Taller Técnico sobre la Consulta Preliminar al Mercado del proyecto Vigía- MMR - “Plataforma inteligente para la vigilancia dinámica y activa de organismos multirresistentes y seguridad del paciente.”

30 de junio de 2025

Apertura y bienvenida

1

Normas

- Para un adecuado desarrollo de la jornada, los micrófonos deberán estar apagados.
- Si alguna persona conectada en Teams tiene una duda o consulta, podrá trasladarla a través del chat al final de la jornada

AGENDA

13:00 **Apertura y bienvenida.**

13:10 **Presentación del proyecto:**
Pablo Serrano Bazalote. Subdirector de Asistencia Sanitaria. Servicio Cántabro de Salud
Manuel Pérez Vallina. CIO. Servicio Cántabro de Salud

13:45 **Procedimiento de presentación de propuestas**
Mónica. Antón. Gerente en SILO Company

14:15 **Dudas y preguntas**

Presentación del proyecto

Pablo Serrano Bazalote. Subdirector de Asistencia Sanitaria. Servicio Cántabro de Salud

2

Enfermedades Infecciosas
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

Vigía- MMR - Plataforma inteligente para la vigilancia dinámica y activa de organismos multirresistentes y seguridad del paciente.

SILO
Science & Innovation Link

Cofinanciado por la Unión Europea

Fondos Europeos

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

GOBIERNO de CANTABRIA
CONSEJERÍA DE SALUD

SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ASISTENCIA

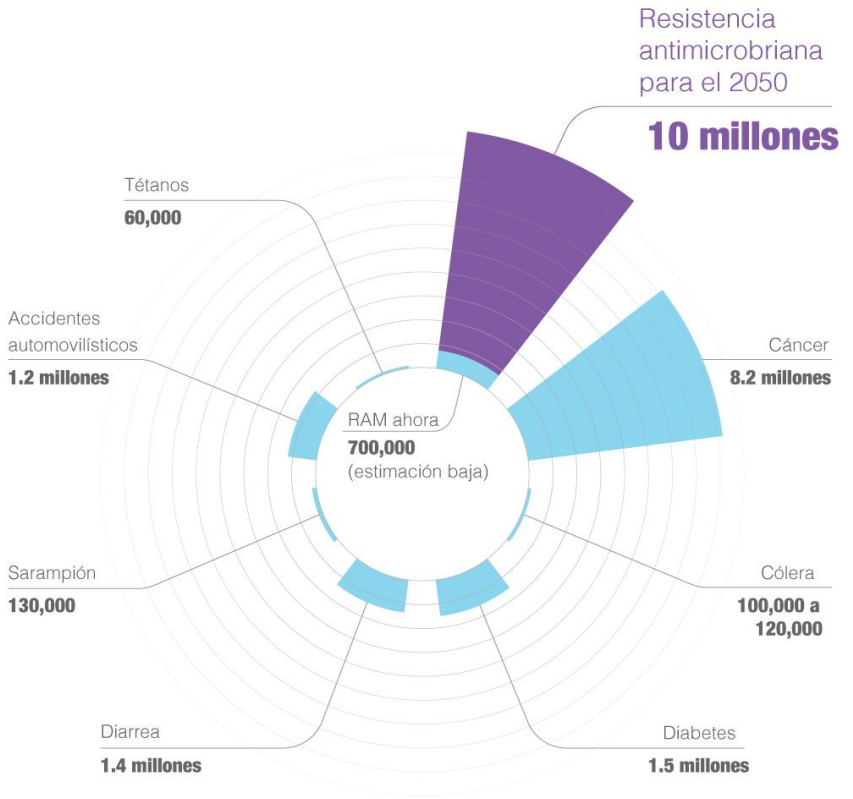
EPINE
Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España

Plan Nacional Resistencia Antibióticos

Sociedad Española Medicina Preventiva, Salud Pública y Gestión Sanitaria

1.2 Prevalencia de pacientes con infecciones según origen de la infección

Pacientes	N	Prevalencia %	IC 95%	
TOTAL DE PACIENTES CON IRAS	4826	8,19	7,97	8,41
Pacientes con IRAS adq. en hospitales de agudos	4223	7,17	6,96	7,38
Pacientes con IRAS adq. en el propio centro	3720	6,31	6,12	6,51
- Pacientes con IRAS en el presente ingreso	2918	4,95	4,78	5,13
- Pacientes con IRAS existente al ingreso	804	1,36	1,27	1,46
Pacientes con IRAS adq. en otro hospital	302	0,51	0,45	0,57
Pacientes con IRAS de origen desconocido	219	0,37	0,32	0,42
Pacientes con IRAS adq. en centro de larga estancia (CLE)	617	1,05	0,97	1,13
TOTAL DE PACIENTES CON INFECCIÓN COMUNITARIA	11473	19,47	19,15	19,79



SILO
Science & Innovation Link

Cofinanciado por la Unión Europea

Fondos Europeos

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

GOBIERNO de CANTABRIA
CONSEJERÍA DE SALUD

SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

SISTEMAS DE INFORMACIÓN ASISTENCIALES HOSPITALARIOS

Servicio Farmacia Hospitalaria

Servicio Medicina Preventiva

Servicio Enfermedades Infecciosas

Servicio Microbiología Clínica

Unidad de calidad

- **Registro y seguimiento de infecciones**
- **Acceso rápido a información clínica**
- **Alertas y recordatorios**
- **Mejora de la precisión y legibilidad**
- **Soporte para directrices y protocolos**

- **Alertas de interacciones y alergias**
- **Acceso a información actualizada**
- **Análisis y gestión de datos**
- **Recopilación de datos para vigilancia epidemiológica**

SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN
GOBIERNO de CANTABRIA CONSEJERÍA DE SALUD
SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

NECESIDADES NO CUBIERTAS

1. Geolocalización de los pacientes y trazabilidad de la información con un mapa interactivo del hospital
2. Automatización del proceso de búsqueda de IRAS acorde a los criterios de diagnóstico del CDC manteniendo la calidad del proceso
3. Vigilancia de pacientes de alto riesgo para infección relacionada con la asistencia para su prevención
4. Vigilancia de la infección relacionada con la asistencia general y multirresistente en tiempo real, con detección precoz de brotes, y automatización con algoritmos e inteligencia artificial
5. Prescripción, administración y dispensación Hospitalaria

SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN
GOBIERNO de CANTABRIA CONSEJERÍA DE SALUD
SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

NECESIDADES NO CUBIERTAS

6. Sistema de apoyo a la prescripción basada en la historia “antimicrobiana” y de eventos adversos antimicrobianos
7. Detección en tiempo real de inadecuación de la terapia antimicrobiana en base a los resultados del antibiograma
8. Información en tiempo real de apoyo a la prescripción de los medicamentos e integrada en los sistemas de gestión y la HCE
9. Cuadros de mando dinámicos de indicadores para evaluar la prevalencia y la incidencia de las infecciones
10. Información del paciente en el ámbito domiciliario tras su paso por el hospital

SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
Gobierno de España · Ministerio de Ciencia e Innovación
Gobierno de Cantabria · Consejería de Salud
Servicio Cántabro de Salud SCS

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

OBJETIVO GENERAL

El objetivo principal de esta Consulta Preliminar al Mercado es la identificación de soluciones innovadoras en el ámbito de la Seguridad del Paciente aplicables a la prevención de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y al uso de medicamentos

SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN
GOBIERNO de CANTABRIA CONSEJERÍA DE SALUD
SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. La localización del paciente y su estancia por las diferentes unidades en el hospital, así como estancias previas en cualquier centro sanitario o socio-sanitario:
   - El sistema pueda generar alertas tempranas.
     - Riesgo de ser portador de microrganismos resistentes.
     - Riesgo de adquirir una infección por microrganismos resistentes.
     - Riesgo de infección grave por microrganismos resistentes.

2. El desarrollo de modelos predictivos que utilizando datos de diferentes fuentes sean capaces de prevenir situaciones de riesgo relacionadas con la asistencia sanitaria y el uso de medicamentos

3. Desarrollo de una plataforma capaz de enviar alertas de los resultados microbiológicos en tiempo real al responsable actual del paciente que no tiene por qué coincidir con el servicio que solicitó la petición (geolocalización)

SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN
GOBIERNO de CANTABRIA CONSEJERÍA DE SALUD
SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

4. La extracción de información relevante relacionada con la prescripción de fármacos y que provenga de guías clínicas, webs de organismos oficiales en los que se notifiquen datos relevantes, además de datos resultantes de otros proyectos realizados en Cantabria como pueda ser Cohorte Cantabria
5. Capacidad para detectar si esta información ha supuesto una corrección en el ajuste terapéutico y volver a enviar otra alerta en caso de que, al no realizar dicho ajuste, suponga un riesgo para el paciente
6. La utilización de tecnologías de Big Data e Inteligencia Artificial para la explotación de datos provenientes de diferentes fuentes y que generen notificaciones, alertas, etc. de apoyo a la gestión de la seguridad del paciente
7. La interacción con los pacientes a través de soluciones que permitan la notificación por parte de los pacientes de eventos adversos relacionados con infecciones o medicamentos y a su vez que permita a los profesionales el seguimiento de posibles infecciones que se produzcan a la salida del proceso de asistencia sanitaria

SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN
GOBIERNO de CANTABRIA CONSEJERÍA DE SALUD
SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

PROPUESTAS DE INNOVACIONES

1. Sistema de soporte a la decisión clínica e integración automática con guías clínicas:

Integrar un motor de recomendaciones basado en IA que sugiera el antibiótico óptimo según el perfil del paciente, el foco de infección, los cultivos, las guías locales y las resistencias. Se busca, además, que el sistema muestre alertas contextuales basadas en guías clínicas locales directamente al momento de prescribir

Plan Nacional Resistencia Antibióticos
Guía Terapéutica Antimicrobiana del SNS
SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN
GOBIERNO de CANTABRIA CONSEJERÍA DE SALUD
SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

PROPUESTAS DE INNOVACIONES

2. <u>Dashboard interactivo del PROA</u>

Desarrollo de un panel digital que muestre consumo de antibióticos, resistencias, tasas de adecuación a guías, duración media de tratamientos, etc. Esto ayudaría a tomar decisiones más rápidas y precisas, alineadas con la guía local y en tiempo real. También permitiría la monitorización en tiempo real e intervenir antes de que haya tratamientos inadecuados

SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN
GOBIERNO de CANTABRIA CONSEJERÍA DE SALUD
SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

PROPUESTAS DE INNOVACIONES

3. <u>Formación continua gamificada</u>

Plataforma de educación con casos clínicos interactivos, simulaciones y seguimiento del avance individual de los profesionales

SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN
GOBIERNO de CANTABRIA CONSEJERÍA DE SALUD
SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

PROPUESTAS DE INNOVACIONES

4. <u>Sistema de comunicación directa con el equipo PROA</u>

Implementar un canal digital tipo “chat clínico seguro” para interconsultas y feedback inmediato entre prescriptores y el equipo PROA

SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN
GOBIERNO de CANTABRIA CONSEJERÍA DE SALUD
SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

BENEFICIOS ESPERADOS

1. Detectar de manera temprana infecciones multifactoriales relacionadas con la asistencia para mejorar la seguridad del paciente y la calidad de la atención de salud
2. Seguimiento de pacientes con factores de riesgo o pacientes identificados con infecciones multirresistentes
3. Predicción de situaciones de riesgo para pacientes con factores de riesgo frente a infecciones
4. Diagnóstico y tratamiento personalizado según la información de riesgo aportada, obteniendo así mayor tasa de éxitos terapéuticos y mejor pronóstico del paciente

SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
Gobierno de España Ministerio de Ciencia e Innovación
Gobierno de Cantabria Consejería de Salud
Servicio Cántabro de Salud SCS

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

BENEFICIOS ESPERADOS

5. Mejora y reducción de indicadores de infecciones informando en tiempo real sobre eventos adversos acontecidos
6. Optimización del proceso de prescripción administración y dispensación Hospitalaria mejorando la trazabilidad del HCE del paciente y alertando de manera proactiva de posibles eventos adversos
7. Agilizar los procesos de acceso a la información y actualización en tiempo real de la información para los profesionales sanitarios
8. Interacción con los pacientes dentro y fuera del entorno hospitalario

SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
Gobierno de España Ministerio de Ciencia e Innovación
Gobierno de Cantabria Consejería de Salud
Servicio Cántabro de Salud SCS

Reto: antecedentes, objetivo y resultados esperados

BENEFICIOS ESPERADOS

9. Reducción del uso inadecuado de antibióticos en fase empírica y ajuste más rápido del tratamiento dirigido
10. Mejora en la vigilancia del uso de antimicrobianos y toma de decisiones proactiva
11. Mayor adherencia a las guías y mejor comprensión de los principios del PROA
12. Mayor colaboración y resolución ágil de dudas o intervenciones

SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN
GOBIERNO de CANTABRIA CONSEJERÍA DE SALUD
SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

Presentación del proyecto

Manuel Pérez Vallina.
CIO. Servicio Cántabro de Salud

2

La estrategia IT del SCS – Plan de Salud Digital

EJE 1. Transformación del Modelo de Prestación e impulso a la investigación

- LA1: **Transformación** del modelo de atención hacia la Sanidad basada en el valor: Resultados en Salud
- LA2: Fomento de la participación y la opinión del paciente.
- LA3: Mejora de la experiencia del paciente
- LA4: **Escuela de Salud**. Incorporar el uso de la tecnología como elemento para capacitar y empoderar a los pacientes en el manejo de su propia salud y bienestar.
- LA5: Promoción de la atención personalizada y preventiva a través de la monitorización y la atención remota con soluciones digitales. Telemedicina
- LA6: Nuevos **canales digitales** para mejorar la accesibilidad y comunicación de la ciudadanía
- LA7: Implantación de modelos de trabajo colaborativos (caso particular Red UNICAS de enfermedades minoritarias
- **LA8: Análisis de datos y algoritmos IA para apoyo al proceso asistencial, la gestión y la investigación**
- LA9: Fomento de los estilos de vida saludables
- LA10: Búsqueda de la equidad a través de soluciones digitales, especialmente en el entorno rural
- LA11: Realización de la transformación digital de la salud pública
- LA12: Impulso de la investigación basada en datos
- LA 13: Proyecto COHORTE Cantabria

SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN
GOBIERNO de CANTABRIA CONSEJERÍA DE SALUD
SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

La estrategia IT del SCS – Plan de Salud Digital

EJE 2. Procesos auxiliares y herramientas de soporte

- LA1: **Interoperabilidad** para una sanidad **centrada en el paciente**.
- LA2: Implantación de una plataforma de datos de **uso primario**.
- LA3: Implantación de una plataforma de datos de **uso secundario**.
- LA4: **Genómica y medicina personalizada**.
- LA5: **Sistemas de información singulares**: Cuidados Intensivos, Imagen médica, Patología Digital, Laboratorio, Telederma, Insuficiencia Cardiaca, Control de facturación de receta electrónica, Visado de Receta.
- LA6: Implantación de un nuevo **gestor de flujos de trabajo**.
- LA7: Soluciones de **Administración Electrónica**.
- LA8: Sistema de gestión de **RRHH** y expediente personal del empleado.
- LA9: Sistema de **gestión de recursos económico-financieros y logística**.
- LA10: Plataforma inteligente **de seguimiento integral dinámico para la Seguridad del Paciente**.

SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
Gobierno de España · Ministerio de Ciencia e Innovación
Gobierno de Cantabria · Consejería de Salud
Servicio Cántabro de Salud SCS

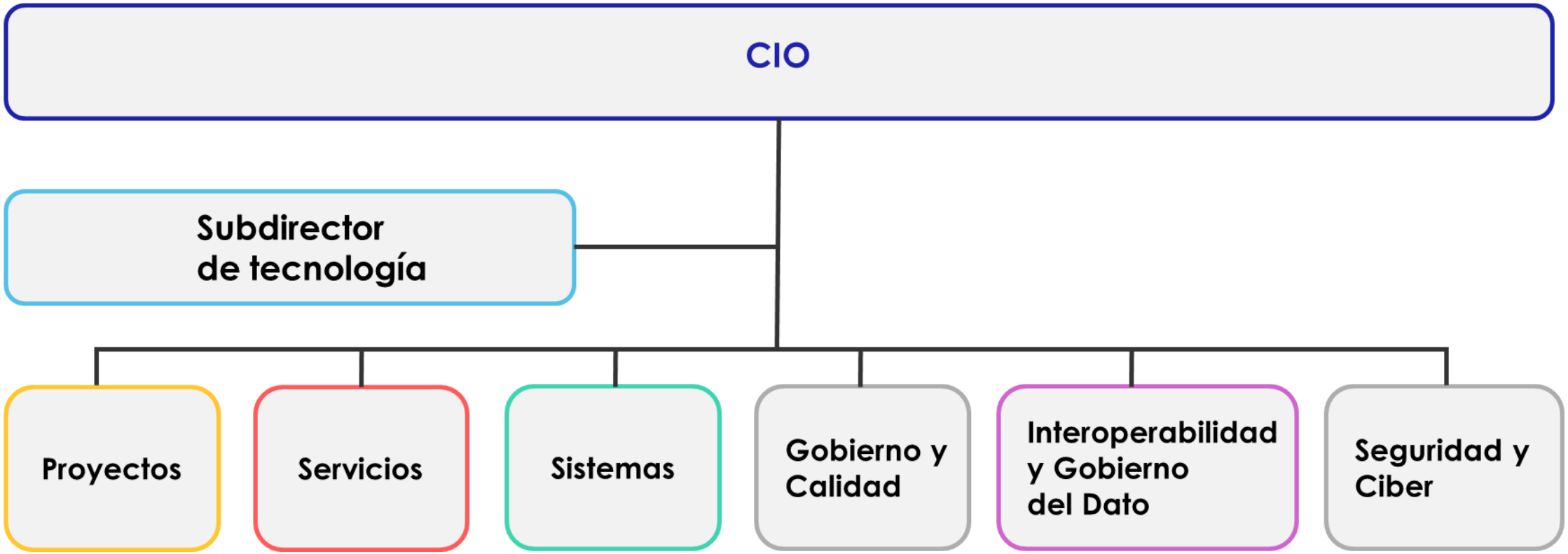
La estrategia IT del SCS – Plan de Salud Digital

EJE 3. GOBIERNO TIC

- LA1: **Gobernanza TIC**: gestión de la demanda y planificación de recursos.
- LA2: Adecuación de **infraestructuras on premise y en nube**.
- LA3: Constitución la **Oficina del Dato Sanitario**.
- LA4: **Seguridad** de la Información y Protección de Datos.
- LA5: Portal del empleado y **herramientas colaborativas**
- LA6: Plan de **formación para los profesionales TIC.**
- LA7**: Plan de capacitación** en competencias digitales para personal sanitario.
- LA8: Modelo de **Gobierno participativo**.
- LA9: **Ley de Salud Digital.**
- LA10: Evaluación, certificación e implementación de modelos de **inteligencia artificial** en usos asistenciales, operativos y de investigación.
- LA11: Evolución tecnológica del modelado de historia clínica hacia la implementación de **estándares para favorecer la interoperabilidad y sostenibilidad.**
- LA12: Impulso a **la innovación y al emprendimiento interno**.
- LA13: **Alianza** con actores regionales para **atraer y retener talento**.
- LA14: Consecución de un nivel de **madurez tecnológica y experiencia de usuario** que permita estar en la vanguardia en la prestación de servicios de salud

SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
Gobierno de España · Ministerio de Ciencia e Innovación
Gobierno de Cantabria · Consejería de Salud
Servicio Cántabro de Salud SCS

Órganización del Área de TIC



SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN
GOBIERNO de CANTABRIA CONSEJERÍA DE SALUD
SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

La estrategia IT del SCS – Órganización del Área TIC - Despliegue

Proyectos

Laboratorios APAT Genómica	Imagen Médica	EMPI/FMP Tarjeta Poblacional
Farmacia Receta	HIS/HCE AP/AE	Área Cuidados / Enfermería Departam.
Datos BI Command Center	Personal RRHH	Económico - Financiero
Ingeniería IoT IoMT	Quirófanos Anestesia Críticos	Emergencias
Logistica Industria	APP Portales Formación	Orquestación Procesos Asistenciales

Servicios

- Atencion al Usuario
- Continuidad

Sistemas

- Sistemas
- Comunicaciones
- Puesto de Trabajo

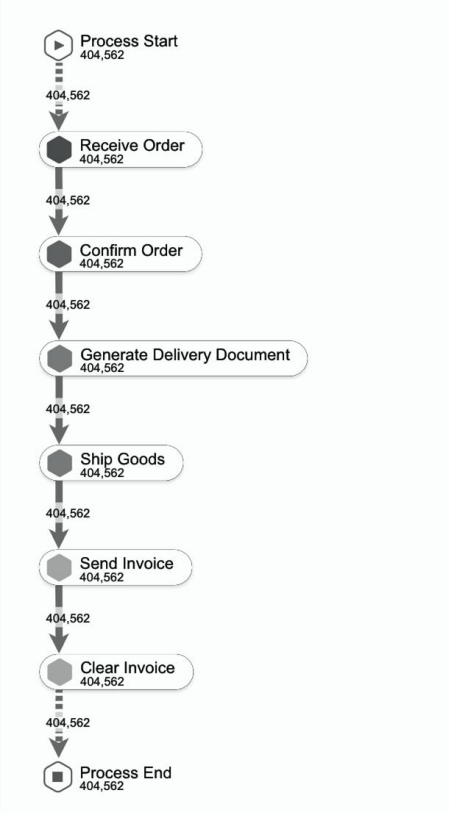
Interoperabilidad y gobierno del dato

- Terminologías Clínicas
- Modelado de la Organización
- Integración

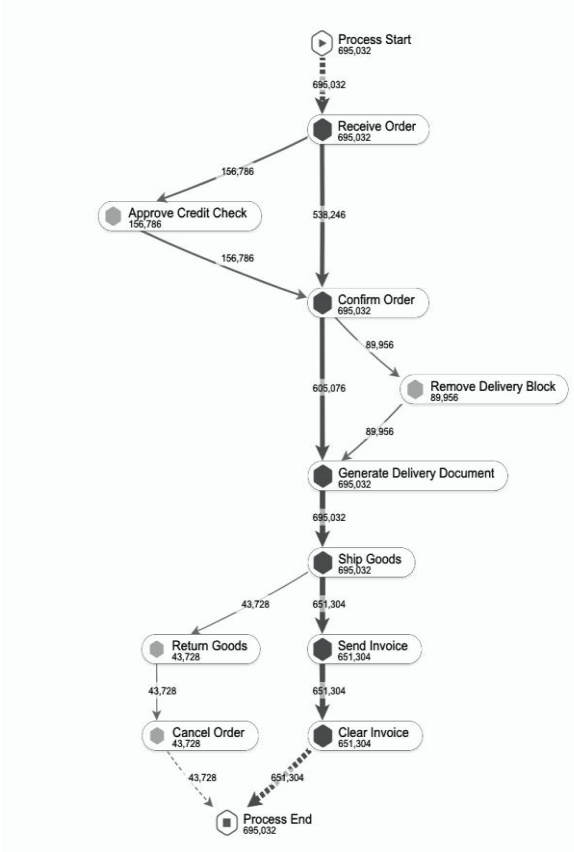
SILO Science & Innovation Link
Cofinanciado por la Unión Europea
Fondos Europeos
GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN
GOBIERNO de CANTABRIA CONSEJERÍA DE SALUD
SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

La estrategia IT del SCS – Plan de Salud Digital

Cómo diseñamos el proceso



Cómo creemos que funciona



Cómo funciona realmente

SILO
Science & Innovation Link

Cofinanciado por la Unión Europea

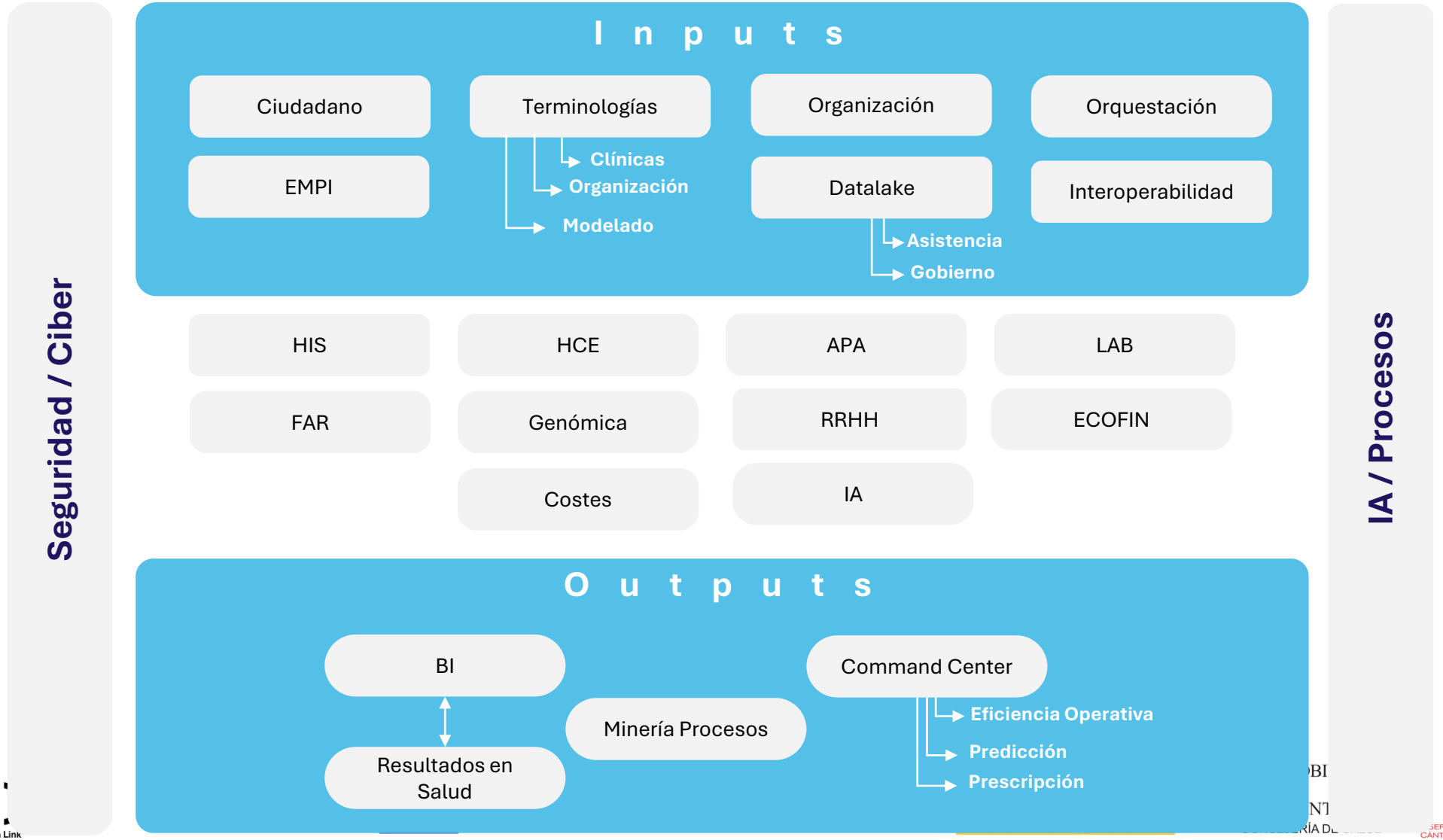
Fondos Europeos

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

GOBIERNO de CANTABRIA
CONSEJERÍA DE SALUD

SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

La estrategia IT del SCS – Modelo objetivo



HC Regional Network Views

INTEGRATED HEALTH SYSTEM

SYSTEM WIDE VISBILITY

CC Strategy

BENCHMARKING

Views Map

- Surgery Blocks Performance & Capacity
- Waiting Lists
- TAT diagnostics, interconsultations, etc.
- Average LOS by GDC
- Clinical Surveillance – HAI
- Primary Care Prevention Compliance
- Access to Primary Care
- Care Plan Follow Up
- ED ➔ IP (TAT), Waiting Times

Industry Benchmarking

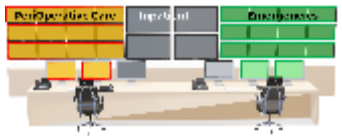
Hospital Benchmarking

PC and OP Centers Benchmarking

Facility Views

Acute Facilities

Overall services



e.g. Specialty services

Diagnostics

Outpatient Clinic

Oncology

Pediatrics

Primary Care Setting

Doctor Offices

Primary Care Centre

Coordinated Care

Operational View

Primary Care

Outpatient

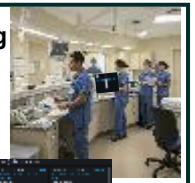
Emergency Care

Inpatient Dashboard

Bed Capacity/Demand

Gaps in Care

Nursing Care



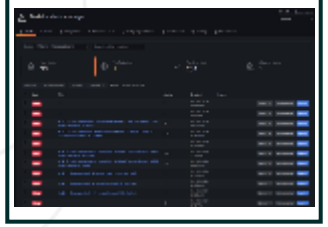
Operating Room

Care Coordination

Event Based Views

Live Events

Alerts



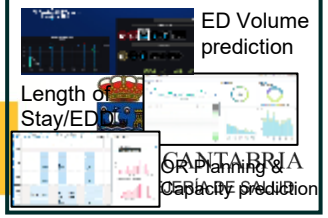
Multi-channel

Cofinanciado por la Unión Europea

Companion App to Manage tasks

Real-time Statistical views

Predictive Models



ED Volume prediction

Length of Stay/ED DC

OR Planning & Capacity prediction

Wait List Management

Cómo participar en la Consulta Preliminar al Mercado

Mónica Antón. Gerente SILO

3

La Consulta Preliminar al Mercado, ¿en qué fase de la CPI se enmarca?

¿Cómo se regula la CPM?

1. SE REGULAN EN LA LEY 9/2017 DE CONTRATOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN EL ARTÍCULO 115.
2. PERMITE UN DIÁLOGO ABIERTO CON EL MERCADO, FACILITANDO QUE LOS PROPIOS INTERESADOS PROPONGAN ALTERNATIVAS
3. SE HARÁ CONSTAR EN UN INFORME LAS ACTUACIONES REALIZADAS
4. EL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN AL ELABORAR LOS PLIEGOS TENDRÁ EN CUENTA LOS RESULTADOS DE LA CONSULTA

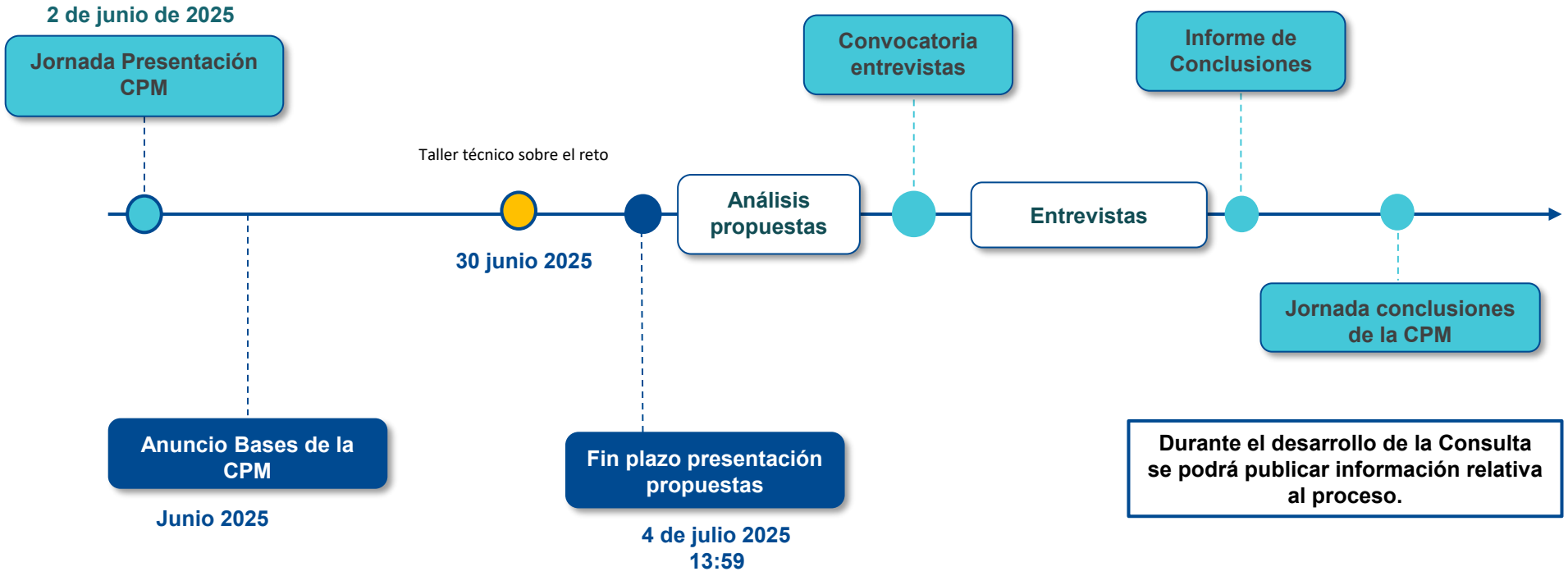
¿Qué me va a permitir la consulta?

¿Qué voy a contratar?	• **Objeto:** Definir los requerimientos funcionales que constituirán el objeto del contrato y/o modelo de explotación
¿Quién lo puede proveer?	• **Solvencias:** Niveles de solvencia mínimos para garantizar que los licitadores podrán cumplir con el objeto del contrato.
¿Cómo escogeré la mejor oferta?	• **Criterios:** Establecer las variables clave que garantizan que se elige la mejor oferta
¿Cuánto costará?	• **Presupuesto:** Definir el presupuesto adecuado/mínimo para el objeto y alcance del proyecto
¿Qué debo tener en cuenta?	• **Propiedad Intelectual:** Definir aspectos relativos a la propiedad intelectual que afecten al proyecto

¿Cómo participar? – documentos clave

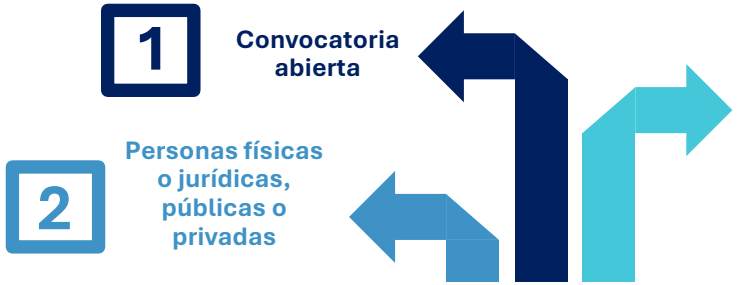
https://saludcantabria.es/informacion-cpm

¿Cómo participar? – cronograma previsto



¿Cómo participar? – proceso

¿Quién puede participar?



La participación en este proceso de CPM no impedirá la presentación de las entidades participantes en la posterior licitación.

¿Cómo participar?

PRESENTACIÓN
Las propuestas deberán enviarse al siguiente correo electrónico habilitado
cuidados.dg@scsalud.es

CONSULTAS
Las dudas y consultas pueden plantearse a través del mismo correo electrónico utilizando el Anexo III.
El periodo de preguntas estará abierto hasta 7 días antes del cierre del plazo

FAQS
Las respuestas a las dudas se irán actualizando de manera periódica y estará disponible en la Plataforma de Contratación del Estado.

IDIOMA
Las entidades participantes deberán presentar sus soluciones en castellano.

*La documentación será presentada utilizando la dirección de correo electrónico: cuidados.dg@scsalud.es

¿Cómo participar? – apartados clave del formulario

En los últimos tres ejercicios económicos, ¿su entidad ha facturado **servicios de tecnologías similares** a las de la presente propuesta?

Considera que existe alguna **limitación o barrera** específica para el despliegue de la solución en el mercado ¿Cuál?

Duración estimada para la ejecución de la propuesta planteada (meses)

Coste estimado del desarrollo de la solución propuesta (€). Se ruega desglosar el importe por conceptos y por fases de ejecución que proponga en su solución:

Descripción detallada del **equipamiento necesario** para el desarrollo de la solución propuesta en cada una de las fases de ejecución (incluir elementos o requisitos innovadores y su TRL, y no innovadores.

Descripción de la **solución propuesta** que pueda satisfacer la necesidad planteada, descrita desde un enfoque funcional. En el caso de esta CPM, se admitirán propuestas totales o parciales, para uno o ambos retos planteados.

¿Considera que el personal que forma parte de su **plantilla** dispone de la **cualificación profesional específica** para acometer la solución propuesta?

DPI – Derechos de propiedad intelectual e industrial. Previsión del modelo de negocio incluyendo derechos protegidos.

Específicamente, indique cuáles son los **elementos diferenciadores** de su solución propuesta frente a los productos y servicios que se encuentran ya disponibles en el mercado.

¿Qué **criterios considera que aportan calidad** para la valoración de la solución propuesta?

Descripción de cada una de las **fases de ejecución** de la solución propuesta, con indicación de los plazos correspondientes propuestos para cada una de las fases de ejecución, y su justificación.

Recomendaciones

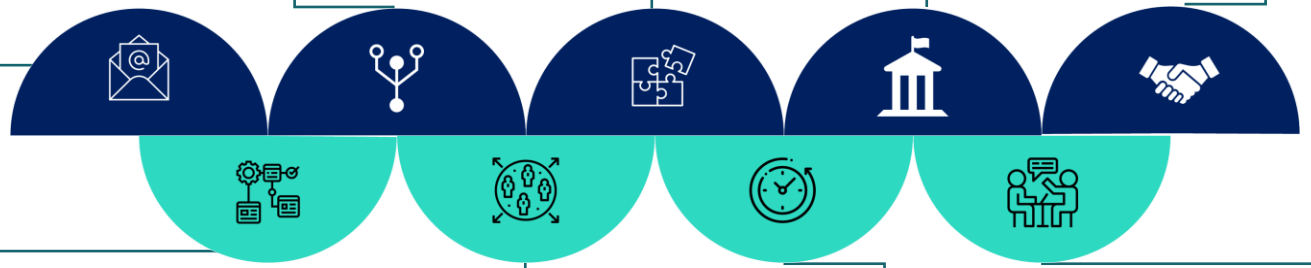
La presentación de las propuestas se ceñirá a las **reglas de la convocatoria**

Las **propuestas deberán centrarse en resolver las líneas del reto planteado**, con alcance, hitos, presupuestos (desglosados) y entregables bien definidos

Podrán presentarse entidades con **soluciones parciales o integrales**

Destacar puntos críticos, **en especial aquellos que puedan implicar a la Administración Pública** (permisos, certificaciones..)

Podrán presentar **más de una propuesta, individual o en colaboración**



Estructurar claramente la información enviada en el formulario y en los anexos.

Definir las capacidades y fórmulas de integración de la entidad en el proyecto. Posibilidad de asociaciones con otros proponentes.

Se recomienda enviar las propuestas **antes del período de cierre**

Se podrán convocar **entrevistas o reuniones**, una vez cerrado el plazo de recepción de propuestas. **Importante indicar interlocutor accesible**

Dudas y consultas

4