



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ
ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ «ΧΑΤΖΗ-ΚΩΣΤΑ»
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
Ταχ. Δ/ση: οδός Ναυπάκτου 93
Πληροφορίες:Κουτσοβούλου Χριστίνα
Τηλέφωνο: 2631360185
E-mail: mesprom@1703.syzefxis.gov.gr

Ι.Π.ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ: 29-10-2024
Αρ. Πρωτ: 10734

ΠΡΟΣ:ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ «ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΠΑΓΙΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ 4 2024 ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ», ΑΡ. ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ISUPPLIES 228-2024

Το Γενικό Νοσοκομείο Αιτωλοακαρνανίας- Νοσηλευτική Μονάδα Μεσολογγίου

Έχοντας υπόψιν:

1. Τις διατάξεις, όπως αυτές ισχύουν:

- 1.1. Του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 81 /4-4-2005), όπως ισχύει σήμερα.
- 1.2. Του Ν. 4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
- 1.3. Τον Ν. 4782/21 (ΦΕΚ 36 Α/9-3-2021 περί τροποποιήσεων του Ν.4412/2016) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία».
- 1.4. Τις διατάξεις του Ν . 3861/2010 «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών , διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. 112 Α' /2010), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

2. Τις αποφάσεις:

- 2.1. Την αριθμ. 10347/18-10-2024 (ΑΔΑ: 9ΝΡΙ46907Π-ΣΓ5, ΑΔΑΜ:24REQ015625791) απόφαση Αν. Διοικήτριας με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα και η δαπάνη για τη διενέργεια διαγωνιστικής διαδικασίας.
- 2.2.Την υπ. αριθ.πρωτ. 10396/21-10-2024 (ΑΔΑ:ΡΠ7Η46907Π-ΩΔ3, ΑΔΑΜ: 24REQ015644963) απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης και αρ. δεσμ.753/0

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για «ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΠΑΓΙΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ 4 2024 ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ », CPV 38434540-3, για τις ανάγκες του Νοσοκομείου, με κριτήριο κατακύρωσης πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής ως ακολούθως:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖ ΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΠΡΟ ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟ ΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΦΠΑ	ΚΑΕ
	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΠΑΓΙΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ 4 2024 ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ CPV 38434540-3				
1	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΗΣ ΠΟΛΥΘΡΟΝΑΣ ΑΙΜΟΛΗΨΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ	TEM	1.650,00€	2.046,00€	7112α1
2	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΟΡΗΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ	TEM	7.000,00€	8.680,00€	7112α1
3	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΤΗ ΣΩΛΗΝΙΣΚΩΝ ΑΣΚΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ	TEM	2.500,00€	3.100,00€	7112α1
	ΣΥΝΟΛΑ		11.150,00€	13.826,00€	

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

A/A 1) «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΗΣ ΠΟΛΥΘΡΟΝΑΣ ΑΙΜΟΛΗΨΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ»

Θέμα: Προδιαγραφές ηλεκτροκίνητης Πολυθρόνας Αιμοληψιών για το Εργαστήριο Αιμοδοσίας

1. Η καρέκλα να είναι εργονομικής και στιβαρής κατασκευής.
2. Οι διαστάσεις της να μην ξεπερνούν τα 1,8μ. μήκους και 58εκ. φάρδους
3. Το ύψος της καρέκλας να είναι χαμηλό, με κατώτερο όριο τα 48εκ. για να μπορούν οι αιμοδότες διαφορετικών ηλικιών και σωματικής διάπλασης να καθίσουν εύκολα.
4. Να διαθέτει ηλεκτρικό μοτέρ που να μπορεί να ρυθμίσει την καρέκλα σε όλα τα επίπεδα (/κλίση/ανάκλιση/ Trendelenburg (αρνητική κλίση)/υποπόδιο)
5. Να διαθέτει υποπόδιο από αφρώδες υλικό, με κάλυμμα δερματίνης, το οποίο να μπορεί να ρυθμιστεί ηλεκτρικά καθ' ύψος για διαφορετικού ύψους αιμοδότες.
6. Να διαθέτει ενσωματωμένο μαξιλάρι κεφαλής.
7. Να διαθέτει ενσύρματο τηλεχειριστήριο για την εύκολη ρύθμιση της.
8. Ο μεταλλικός σκελετός να είναι εξ' ολοκλήρου καλυμμένος με ηλεκτροστατική βαφή υψηλής αντοχής και η επιφάνεια κατάκλισης να είναι από δερματίνη αρίστης ποιότητας, χωρίς ραφές.
9. Το υλικό της επιφάνειας να καθαρίζεται και να απολυμαίνεται εύκολα.
10. Να διαθέτει ρυθμιζόμενους βραχίονες, οι οποίοι να ρυθμίζονται αυτόματα στην επιθυμητή κλίση, ανάλογα με τις μοίρες κατάκλισης της καρέκλας.
11. Να διαθέτει ειδικό ενσωματωμένο τραπεζάκι ,εύκολα αφαιρούμενο ,για την διευκόλυνση του προσωπικού του τμήματος.
12. Να διαθέτει τέσσερις τροχούς διπλούς, αντιστατικούς, με φρένα.
13. Να μπορεί να δεχτεί βάρος έως 220 κιλά.
14. Να διαθέτει πιστοποίηση CE Mark. Να κατετεθεί
15. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν ISO 9001 με πεδίο πιστοποίησης την διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Να κατατεθούν.
16. Να συνοδεύεται από εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 2 ετών στην οποία θα συμπεριλαμβάνεται η συντήρηση συμπεριλαμβανομένων των service kits εάν απαιτούνται, ανταλλακτικών βλαβών, εργασίας, μετακίνησης.
17. Να βεβαιώνεται εγγράφως από τον κατασκευαστικό οίκο η διαθεσιμότητα ανταλλακτικών για μία δεκαετία.
18. Να κατατεθεί με την οικονομική προσφορά και προσφορά:
 - α) Η ετήσια κοστολόγηση συμβολαίου πλήρους συντήρησης συμπεριλαμβανομένων των ανταλλακτικών, service kits **αν απαιτούνται** και εργασίας/μετακίνησης.
 - β) Η ετήσια κοστολόγηση προληπτικής συντήρησης συμπεριλαμβανομένων των service kits **αν απαιτούνται** και εργασίας/μετακίνησης εκτός ανταλλακτικών, μετά το πέρας της εγγύησης.

Το σχετικό τίμημα θα παραμένει αμετάβλητο μέχρι την συμπλήρωση δέκα (10) ετών από την παραλαβή σε πλήρη λειτουργία, **μη επιδεχόμενο αναπροσαρμογής, πλην της ενδεχόμενης ετήσιας τιμαριθμικής.**

Να κατατεθεί επί ποινή αποκλεισμού φύλλο συμμόρφωσης με τις αντίστοιχες παραπομπές επίσημο φυλλάδιο, εγχειρίδιο χρήσης κλπ της προσφερόμενης συσκευής.

A/A 2) «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΟΡΗΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ»

1. Ο υπό προμήθεια φορητός αναπνευστήρας θα πρέπει να είναι άριστης αντοχής και νέας τεχνολογίας. Να διαθέτει CE mark και να δύναται να χρησιμοποιηθεί σε μεταφορές με αεροπλάνο, ελικόπτερο και ασθενοφόρο. Να είναι πιστοποιημένος βάσει προτύπων EN 13718-1, EN 13718-2, EN 1789 και RTCA DO-160G για την χρήση σε ασθενοφόρα και σε αεροδιακομιδές (αεροσκάφη και ελικόπτερα).
2. Θα πρέπει να είναι φορητός και κατάλληλος για τον αερισμό ενηλίκων ασθενών καθώς και παιδιών, με αναπνεύσιμο όγκο (Vt) μεγαλύτερο από 100ml.
3. Να είναι μικρών διαστάσεων και βάρους (λιγότερο από 4 kg με την ενσωματωμένη μπαταρία), για εύκολη μεταφορά και να διαθέτει σύστημα ασφαλούς στερέωσης σε πλαίσιο φορείου ή κλίνης ασθενούς. Να δύναται να αναβαθμιστεί με ειδικό σύστημα βάσης μεταφοράς το οποίο να περιλαμβάνει και φιάλη οξυγόνου.
4. Να είναι απλός και εύκολος στο χειρισμό και να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής με πεδία άμεσης ρύθμισης που να ανταποκρίνονται στην κατηγορία του ασθενούς. Η οθόνη να είναι εργονομικά τοποθετημένη και να διαθέτει λειτουργία περιστροφής κατά 180 μοίρες για εύκολη και συνεχή παρακολούθηση σε κάθε περίπτωση.
5. Να λειτουργεί σε δίκτυο πόλης (220V/50Hz), μέσω κατάλληλου μετασχηματιστή καθώς και να είναι εφοδιασμένος **με ενσωματωμένη, επαναφορτιζόμενη μπαταρία που να προσδίδει αυτονομία τουλάχιστον οχτώ (8) ωρών**. Να δύναται να τροφοδοτηθεί με τάση 12 και 24 V DC, μέσω μετασχηματιστή για χρήση σε ασθενοφόρο, ο οποίος να προσφερθεί προς επιλογή.
6. Ο αναπνευστήρας να λειτουργεί με οξυγόνο, από το δίκτυο του Νοσοκομείου και από φιάλες. Η συσκευή να διαθέτει δύο εισόδους σύνδεσης, δηλαδή α) πεπρισμένου οξυγόνου και β) γρήγορης σύνδεσης με επιτοίχια λήψη οξυγόνου, για εναλλαγή σύνδεσης χωρίς να διακόπτεται ο αερισμός του ασθενούς.
7. Να εκτελεί τουλάχιστον τους παρακάτω τρόπους αερισμού:
 - α) Υποχρεωτικό αερισμό ελεγχόμενου όγκου και ελεγχόμενου υποβοηθούμενου όγκου (VC-CMV, VC-AC)
 - β) Συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό με και χωρίς (κατ' επιλογή του χειριστή) υποστήριξη πίεσης (VC-SIMV/PS)
 - γ) Αερισμό συνεχούς θετικής πίεσης SPN-CPAP με και χωρίς (κατ' επιλογή του χειριστή) υποστήριξη πίεσης
8. Να διαθέτει τις κάτωθι λειτουργίες:
 - α) Μη Επεμβατικό Αερισμό (NIV) – με χρήση μάσκας
 - β) Αερισμό κατά την διάρκεια ΚΑΡΠΑ, με δυνατότητα άμεσης επιλογής
9. Ο αναπνευστήρας να διαθέτει ρύθμιση των παρακάτω παραμέτρων:
 - Του παρεχόμενου αναπνεύσιμου όγκου (Tidal Volume): από 100 έως 2000 ml τουλάχιστον.
 - Της συχνότητας αναπνοής ανά λεπτό: έως 50/min τουλάχιστον
 - PEEP: 0 έως 20 mbar τουλάχιστον
 - Του λόγου εισπνοής / εκπνοής ασθενή (I:E) από 1:4 έως και 4:1
 - Σκανδαλισμό (trigger) ροής (να αναφερθούν τα όρια ρύθμισης)
 - Του μίγματος, σε αναλογία O₂ - αέρα 40% περίπου ή 100% O₂
 - Υποστήριξη πίεσης (εφόσον εφαρμόζεται): 0 – 35 mbar σε σχέση με την PEEP
 - Κλίσης της υποστήριξης πίεσης (ramp/rising time) τουλάχιστον 3 διαφορετικών επιπέδων
10. Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς για:
 - Πτώση πίεσης αερίου τροφοδοσίας
 - Υψηλή πίεση στους αεραγωγούς
 - Αποσύνδεση ασθενούς
 - Υψηλή συχνότητα αερισμού
 - Άπνοια
 - Διαρροή
 - Χαμηλό επίπεδο μπαταρίας

Να υπάρχει η δυνατότητα παύσης του ακουστικού συναγερμού για μικρό χρονικό διάστημα, ενώ παράλληλα να διατηρείται ο οπτικός συναγερμός από την αντίστοιχη λυχνία.
11. Η οθόνη να διαθέτει απεικόνιση ραβδογράμματος πίεσης αεραγωγών ή κυματομορφή καθώς και αριθμητικών τιμών τουλάχιστον των κάτωθι μετρούμενων παραμέτρων:
 - πίεσης αεραγωγών,

- εκπνεόμενου όγκου ανά λεπτό,
- συχνότητας αναπνοών,
- εκπνεόμενου όγκου ανά αναπνοή,

Επιπλέον, στην οθόνη να απεικονίζονται ενημερωτικά και προειδοποιητικά μηνύματα, όπως η τρέχουσα κατανάλωση του αερίου καθώς και ο εναπομένον χρόνος μπαταρίας και ως αριθμητική τιμή και ως ποσοστό βάσει αντίστοιχου συμβόλου, για τη βοήθεια του χειριστή, στην Ελληνική γλώσσα.

12. Ο αναπνευστήρας να συνοδεύεται από τα παρακάτω εξαρτήματα, έτοιμος για άμεση χρήση:
 - Σωλήνα τροφοδοσίας για τη σύνδεση του αναπνευστήρα με δίκτυο αερίων ή φιάλη O₂.
 - Δέκα (10) πλήρη κυκλώματα μίας χρήσεως με ενσωματωμένη βαλβίδα εκπνοής και αισθητήρα ροής
 - Διάταξη στήριξης του αναπνευστήρα σε ράγα φορείου ή κλίνης.
 - Καλώδιο τροφοδοσίας ρεύματος και επαναφορτιζόμενη μπαταρία.
13. Όλα τα τμήματα του αναπνευστήρα που έρχονται σε επαφή με τον ασθενή, να μπορούν να αποστειρωθούν σε κλίβανο ατμού έως και 134°C.
14. Να πληροί τις κάτωθι απαιτήσεις:
 - Υψηλή μηχανική αντοχή σε κραδασμούς.
 - Προστασία από στερεά και υγρά σε βαθμό IP34 τουλάχιστον.
 - Λειτουργία σε περιβάλλον σχετικής υγρασίας έως 95% τουλάχιστον και θερμοκρασίας από -10°C ή λιγότερο, έως 50°C.
 - Να είναι πιστοποιημένα κατάλληλος τόσο για ενδονοσοκομειακή χρήση, όσο για διακομιδές με ασθενοφόρο καθώς επίσης και αεροδιακομιδές (αεροπλάνο και ελικόπτερο).
15. Να προσφερθεί προς επιλογή παρακολούθηση καπνογραφίας και καπνομετρία, με δύο κυβέτες πολλαπλών χρήσεων

Γενικά Χαρακτηριστικά

1. Όλος ο προσφερόμενος εξοπλισμός να είναι κατασκευασμένος σύμφωνα με τις διεθνείς ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας και να διαθέτει σήμανση CE. Να κατατεθεί.
2. Να διατίθεται από αντιπρόσωπο που διαθέτει πιστοποίηση ISO 9001:2000, ISO 14001:2015, ISO 27001:2013 ISO και 13485:2003 σύμφωνα με την Υ.Α ΔΥ8δ/1348/04 που αφορά στη διακίνηση και την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Να κατατεθούν.
3. Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό να είναι ενταγμένοι σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ 117/2004(ΦΕΚ 82Α) και Π.Δ 15/2006(ΦΕΚ 12Α) σε συμμόρφωση με τις διατάξεις της οδηγίας 2003/108.
4. Να δοθεί εγγύηση **καλής λειτουργίας για δύο (2) έτη στην** οποία θα συμπεριλαμβάνεται η συντήρηση συμπεριλαμβανομένων των service kits, ανταλλακτικών βλαβών, εργασίας, μετακίνησης.
5. Να κατατεθεί με την οικονομική προσφορά και προσφορά:
 - α) Η ετήσια κοστολόγηση συμβολαίου πλήρους συντήρησης συμπεριλαμβανομένων των ανταλλακτικών, service kits και εργασίας, εκτός λοιπών αναλωσίμων.
 - β) Η ετήσια κοστολόγηση προληπτικής συντήρησης συμπεριλαμβανομένων των service kits και εργασίας εκτός ανταλλακτικών και λοιπών αναλωσίμων του αναπνευστήρα, μετά το πέρας της εγγύησης.
6. Να βεβαιώνεται εγγράφως από τον κατασκευαστικό οίκο η διαθεσιμότητα ανταλλακτικών για μία δεκαετία. **Να κατατεθεί επί ποινή αποκλεισμού φύλλο συμμόρφωσης** με παραπομπή στο φυλλάδιο για κάθε προδιαγραφή (σελίδα, σημείο στο φυλλάδιο)

Α/Α 3) «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΤΗ ΣΩΛΗΝΙΣΚΩΝ ΑΣΚΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ »

1. Να έχει μοτέρ υψηλής απόδοσης
2. Να λειτουργεί με τάση δικτύου
3. Να δύναται να λειτουργεί και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία
4. Να λειτουργεί δεξιόστροφα είτε αριστερόστροφα (κίνηση μπρος τα εμπρός και μπρος τα πίσω)
5. Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί από δεξιόχειρες ή αριστερόχειρες χρήστες.
6. Μικρών Διαστάσεων και βάρους μικρότερο των 800g
7. Απόδοση μοτέρ περίπου 9V 20W
8. Τροφοδοτικό γενικής χρήσης 100 – 240 V, 50 – 60 Hz
9. Να συνοδεύεται από βαλίτσα μεταφοράς που περιέχει τα απαραίτητα εργαλεία συντήρησης, το τροφοδοτικό γενικής χρήσης κτλ.
10. Η συσκευή να προσφέρεται με εγγύηση ορθής λειτουργίας δύο (2) ετών από τον κατασκευαστή και

τεχνική υποστήριξη και διάθεση ανταλλακτικών για δέκα (10) έτη.

11. Να υπάρχει ελληνικό εγχειρίδιο οδηγιών και να γίνει εγκατάσταση της συσκευής και εκπαίδευση του προσωπικού του τμήματος.

12. Να διαθέτει σήμανση CE. Να κατατεθεί

13. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν ISO 9001 με πεδίο πιστοποίησης την διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Να κατατεθούν.

Να κατατεθεί επί ποινή αποκλεισμού φύλλο συμμόρφωσης με τις αντίστοιχες παραπομπές επίσημο φυλλάδιο, εγχειρίδιο χρήσης κλπ της προσφερόμενης συσκευής.

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΔΑΠΑΝΗΣ: 13.826,00 € με Φ.Π.Α.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ: 04/11/2024 15:00

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει τον διαγωνισμό μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων / προσφορών iSupplies (<http://isupplies.gr>) της εταιρείας iSmart P.C.

Προκειμένου να μπορέσετε να συμμετέχετε και να υποβάλετε απαντήσεις σχετικά με τις προσκλήσεις ενδιαφέροντος ή/και υποβολής προσφοράς, θα πρέπει να αποκτήσετε κωδικούς πρόσβασης για την εφαρμογή.

Η εγγραφή στην πλατφόρμα iSupplies είναι δωρεάν και γίνεται είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: <http://isupplies.gr/auth/register>.

Για κάθε διαγωνισμό που καλείστε να συμμετέχετε, θα ενημερώνεστε μέσω email στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας που θα δηλώσετε κατά την εγγραφή σας.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία σχετικά με την πλατφόρμα iSupplies μπορείτε να απευθύνεστε στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: email: info@isupplies.gr, τηλ: 2103601671.

Όταν πρόκειται για ιατροτεχνολογικά προϊόντα, στις προσφορές θα βεβαιώνεται η πιστοποίηση των

προσφερόμενων ιατροτεχνολογικών προϊόντων με την επισύναψη ή αναφορά των αντίστοιχων πιστοποιητικών

προτύπων εξασφάλισης της ποιότητας CE MARK και ISO και έγκρισης ΕΟΦ σύμφωνα με τις οδηγίες της Ε.Ε. ή

αντίστοιχων πιστοποιητικών που εκδίδονται από οργανισμούς εξασφάλισης της ποιότητας.

Παρακαλείσθε να συμμετέχετε μόνο εφόσον έχετε ετοιμοπαράδοτο υλικό και άμεση παράδοση.

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:

1. Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους όσα αναφέρονται αναλυτικά στο ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ –ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

2. Στην προσφορά να αναγράφεται ο κωδικός παρατηρητηρίου είδους (<http://84.205.248.47/front.php/simple/listing>) και η τιμή παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ ή να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.

3. Κατ' εφαρμογή του ν. 4600/2019, δεν απαιτείται πλέον καταχώρηση του αριθμού μητρώου που έχει λάβει από το μητρώο του ΕΚΑΠΤΥ, αλλά αντίστοιχη από τον ΕΟΦ. Θα πρέπει να καταχωρούνται τα στοιχεία εγγραφής του προϊόντος στο Μητρώο Ιατροτεχνολογικού του ΕΟΦ (GreMDIS), πιο συγκεκριμένα ο Κωδικός ΕΟΦ και Υπεύθυνη Δήλωση αντιστοιχίας του κωδικού ΕΟΦ με τον EAN.

4. Να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικό καταλληλότητας CE.

5. Οι προσφορές γίνονται δεκτές για το σύνολο της προμήθειας ανά τμήμα.

6. Να αναφέρεται στην προσφορά ο χρόνος ισχύος προσφοράς και ο χρόνος παράδοσης των υλικών.

7. Εάν δεν υπάρχουν τα υλικά κατά το χρονικό διάστημα του αιτήματός μας, παρακαλούμε για έγγραφη ενημέρωση και από ποιο χρονικό διάστημα θα είναι αυτά διαθέσιμα από την εταιρεία σας. Σε περίπτωση μη δήλωσης εννοείται ότι υπάρχει ετοιμοπαράδοτο υλικό και κατ' επέκταση άμεση παράδοση.

8. Παρακαλούμε όπως επισυνάψετε κατά την υποβολή της προσφοράς σας στην πλατφόρμα iSupplies:

A) Οικονομική προσφορά,

B) Τεχνική προσφορά, όπου θα αναφέρονται τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς που πρέπει να είναι σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές των ειδών ή των υπηρεσιών και

Γ) Τα δικαιολογητικά κατακύρωσης (ΠΟΙΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ, ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑ,

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΕΜΗ). Σε περίπτωση μη δυνατότητας προσκόμισης των παραπάνω δικαιολογητικών η αναθέτουσα αρχή δέχεται υπεύθυνη δήλωση, με τις έννομες συνέπειες του ν. 1599/1986 (Α'75), ως προκαταρκτική απόδειξη προς αντικατάσταση των πιστοποιητικών που εκδίδουν δημόσιες αρχές ή τρίτα μέρη, επιβεβαιώνοντας ότι ο εν λόγω οικονομικός φορέας πληροί τις προϋποθέσεις συμμετοχής όπως αυτές αναφέρονται στην έρευνα αγοράς υπό την αίρεση ότι ο οικονομικός φορέας στον οποίο θα γίνει η κατακύρωση θα τα προσκομίσει μετά την οικονομική αξιολόγηση των προσφορών ηλεκτρονικά μέσω mail στην γραμματέα της Έρευνας Αγοράς.

Τα παραπάνω δεν εφαρμόζονται σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ (χωρίς ΦΠΑ).

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

Τιμή προσφοράς: Αναλυτικά σε ΕΥΡΩ και σταθερή μέχρι την οριστική παραλαβή των ειδών. Να δηλώνεται και ο ΦΠΑ που υπόκειται το είδος. Η τιμή της προσφοράς σας δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την Τιμή Παρατηρητηρίου (όπου υπάρχει). Γλώσσα σύνταξης προσφοράς : **Ελληνική**

Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το νοσοκομείο.

Χρόνος ισχύος προσφορών: Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για τριακόσιες εξήντα (360) ημερολογιακές ημέρες.

Τρόπος παράδοσης - παραλαβής:

- Η παράδοση των ειδών θα πρέπει να γίνει άμεσα, το αργότερο εντός πέντε (5) ημερών από την παραγγελία των ειδών. Σε περίπτωση αδυναμίας εκτέλεσης των παραγγελιών, η μειοδότηρα εταιρία οφείλει να ειδοποιήσει εγγράφως την Αναθέτουσα Αρχή
- Η παράδοση των υλικών, τα οποία θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για την χρήση που προορίζονται, θα γίνεται με έξοδα και ευθύνη του Αναδόχου.
- Τα υπό παραγγελία είδη θα παραδίδονται όλα μαζί και όχι τμηματικά και θα συνοδεύονται από τα ανάλογα τιμολόγια. Απαραίτητη προϋπόθεση στο τιμολόγιο του προμηθευτή να αναγράφεται ότι πρόκειται για υλικά της αίτησης, ο κωδικός του είδους του Νοσοκομείου, η επωνυμία, και σε κάθε παραστατικό αγοράς (δελτίο αποστολής και τιμολόγιο) κωδικός ΕΟΦ κ.τ.λ.
- Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει τα είδη σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές. Σε περίπτωση απόρριψης ειδών εκ μέρους της Επιτροπής, εφ' όσον αυτά δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, θα αντικαθίστανται δωρεάν εντός 10 εργασίμων ημερών.

Ειδικοί Όροι συμμετοχής:

1. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρον αλληλεγγύως και απεριορίστως την ευθύνη για την επίτευξη του σκοπού μετά των παρεπομένων αυτού υποχρεώσεων. Κατά τον αυτό τρόπο εγγυάται την εκτέλεση της υπό ανάθεση προμήθειας και επιβαρύνεται με τις ενδεχόμενες κυρώσεις ή εκπτώσεις σε περίπτωση μη παράδοσης των υλικών.
2. Οι συμμετέχοντες στον διαγωνισμό υποψήφιοι προμηθευτές, μπορούν να υποβάλλουν προσφορά για το σύνολο της προμήθειας ανά τμήμα.
3. Σε περίπτωση αδυναμίας εκτέλεσης της σύμβασης, η Αναθέτουσα Αρχή θα έχει την δυνατότητα να επιλέξει την αμέσως επόμενη συμφερότερη από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής και την διαφορά της τιμής που προκύπτει θα την επιβαρύνεται η εταιρεία στην οποία έγινε αρχικά η κατακύρωση / ανάθεση.
4. Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να προβεί στη διαπραγμάτευση της προσφερόμενης τιμής με τη μειοδότηρα εταιρεία. Σε περίπτωση που υπάρχουν ισότιμες ή ισοδύναμες προσφορές, τελικός μειοδότης επιλέγεται ο μειοδότης που προκύπτει κατόπιν διαπραγμάτευσης, αφού κληθούν όλοι οι προσφέροντες που είχαν ισότιμες ή ισοδύναμες προσφορές.
5. Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά - δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων
6. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

ΓΕΝΙΚΑ

Για ότι προβλέπεται στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι διατάξεις, όπως έχουν τροποποιηθεί και συμπληρωθεί, των σχετικών με τις προμήθειες νόμων που έχουν προαναφερθεί στη παρούσα πρόσκληση, τις οποίες θεωρείται ότι γνωρίζουν οι συμμετέχοντες στον διαγωνισμό και δεν μπορούν να επικαλεστούν άγνοιά τους.

Τυχόν διευκρινήσεις σχετικά με τους όρους της πρόσκλησης παρέχονται από την υπηρεσία όλες τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλέφωνο: 2631-360185, 2631 360178.

Η ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΦΙΛΙΠΠΟΠΟΥΛΟΥ Π. ΕΛΕΝΗ