citrix con acceso HTML5 sin instalación ✓	
Recogida datos monitor en tiempo real	Integración monitor-HCE en tiempo real ✓	**IGUAL**	**d.Connect: recogida automática cada minuto, compatible todos los monitores ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
Inteligencia artificial clínica operativa	En proyecto con AionicsAI; modelos no operativos en la fecha de la oferta. Previsión más allá de la mitad del contrato (mínimo 24 meses) ⚠		**Operativa: trombosis AV (AUC 0,95) + algoritmo anemia + PGS ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
Dashboards / explotación de datos	Exportación SPSS/R, paneles, informes ✓		**Power BI dashboards + IPPS por paciente + CPM 2.0 ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
App móvil para pacientes	RenalAyuDA en desarrollo; sin fecha de despliegue garantizada ⚠		**d.CARE App operativa iOS/Android — conectada a HC ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
Visión estratégica digital	Plan 2025-2030: HL7/FHIR/SNOMED, eliminación papel, ciberresiliencia ✓		**Infraestructura global con CPDs propios en España y Suecia ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
CALIFICACIÓN PROPUESTA	**BUENA — 2,50 pts**		**EXCELENTE — 5,00 pts**	

EVALUACIÓN CRITERIO A — Licitación SAS Hemodiálisis Ambulatoria ·				
A.5 — Plan de Transferencia de Conocimiento | Puntuación máxima: 3 puntos				
ASPECTO EVALUADO	**SHL — SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS LINENSE**	**VENTAJA**	**DIAVERUM**	**VENTAJA**
Plan de Acogida	Entrevista clínico-emocional inicial + presentación equipo multidisciplinar ✓✓	**IGUAL**	Programa de bienvenida estructurado + Manual Informativo para el Paciente Renal ✓	**IGUAL**
Materiales impresos/digitales propios	6 guías propias al paciente + recetarios + trípticos ✓✓	**IGUAL**	>15 folletos + libro del paciente 36 hojas (actualiz. 2025) + guía de seguimiento ✓✓	**IGUAL**
Programa formativo estructurado	Formación Continua semanal (sesión intermedia) + módulos progresivos ✓✓	**IGUAL**	Patient Education: módulos independientes + cuestionarios pre/post ✓✓	**IGUAL**
Píldoras formativas intradiálisis	**Minisesiones 15-20 min con tablets, infografías y material audiovisual** ✓✓	**✓ SHL**	Tablets en sala + 20 vídeos educativos <3 min (YouTube, app, TV) ✓	
Programa Paciente Formador/Experto	Programa Paciente Formador Renal — tutorías, sala, sesiones grupales ✓✓	**IGUAL**	Programa Paciente Experto con formación de formadores ✓	**IGUAL**
Talleres familiares y cuidadores	Presenciales o híbridos, multidisciplinar ✓		**Escuela del Cuidador con manual propio acreditado** ✓✓	**✓ DIAVERUM**
App y herramientas digitales	RenalAyuDA en desarrollo + web portal + RRSS (Facebook, Instagram) ✓		**d.CARE App operativa + D.Academy + seguimiento digital con informes trimestrales** ✓✓	**✓ DIAVERUM**
Programa vacacional	Plan Vacacional con guía turística y charlas de pacientes formadores ✓✓	**IGUAL**	d.Holiday con plataforma online de reserva + guía turística ✓✓	**IGUAL**
Teleconsulta	No mencionado		**Teleconsulta fuera de turno con posibilidad familiar/cuidador** ✓	**✓ DIAVERUM**
Contenidos externos integrados	**Programa Mentoring SEN + Escuela de Pacientes de Andalucía** ✓✓	**✓ SHL**	Conexión con asociaciones de pacientes + actividades de terceros en portal web ✓	
Evaluación y seguimiento del plan	PROMs/PREMs + cuestionarios pre/post + indicadores clínicos ✓✓	**IGUAL**	Herramienta digital propia con informes trimestrales y consolidado anual ✓✓	**IGUAL**
CALIFICACIÓN PROPUESTA	**EXCELENTE — 3,00 pts**		**EXCELENTE — 3,00 pts**	

A.6 — Gestión Ambiental | Puntuación máxima: 3 puntos				
ASPECTO EVALUADO	**SHL — SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS LINENSE**	**VENTAJA**	**DIAVERUM**	**VENTAJA**
Certificación medioambiental	ISO 14001 certificada + ISO 50001 en proceso ✓		**ISO 14001:2015 certificada en todos los centros ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
Reuso agua de rechazo OI	**98% — sistema HUESA (único en el sector): –36% consumo agua potable, –95% vertido ✓✓ DIFERENCIA MUY RELEVANTE**	**✓ SHL**	Triple sistema de recuperación (contralavado + rechazo 1ª etapa + reutilización) ✓	
Gestión energética / renovables	FV La Línea (proyecto visado 59,7 kWp) + Algeciras (7 años), objetivo 30-40% autoconsumo ✓✓	**IGUAL**	100% energía renovable contratada + 44% autogenerada en clínicas con paneles ✓✓	**IGUAL**
Eficiencia maquinaria / monitores	Surdial X: 39% menos consumo eléctrico. LED 100%. Sensores presencia ✓✓	**IGUAL**	Surdial X: 39% menos consumo. LED. Auditorías energéticas c/4 años ✓	**IGUAL**
Plan de limpieza por zonas	3 niveles diferenciados + productos Ecolabel + protocolos específicos ✓✓	**IGUAL**	3 niveles de riesgo (alto/medio/bajo) + monitorización biodegradabilidad productos ✓✓	**IGUAL**
Gestión de residuos	Inscrita Productor Residuos Peligrosos + URBASER + circuitos separados pacientes ✓✓	**IGUAL**	N642 + carros inox segregación en origen + gestores autorizados + registro completo ✓✓	**IGUAL**
Huella de carbono acreditada	Plan 2025-2030: reducción ~102 t CO_2; alineado Plan Andaluz Clima (PAAC) ✓		**Registrada en OECC (2020-22): –30% emisiones/tratamiento desde 2016; objetivo Cero Emisiones ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
Digitalización / paperless	Sistema monitorización ambiental digital unificada + integración IA predictiva ✓✓	**IGUAL**	TGS tablets, firma electrónica, impresoras red, fax virtual — proceso paperless ✓	**IGUAL**
Prescripción HD sostenible	No mencionado específicamente		**Protocolo clínico de prescripción HD sostenible (Qd/Qb/técnicas/materiales) ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
Participación organismos internacionales	No acreditado		**Participación COP28 Dubái 2023 — única empresa salud renal invitada ✓✓**	**✓ DIAVERUM**
CALIFICACIÓN PROPUESTA	**EXCELENTE — 3,00 pts**		**EXCELENTE — 3,00 pts**	