



Ιωάννινα, 19.09.2022

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Αριθ. Πρωτ. :12450

6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ  
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΜΑΚΡΥΓΙΑΝΝΗ  
Τ.Κ.: 454 45 ΙΩΑΝΝΙΝΑ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Β.ΝΤΕΤΣΙΚΑ  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 26513 66625  
FAX: 26510 29470  
e-mail: [vntetsika@gni-hatzikosta.gr](mailto:vntetsika@gni-hatzikosta.gr)

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΚΟΙΝ:

1. Γραμ. Νοσοκ. Φ/Α/1/  
ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 141/22 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ (1) ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ,  
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΔΑΠΑΝΗΣ 34.000,00 € ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ  
ΚΑΙ 27.419,35€ ΑΝΕΥ ΦΠΑ**

**Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:**

- (1) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως ισχύει
- (2) Τις διατάξεις του ν. 4782/2021 «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»
- (3) Το υπ'αριθμ. **944/21.01.2022** αίτημα του τμήματος του Χειρουργείου του Νοσοκομείου
- (4) Την αριθ. **20/14-09-2022(Θ.6)** (ΑΔΑ: **6ΘΕΤ46906Ω-Θ34**, ΑΔΑΜ: **22REQ011252196**), Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου Έγκρισης της της προμήθειας ενός (1) συστήματος χειρουργικής διαθερμίας, προϋπολογισμού δαπάνης **34.000,00 €** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ (**27.419,35€ άνευ ΦΠΑ**) με την διαδικασία της πρόσκλησης προς κάθε ενδιαφερόμενο, και Ορισμού των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης Προσφορών
- (5) Την αριθ. πρωτ. **1052/15.09.2022** Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Α/Α: **1476** καταχώρησης στο Μητρώο Δεσμεύσεων/Βιβλίο Εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής (ΑΔΑΜ: **22REQ011252231**, ΑΔΑ: **ΨΔ0446906Ω-6Η0** )

**Σας προσκαλεί να αποστείλετε:**

οικονομική προσφορά για την προμήθεια ενός (1) συστήματος χειρουργικής διαθερμίας που αφορά τον εξοπλισμό του χειρουργείου του νοσοκομείου, προϋπολογισμού δαπάνης

**34.000,00 €** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%, οι προδιαγραφές του οποίου περιγράφονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ παρακάτω, μέχρι την **Τρίτη 27-09-2022** και ώρα **12:00 πμ**

### **ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Η προσφορά υποβάλλεται συνταγμένη ή μεταφρασμένη επισήμως στην ελληνική γλώσσα (ενημερωτικά και τεχνικά φυλλάδια μπορούν να υποβάλλονται και στην αγγλική γλώσσα χωρίς να συνοδεύονται από μετάφραση στην ελληνική).

Μέσα στο ηλεκτρονικό φάκελο της ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (κυρίως φάκελος), τοποθετούνται όλα τα σχετικά με την προσφορά στοιχεία ως εξής:

#### **A. Φάκελος Δικαιολογητικών συμμετοχής**

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 305 του προαναφερθέντος νόμου, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

**α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου όλων των μελών του ΔΣ με χρόνο έκδοσης έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή τους.**

**β. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με χρόνο έκδοσης **έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή τους.****

**γ. Φορολογική ενημερότητα που να αναγράφει για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ και να είναι σε **ισχύ τον χρόνο υποβολής της.****

**δ. Ασφαλιστική ενημερότητα που να αναγράφει ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ και να είναι **σε ισχύ τον χρόνο υποβολής της.****

**ε. Εκτύπωση της καρτέλας “Στοιχεία Μητρώου/ Επιχείρησης” από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, όπως αυτά εμφανίζονται στο taxinet, από την οποία να προκύπτει η μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς τους με ημερομηνία εκτύπωσης μετά την ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης.**

**στ. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986, ότι ο υποψήφιος οικονομικός φορέας θα δηλώνει ότι: i) αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης ii) τα αναφερόμενα στην προσφορά του στοιχεία είναι αληθή και ακριβή, iii) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου περί αναβολής ή ακύρωσης – ματαίωσης της παρούσης διαδικασίας.**

**B. Φάκελος τεχνικής προσφοράς**

Στον φάκελο τεχνικής προσφοράς τοποθετούνται όλα τα στοιχεία που αφορούν την τεχνική προσφορά, σύμφωνα με το Παράρτημα (Τεχνικές Προδιαγραφές).

**Γ. Φάκελος οικονομικής προσφοράς**

Η Οικονομική προσφορά του υποψηφίου αναδόχου θα κατατεθεί με τιμή σε ευρώ. Στην τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, καθώς και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση που προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, εκτός από τον ΦΠΑ, που θα δίνεται ξεχωριστά, είτε ως ποσοστό, είτε ως απόλυτη τιμή.

Η τιμή της προσφοράς δεν πρέπει να υπερβαίνει την προϋπολογιζόμενη δαπάνη.

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ - ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ**

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων.

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 τις σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Οι κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι ακόλουθες:

α) Υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (Φ.Ε.Κ. 545 Β' /24-3-'09): 2,00 %.

β) Ο προβλεπόμενος από το άρθρο 64 Κεφ. Β παρ. 2 του Ν. 4172/13 φόρος εισοδήματος αξίας 4% για υλικά, ο οποίος παρακρατείται κατά την πληρωμή του τιμήματος επί καθαρού ποσού.

γ) Υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων: κράτηση 0,07% επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων (Ν. 4146/13 - Ν. 4013/11-Ν. 4412/16).

δ) Τέλος χαρτοσήμου ποσοστού 3% επί του ποσού της ανωτέρω κράτησης, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%.

ε) Κράτηση 0,06% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε άλλης συμπληρωματικής σύμβασης υπέρ της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών (Α.Ε.Π.Π), καθώς και των λοιπών λεπτομερειών εφαρμογής της παρ. 3 του αρ. 350 του ν. 4412/2016 (Α'147). Στην παραπάνω κράτηση παρακρατείται επίσης το αναλογούν χαρτόσημο 3% υπέρ Δημοσίου και ΟΓΑ χαρτοσήμου 20%.

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο.

**ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Μετά την επέλευση των εννόμων αποτελεσμάτων της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Αν παρέλθει η προθεσμία των ανωτέρω δεκαπέντε (15) ημερών χωρίς ο ανάδοχος να έχει παρουσιαστεί για να υπογράψει τη Σύμβαση, κηρύσσεται έκπτωτος και η διαδικασία ανάθεσης ματαιώνεται, σύμφωνα με τις παρ. 4 και 7 του άρθρου 105 του Ν. 4412/2016.

Εγγυήσεις συμμετοχής και καλής εκτέλεσης δεν απαιτούνται. Για ό, τι δεν προβλέπεται από την παρούσα πρόσκληση εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ**

**«ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ ΚΑΙ ARGON****ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 34.000 ΕΥΡΩ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΦΠΑ**

---

Το μηχάνημα να είναι πλήρες, καινούργιο, σύγχρονης οπωσδήποτε τεχνολογίας και να περιλαμβάνει όλα τα εξαρτήματα που ζητούνται για τη διενέργεια πλήρους εξέτασης. Τα τεχνικά κλπ. χαρακτηριστικά που θα αναφερθούν απαραίτητα στην τεχνική περιγραφή και στο φύλλο συμμόρφωσης θα τεκμηριώνονται με αντίστοιχα prospectus, εγκρίσεις κλπ. στοιχεία για να αξιολογηθούν.

1. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, άριστης κατασκευής και να πληροί τις Ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφάλειας.
2. Για λόγους συμβατότητας και οικονομίας να είναι κατάλληλη για όλες τις επεμβάσεις, (ανοιχτές, λαπαροσκοπικές), γενικής χειρουργικής, αλλά και ουρολογίας, γυναικολογίας, ορθοπαιδικής, ενδοσκοπικές, κλπ. Να αναφερθούν προς αξιολόγηση.
3. Να είναι κατάλληλη και να υποστηρίζει την απολίνωση αγγείων ενδοσκοπικά αλλά και σε ανοικτή χειρουργική. Να μπορεί να απολινώσει αγγεία διαμέτρου ως και 7mm τουλάχιστον με παράπλευρη θερμική διαφυγή όχι πάνω από 2mm για προστασία παρακείμενων ιστών. Να προσφερθεί προς επιλογή λαβίδα ηλεκτροσυγκόλλησης αγγείων πολλαπλών χρήσεων μήκους 18 εκατ. με σιαγώνες κεκαμμένους και λειτουργία κοπής του ιστού μετά την αιμόσταση μέσω ενσωματωμένης λάμας και με ενσωματωμένο το καλώδιο σύνδεσης της με την διαθερμία. Το εργαλείο να αναγνωρίζεται αυτόματα από την διαθερμία κατά την σύνδεση του για αποφυγή λανθασμένων ρυθμίσεων. Επίσης να προσφερθεί προς επιλογή μία λαπαροσκοπική λαβίδα απολίνωσης και συγκόλλησης αγγείων πολλαπλών χρήσεων διαμ. 5 χιλ. και μήκους 35 εκατ. περίπου
4. Να είναι κατάλληλη και για ουρολογικές διουρηθρικές επεμβάσεις αλλά και γυναικολογικές επεμβάσεις υστεροσκοπικής τεχνικής καλύπτοντας όλες τις ειδικότητες του χειρουργείου, υπό φυσιολογικό ορό (Saline) ώστε να μπορεί να υποστηρίξει απαραίτητα την χρήση διπολικού ρεζεκτοσκοπίου παρέχοντας υψηλής απόδοσης διπολικό ρεύμα για ασφάλεια του ασθενούς.
5. Να διαθέτει απαραίτητα τους παρακάτω τύπους ρευμάτων για διάφορες εφαρμογές:
  - Μονοπολική τομή και τομή με αιμόσταση
  - Μονοπολική αιμόσταση εξ επαφής, εξ αποστάσεως (spray) και αιμόσταση με δυνατότητα ταυτόχρονης χρήσης από δύο χρήστες
  - Μονοπολική ενδο-λειτουργία για τομή και αιμόσταση
  - Μονοπολική τομή και αιμόσταση υπό γλυκίνες για γυναικολογικές υστεροσκοπικές επεμβάσεις.
  - Διπολική τομή και διπολική τομή με αιμόσταση
  - Διπολική αιμόσταση Micro και Macro (Να υπάρχει η δυνατότητα autostart και autostop)
  - Διπολική τομή και αιμόσταση υπό φυσιολογικό ορό για υστεροσκοπικές επεμβάσεις
  - Διπολική αιμόσταση για απολίνωση αγγείων ανοιχτά και αιμόσταση για απολίνωση αγγείων ενδοσκοπικά
  - Μονοπολική τομή με ARGON, μονοπολική αιμόσταση με ARGON, μονοπολική αιμόσταση με ARGON για ενδοσκοπική χρήση, παλμική μονοπολική αιμόσταση με ARGONΠερισσότερες λειτουργίες θα εκτιμηθούν.
6. Η απόδοση μέγιστης ισχύς της διαθερμίας να είναι ανά περίπτωση:
  - Σε λειτουργία μονοπολικής τομής τουλάχιστον 350W και σε λειτουργία μονοπολικής αιμόστασης τουλάχιστον 250W.
  - Σε λειτουργία διπολικής τομής και διπολικής αιμόστασης να είναι τουλάχιστον 120W.
  - Σε λειτουργία διπολικής αιμόστασης για απολίνωση αγγείων να είναι τουλάχιστον 320W.

- Σε λειτουργία ενδουρολογικών και υστεροσκοπικών επεμβάσεων διπολικής τομής υπό φυσιολογικό ορό να είναι τουλάχιστον 350W.
  - Να αναφερθούν αναλυτικά προς αξιολόγηση όλοι οι τρόποι λειτουργίας και οι αντίστοιχες αποδόσεις (W/Ω). Μεγαλύτερες τιμές θα εκτιμηθούν.
7. Στην λειτουργία ενδουρολογικών και υστεροσκοπικών επεμβάσεων με διπολική ενέργεια, να είναι συμβατή με διπολικά ρεζεκτοσκόπια διάφορων οίκων κατασκευής και τουλάχιστον με εργαλεία των κατασκευαστικών οίκων όπως Storz, Wolf που διαθέτουμε στα χειρουργεία.
  8. Να διαθέτει ρύθμιση της ισχύος ανάλογα με την ωμική αντίσταση του ιστού.
  9. Να διαθέτει μεγάλη έγχρωμη οθόνη με ψηφιακές ενδείξεις όπου εκτός της ισχύος να απεικονίζονται το είδος της λειτουργίας, τυχόν προγράμματα που χρησιμοποιούνται, ένδειξη καλής επαφής του ουδέτερου ηλεκτροδίου καθώς και ένδειξη επιλογής μονού ή διπλού ποδοδιακόπτη ή χειροδιακόπτη.
  10. Να συνοδεύεται από συσκευή ARGON. Η ροή του αερίου της συσκευής ARGON να είναι 0 – 12 L / min.
  11. Η συσκευή ARGON να δύναται να συνδεθεί είτε με φιάλη είτε με κεντρική παροχή αερίου ARGON
  12. Να φέρει σύστημα αυτοελέγχου και σε περίπτωση δυσλειτουργίας να δίνει οπτικο-ακουστικό συναγερμό και να διακόπτει την λειτουργία της.
  13. Να διαθέτει σύστημα αυτοδιάγνωσης βλαβών και να παρέχει ψηφιακές κωδικοποιημένες ενδείξεις ώστε να είναι εύκολος ο εντοπισμός της βλάβης.
  14. Προς αποφυγή εγκαυμάτων των ασθενών, να διαθέτει σύστημα συνεχούς παρακολούθησης του ουδέτερου ηλεκτροδίου και να διακόπτει αυτόματα την λειτουργία της σε περίπτωση κακής επαφής του. Επίσης να αναγνωρίζει αυτόματα εάν το ουδέτερο ηλεκτρόδιο είναι μονής ή διπλής όψεως με αντίστοιχη ένδειξη στην οθόνη.
  15. Να είναι ηλεκτρομαγνητικά μονωμένη έτσι ώστε να μην επηρεάζει την εικόνα των monitors ούτε να επηρεάζεται από την χρήση απινιδωτών.
  16. Να παρέχει δυνατότητα λειτουργίας μέσω μονού και διπλού ποδοδιακόπτη για όλες λειτουργίες (μονοπολική και διπολική).
  17. Απαραίτητα να συνοδεύεται από παρακάτω αξεσουάρ:
    - Καλώδιο για πλάκες γείωσης μίας χρήσεως πολλαπλών χρήσεων.
    - Διπλός ποδοδιακόπτης για μονοπολική και διπολική χρήση.
    - Χειρολαβή με δύο κομβία για χρήση με ARGON συνοδευόμενη από ηλεκτρόδιο για χρήση με ARGON για ανοιχτή χειρουργική με μήκος εργασίας 25mm και ηλεκτρόδιο για χρήση με ARGON για ανοιχτή χειρουργική με μήκος εργασίας 100mm.
    - Ηλεκτρόδιο για χρήση με ARGON για λαπαροσκοπική χειρουργική με μήκος εργασίας 32 cm και διαμ. 5 mm
    - Ειδικό τροχήλατο τοποθέτησης των συσκευών. Το τροχήλατο να διαθέτει θέση για την τοποθέτηση της φιάλης ARGON, ράγα στήριξης συσκευών, δικτυωτό καλάθι τοποθέτησης εξαρτημάτων καθώς και θέση στήριξης του ποδοδιακόπτη.

### **ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

1. Όλα τα παραπάνω να βεβαιώνονται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.
2. Η προμηθεύτρια εταιρία να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται.
3. Να πληρούν όλους τους κανονισμούς και πρότυπα ασφαλείας όπως το EN 60601, κλπ για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης (CEMark, medicalgrade κλπ.) καθώς και Υγιεινής σε θέματα απολύμανσης. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.
4. Επιπλέον με την τοποθέτηση του μηχανήματος και πριν την παραλαβή του, ο προμηθευτής υποχρεούται να εκτελέσει όλες τις αναγκαίες μετρήσεις και να εκδώσει πιστοποιητικό ηλεκτρικής ασφάλειας με δικά του διακριβωμένα όργανα τα οποία θα αναφέρονται στην προσφορά. Να κατατεθούν με την προσφορά και τα πιστοποιητικά διακρίβωσης αυτών.
5. Τα προσφερόμενα να διατίθεται από αντιπρόσωπο που έχει ISO 9001, 14001, 18001, 27001 και 13485 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων) που πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 και είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ. 117/2004. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

## 22PROC011262728 2022-09-19

6. Με την τοποθέτηση του μηχανήματος να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών.
7. Να αναφέρεται η επίσημη εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) χρόνια.
8. Να υπάρχει κάλυψη ανταλλακτικών τουλάχιστον για δέκα (10) έτη.»