

ANEXO AL CUADRO RESUMEN

CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN

La elección de los criterios de adjudicación y su ponderación se ha basado en un análisis pormenorizado de las necesidades que se quieren cubrir, valorando el más adecuado desarrollo del suministro que afectará de manera significativa a su mejor ejecución.

De conformidad con todo establecido en el artículo 116.4 de la LCSP, los criterios que se tendrán en consideración para adjudicar el contrato de referencia serán, los que se especifican en el presente apartado, justificándose su utilización en base a los siguientes extremos:

Criterios automáticos (0 a 100 puntos)

1. Es necesaria la existencia de fijar criterio evaluable automáticamente, que vaya referido a la valoración económica de la oferta realizada. Principios de buena administración y gestión del presupuesto justifican su imposición en el expediente.
2. La necesidad de disponer a la mayor brevedad del suministro objeto de la presente contratación que se concreta, aconseja que sea objeto de valoración el plazo de entrega del equipo ofertado, así como la adecuada configuración y puesta en marcha del equipo del presente expediente.
3. Aspectos relativos a ampliaciones de plazo de garantía del presente suministro al centro sanitario referenciado, deben ser objeto de valoración, pues contribuyen a un incremento de la eficiencia de la oferta, lo que supone disponer de mayor ámbito temporal ante el plazo mínimo y legal, que se fija en 24 meses.
4. Criterios de mejoras técnicas: incorporación de accesorios adicionales respecto de las especificaciones establecidas en el pliego de prescripciones técnicas.

La inclusión de los criterios específicos de valoración para el equipamiento de motorización quirúrgica responde a la necesidad objetiva de mejorar las condiciones de trabajo en el quirófano de la ampliación del Hospital Universitario Costa del Sol para la optimización de la gestión del equipamiento. Igualmente, se reduce sustancialmente el tiempo de isquemia y exposición del paciente, lo que disminuye drásticamente la tasa de infección en la zona de incisión quirúrgica en artroplastias y osteosíntesis complejas:

Peso de la pieza de mano:

Las cirugías de traumatología de alta complejidad (como artroplastias totales de cadera o rodilla) exigen largos periodos de manipulación del motor. Un peso reducido disminuye drásticamente la fatiga musculoesquelética del cirujano, incrementando de manera directa la precisión intraoperatoria y reduciendo el riesgo de error humano por agotamiento físico.

Par de torsión para fresados de alta exigencia:

En el fresado de canales intramedulares densos o preparaciones óseas complejas, un torque elevado garantiza que el motor mantenga una velocidad constante sin llegar a bloquearse. Esto evita la necrosis térmica del tejido óseo causada por la fricción de un motor ralentizado, favoreciendo una mejor osteointegración posterior de las prótesis.

Carga de las baterías de manera inductiva:

Los sistemas de carga tradicionales por contactos metálicos expuestos sufren un rápido deterioro físico debido a los ciclos repetidos de lavado y esterilización. La tecnología de inducción magnética elimina los puertos abiertos, asegurando la estanqueidad total de las baterías, reduciendo las tasas de averías por corrosión y prolongando la vida útil del fungible.

Conectividad de los equipos para explotación de datos mediante software web:

Con este criterio se pretende la monitorización de los ciclos de uso, temperatura interna y estado de salud de las baterías. Facilita la transición hacia un mantenimiento predictivo y optimiza la trazabilidad del proceso de esterilización.

Consola táctil con bomba de irrigación integrada y perfiles de usuario:

El fresado y perforado de pequeños fragmentos óseos genera fricción térmica; por lo que una bomba de irrigación integrada y sincronizada con el giro del motor garantiza un flujo constante de solución salina fría directamente en la zona de corte, previniendo la necrosis térmica ósea de forma automatizada. La capacidad de almacenar distintos perfiles de usuario va a permitir preconfigurar los flujos de trabajo de diferentes facultativos, reduciendo drásticamente los tiempos de preparación del quirófano y minimizando los errores humanos de parametrización manual antes de la intervención.

Compatibilidad de la consola con hasta 3 piezas de mano y 2 pedales simultáneos:

Los procedimientos de pequeños fragmentos combinan de forma sucesiva acciones muy diversas: broca para guías, sierra sagital para osteotomías y fresa para modelar, lo que obliga al personal de enfermería instrumental a conectar y desconectar



cables a la consola a mitad de la cirugía, lo cual ralentiza el acto médico y eleva la probabilidad de comprometer la esterilidad de las conexiones. La conexión simultánea de hasta 3 piezas de mano y 2 pedales permite disponer de todas las herramientas críticas listas para su activación instantánea por el traumatólogo, lo que acorta significativamente el tiempo total bajo anestesia y optimiza la ergonomía global de la torre quirúrgica.

Software de parametrización de velocidad y par, según procedimiento y usuario:

El comportamiento biomecánico del hueso varía según la zona anatómica y la edad del paciente; por lo que un software inteligente que module con precisión digital los límites de revoluciones (RPM) y la fuerza de torsión (Nm) evita que el instrumental sufra sobreesfuerzos mecánicos. Esto elimina el riesgo de fracturas accidentales de brocas o agujas dentro del canal óseo, y previene lesiones por tracción excesiva en los delicados tejidos blandos adyacentes característicos de las cirugías de fragmentos menores.

Con respecto a la endoscopia digestiva intervencionista avanzada requiere un control milimétrico de la energía electromagnética y del gas argón para mitigar el riesgo crítico de perforación de víscera hueca, por tanto, aportan mayor seguridad al paciente, reducen el tiempo de quirófano y optimizan el coste por procedimiento:

Conector a placa paciente dual:

El circuito de alta frecuencia de un bisturí electrónico requiere que la corriente que entra al paciente para cortar o coagular regrese de forma segura al equipo a través de la placa paciente. El conector nativo dual (Universal y Bovie Jack) en el propio chasis del generador permite la conexión directa, firme y sin adaptadores intermedios de los cables de retorno. Al disponer de ambos sistemas integrados en el equipo, el generador puede medir con absoluta precisión milimétrica la impedancia del contacto de la placa sobre la piel del paciente en todo momento. Si detecta un desprendimiento parcial o un aumento de resistencia, el bisturí bloquea el disparo de energía de forma instantánea, previniendo el riesgo crítico de quemaduras graves por alta frecuencia en el lugar de colocación de la placa.

Disposición de 5 modos específicos de argón (Pulsado, Preciso, Forzado, senseAPC y MovedAPC):

En base a que cada patología y zona anatómica del tracto digestivo posee un espesor de pared y vascularización diferentes. Disponer de estos 5 modos especializados permite adaptar la dispersión de la energía, reduciendo el riesgo de perforaciones en zonas críticas.

Modificación del efecto en decimales de 0,1 en 0,1:

La respuesta tisular ante la radiofrecuencia varía sustancialmente entre pacientes. El ajuste decimal permite una dosificación ultrafina de la energía, aportando la máxima seguridad en procedimientos de alta complejidad sobre mucosas especialmente finas.

Elevado número de mediciones por segundo para reproducibilidad del efecto tisular:

La resistencia eléctrica del tejido cambia constantemente a medida que se deseca o se corta. Un procesador que mida e interactúe dinámicamente miles de veces por segundo garantiza que la entrega de potencia real se adapte al instante, evitando picos accidentales de tensión que causen carbonización o sangrados secundarios indeseados.

Capacidad de almacenamiento de programas y cortes específicos para endoscopia según la prueba:

Los procedimientos varían en función de la prueba a realizar; por lo que almacenar los parámetros preestablecidos por tipo de prueba y facultativo reduce los tiempos de preparación intraoperatoria, estandariza los flujos de trabajo médicos y mitiga errores de configuración manual en el generador antes de iniciar el disparo de energía.

CRITERIOS DE VALORACIÓN		Puntuación máxima	Tipo de valoración
1	Oferta económica	38	Mediante aplicación de fórmulas
2	Plazo de entrega	15	Mediante aplicación de fórmulas
3	Ampliación de garantía	15	Mediante aplicación de fórmulas
4	Mejoras técnicas	32	Mediante aplicación de fórmulas
		100	



1.1. Criterios de valoración mediante aplicación de fórmulas

1.1.1. Oferta económica

Se valorará una oferta económica inferior al presupuesto máximo de cada uno de los lotes, indicado en la presente Memoria Justificativa y en el PCAP y sus anexos, valorándose entre **0 y 38 puntos**, ambos inclusive.

La puntuación máxima de 38 puntos será para la oferta con la menor propuesta económica. El resto de las puntuaciones serán asignadas en función de la siguiente expresión:

$$P_{\text{Licitador A}} = P_{\text{máx}} \times \frac{P_{\text{mín}}}{P_{\text{oferta A}}}$$

$P_{\text{Licitador A}}$ = Puntuación del licitador analizado.

- $P_{\text{máx}}$ = Puntuación máxima de la oferta económica (38 puntos).
- $P_{\text{oferta A}}$ = Oferta económica en euros sin IVA realizada por el licitador analizado.
- $P_{\text{mín}}$ = Oferta económica mínima sin IVA en euros realizada de entre todas las ofertas recibidas.

1.1.2. Plazo de entrega

El plazo máximo de entrega de los equipos será de 60 días naturales. Se valorará, entre 0 y 15 puntos, y se realizará en función del plazo de entrega ofertado, de acuerdo con los siguientes criterios:

REDUCCIÓN PLAZO DE ENTREGA	PUNTOS
Plazo de entrega de hasta 60 días naturales	0
Plazo de entrega de hasta 45 días naturales	4
Plazo de entrega de hasta 30 días naturales	8
Plazo de entrega de hasta 15 días naturales	15

No se admitirán ofertas que establezcan un plazo de entrega superior al máximo fijado. La puntuación se asignará atendiendo al plazo máximo de entrega comprometido por el licitador en su oferta

1.1.3 Ampliación plazo de garantía

Se valorará una oferta con un plazo de garantía superior al mínimo establecido en la presente Memoria Justificativa, valorándose entre **0 y 15 puntos**, ambos inclusive, distribuyéndose la puntuación de la siguiente forma:

Se obtendrán 7,5 puntos por ofertar un año adicional de prolongación de garantía de dicho período, y con un máximo de 2 años adicionales ofertados, se obtendrán 15 puntos. En el caso de no ampliar garantía, se puntuará con 0 puntos.



AMPLIACION PLAZO DE GARANTÍA	PUNTOS
No amplia	0
Ampliación de 1 año adicional (3 años)	7,5
Ampliación de 2 años adicionales (4 años)	15

1.1.4 Mejoras técnicas

Se puntuarán los aspectos recogidos a continuación por cada equipo y con una puntuación máxima global de **32 puntos** para el lote y para la agrupación (se realizará media ponderada de los puntos conseguidos en cada uno de los lotes que componen la agrupación, cuyo resultado será la puntuación establecida para la agrupación).

PUNTUACIÓN MEJORA TÉCNICA AGRUPACIÓN 1 MOTORES QUIRÚRGICOS TRAUMATOLOGÍA

LOTE 1 - MOTOR QUIRÚRGICO MODULAR PARA TRAUMATOLOGÍA – PEQUEÑOS HUESOS

CRITERIOS TÉCNICOS		
MOTOR QUIRÚRGICO MODULAR PARA TRAUMATOLOGÍA – PEQUEÑOS HUESOS		PONDERACIÓN
1	MOTOR QUIRÚRGICO MODULAR PARA TRAUMATOLOGÍA – PEQUEÑOS HUESOS	0 a 32
	Si el equipo ofertado dispone de un peso de la pieza de mano modular inferior a 600 gramos, se le asignan 8 puntos y si no es así 0 punto. Indicar peso.	0 o 8
	Si el equipo ofertado dispone de la posibilidad de par de torsión (torque) de al menos 18 Nm. para fresados de alta exigencia, se le asignan 8 puntos y si no es así 0 punto. Indicar.	0 o 8
	Si el equipo ofertado dispone de conectividad de los equipos para explotación de datos de uso mediante software web, se le asignan 8 puntos y si no es así 0 punto.	0 o 8
	Si el equipo ofertado dispone de carga de las baterías de manera inductiva, se le asignan 8 puntos y si no es así 0 punto.	0 o 8

PUNTUACIÓN LOTE 2 - MOTOR QUIRÚRGICO GRANDE PARA CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA CON PIEZA DE MANO DE CORTE DE PRECISIÓN

CRITERIOS TÉCNICOS		
MOTOR QUIRÚRGICO GRANDE PARA CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA CON PIEZA DE MANO DE CORTE DE PRECISIÓN		PONDERACIÓN
2	MOTOR QUIRÚRGICO GRANDE PARA CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA CON PIEZA DE MANO DE CORTE DE PRECISIÓN	0 a 32
	Si el equipo ofertado dispone de conectividad de los equipos para explotación de datos de uso mediante software web, se le asignan 16 puntos y si no es así 0 punto.	0 o 16
	Si el equipo ofertado dispone de carga de las baterías de manera inductiva, se le asignan 16 puntos y si no es así 0 punto.	0 o 16



PUNTUACIÓN LOTE 3 - MOTOR PARA PEQUEÑOS FRAGMENTOS CON CONSOLA

CRITERIOS TÉCNICOS		
MOTOR PARA PEQUEÑOS FRAGMENTOS CON CONSOLA		PONDERACIÓN
3	MOTOR PARA PEQUEÑOS FRAGMENTOS CON CONSOLA	0 a 32
	Si el equipo ofertado dispone de consola táctil con la inclusión de bomba de irrigación y la posibilidad de crear distintos perfiles de usuario, se le asignan 10 puntos y si no es así 0 punto.	0 o 10
	Si el equipo ofertado dispone de consola compatible con hasta 3 piezas de mano y 2 pedales de forma simultánea, se le asignan 12 puntos y si no es así 0 punto.	0 o 12
	Si el equipo ofertado Incluye software de parametrización de la velocidad y par, de acuerdo al procedimiento y usuario, se le asignan 10 puntos y si no es así 0 punto.	0 o 10

PUNTUACIÓN MEJORA TÉCNICA LOTE 4 - BISTURÍ ELECTRÓNICO ENDOSCOPIA AVANZADA

PUNTUACIÓN LOTE 4 - BISTURÍ ELECTRÓNICO ENDOSCOPIA AVANZADA

CRITERIOS TÉCNICOS			
BISTURÍ ELECTRÓNICO ENDOSCOPIA AVANZADA		PONDERACIÓN	PUNTOS TOTAL
4	BISTURÍ ELECTRÓNICO ENDOSCOPIA AVANZADA	0 a 32	32
	El equipo dispone de conector a placa paciente con 2 alternativas, conexión universal y conexión Bovie Jack, se le asignan 5 puntos y si no es así 0 punto.	0 o 5	5
	El equipo dispone de 5 modos de argón para las diferentes técnicas que se puedan realizar en el servicio de endoscopias, pulsado, preciso, forzado, senseAPC y MovedAPC, se le asignan 5 puntos y si no es así 0 punto.	0 o 5	5
	El equipo dispone de la modificación del efecto en decimales de 0,1 en 0,1, se le asignan 5 puntos y si no es así 0 punto.	0 o 5	5
	Mediciones / segundo para mejor reproducibilidad del efecto tisular:	0 a 6	6
	<i>Si el equipo realiza hasta 10 millones de Mediciones / segundo, se le asigna 1 punto y si no es así 0 punto.</i>	0 o 1	
	<i>Si el equipo realiza hasta 15 millones de Mediciones / segundo, se le asignan 3 puntos y si no es así 0 punto.</i>	0 o 3	
	<i>Si el equipo realiza hasta 25 millones o más de Mediciones / segundo, se le asignan 6 puntos y si no es así 0 punto.</i>	0 o 6	
	Almacenamiento de programas:	0 a 6	6
	<i>Si el equipo almacena hasta 750 programas, se le asignan 3 puntos y si no es así 0 punto.</i>	0 o 3	
	<i>Si el equipo almacena hasta 1500 programas o más, se le asignan 6 puntos y si no es así 0 punto.</i>	0 o 6	
	Cortes específicos para endoscopia según la prueba:	0 a 5	5
	<i>Si el equipo dispone de corte mixto con coagulación incluida pisando el mismo pedal de corte, específico para POLIPECTOMIA con posibilidad de 4 efectos, 4 tiempos de corte y 10 intervalos entre cortes, se le asignan 2 puntos y si no es así 0 punto.</i>	0 o 2	
	<i>El equipo dispone de corte mixto con coagulación incluida pisando el mismo pedal específico para corte con cuchillo con posibilidad de 4 efectos, 4 tiempos de corte y 10 intervalos de corte, se le asignan 2 puntos y si no es así 0 punto.</i>	0 o 2	
	<i>El equipo dispone de corte específico fraccionado para corte bajo agua, se le asigna 1 punto y si no es así 0 punto.</i>	0 o 1	