



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

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: Ι. Παππα  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 26513 66624  
FAX: 26510 29470  
[e-mail:ioanpappa@gni-hatzikosta.gr](mailto:ioanpappa@gni-hatzikosta.gr)

Ιωάννινα, 11/10/2022

Αριθ. Πρωτ. : 13951

**ΠΡΟΣ:**

1. BIOSENSE, Ανδριώτη Ε. & ΣΙΑ Ε.Ε, [chryssadacos@biosense.gr](mailto:chryssadacos@biosense.gr)
2. ΠΑΠΑΠΟΣΤΟΛΟΥ Α.Ε. , [info@papapostolou.gr](mailto:info@papapostolou.gr)
3. MEDIPOWER – ΚΟΣΤΑΝΤΑΚΟΥ VASILIKI PRODUCTS and DEVICES , [info@medipower.gr](mailto:info@medipower.gr)

ΚΟΙΝ:

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

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 161/22 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΤΡΑΠΕΖΙΟΥ  
ΗΛΕΚΤΡΟΥΔΡΑΥΛΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ Τ.Ε.Π. ΜΕ ΤΗΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ  
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΔΑΠΑΝΗΣ 11.000 € ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ ΚΑΙ 8.870,97 €  
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. **3334/11-03-2022** αίτημα του τμήματος της Βιοϊατρικής Τεχνολογίας.
- (4) Την αριθ. **13821/10-10-2022(ΑΔΑ: 6ΛΛΡ46906Ω-ΟΧΠ και ΑΔΑΜ: 22REQ011387737)**, Απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου Έγκρισης της προμήθειας χειρουργικού τραπέζιου ηλεκτροδραυλικής τεχνολογίας για τα Τ.Ε.Π. του νοσοκομείου, προϋπολογισμού δαπάνης **11.000,00 €** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ (**8.870,97 € άνευ ΦΠΑ**) μέσω πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και Ορισμού των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης Προσφοράς.
- (5) Την αριθ. πρωτ. **1154/11-10-2022** Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Α/Α: 1612 καταχώρησης στο Μητρώο Δεσμεύσεων/Βιβλίο Εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής (ΑΔΑΜ: 22REQ011398078, ΑΔΑ: ΨΓΡΖ46906Ω-Ψ77).

**Σας προσκαλεί να καταθέσετε τεχνοοικονομική προσφορά**

# 22PROC011400111 2022-10-11

για την προμήθεια χειρουργικού τραπεζιού ηλεκτροδραυλικής τεχνολογίας για τα Τ.Ε.Π. του νοσοκομείου, προϋπολογισμού δαπάνης **11.000,00 €** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, μέχρι την **Τετάρτη 19-10-2022 και ώρα 12.00πμ.**

## **1. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Η τεchnοοικονομική σας προσφορά θα πρέπει να κατατεθεί στη Γραμματεία Πρωτοκόλλου ή να σταλεί μέχρι την **Τετάρτη 19-10-2022 και ώρα 12.00πμ.**

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), **σε δύο αντίτυπα, ένα πρωτότυπο και ένα αντίγραφο**, και μέσα σε καλά σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος), στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς τα εξής:

### **Στοιχεία Αποστολέα (υποψήφιου Αναδόχου/Χορηγητή):**

Όνοματεπώνυμο φυσικού ή Επωνυμία νομικού προσώπου, Ταχυδρομική διεύθυνση, Τηλέφωνο, Αριθμός τηλεομοιοτυπίας και διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail).

### **Διεύθυνση υποβολής και στοιχεία του Διαγωνισμού :**

ΠΡΟΣ: Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ με αριθμό Πρόσκλησης: **161/22**

Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών: 19-10-2022 - 12:00πμ

ΤΙΤΛΟΣ: **«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΤΡΑΠΕΖΙΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΥΔΡΑΥΛΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ Τ.Ε.Π. ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ»**

## **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. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/1986, περί μη επιβολής σε βάρος του οικονομικού φορέα της κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας. (άρθρο 74 παρ.4 Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 23 του Ν.4782/2021).**

**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.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές εφόσον έχουν συνταχθεί **μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης**. ([άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016](#), όπως προστέθηκε με την [παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019](#)).

## **Β. Φάκελος τεχνικής προσφοράς**

Στον φάκελο τεχνικής προσφοράς τοποθετούνται όλα τα στοιχεία που αφορούν την τεχνική προσφορά, σύμφωνα με το Παράρτημα της παρούσης.

## **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 ύψους **0,1%** επί όλων των συμβάσεων που υπάγονται στον Ν.4412/16 και στον Ν.4413/2016 (Α' 148), αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ, ανεξάρτητα από την πηγή προέλευσης της χρηματοδότησης στο όνομα και για λογαριασμό της **Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ.)**. Η κράτηση αυτή υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής σύμβασης (άρθρο 350 παρ. 3 του ν. 4412/2016).

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

## **ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ - ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

# 22PROC011400111 2022-10-11

Κριτήριο κατακύρωσης & τελικής επιλογής Προμηθευτή είναι η συμφερότερη από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή). Οι προσφορές που θα κατατεθούν θα πρέπει να έχουν ισχύ εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την αποσφράγισή τους.

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**

Η τράπεζα να είναι πλήρης, σύγχρονης οπωσδήποτε τεχνολογίας και να περιλαμβάνονται όλα τα εξαρτήματα που απαιτούνται για την διενέργεια πλήρους πράξης. Τα τεχνικά κλπ χαρακτηριστικά που θα αναφερθούν απαραίτητα στην τεχνική περιγραφή και στο φύλλο συμμόρφωσης στις παρούσες προδιαγραφές, με τήρηση της ίδιας αρίθμησης και με τις ανάλογες παραπομπές θα τεκμηριώνονται με αντίστοιχα prospectus, εγκρίσεις κλπ. στοιχεία για να αξιολογηθούν.

1. Η τράπεζα να είναι κατάλληλη για όλες τις ειδικότητες, με εξοπλισμό των αντίστοιχων εξαρτημάτων για κάθε ειδικότητα.
2. Η χειρουργική τράπεζα (πλαίσιο, σασί, και καλύμματα) είναι κατασκευασμένη από υψηλής ποιότητας ανοξείδωτο χάλυβα.
3. Να είναι τροχήλατη με τέσσερις διπλούς τροχούς, μεγάλης διαμέτρου τουλάχιστον 100mm, και να διαθέτει κεντρικό σύστημα πέδησης.
4. Να είναι σύγχρονης ηλεκτροϋδραυλικής τεχνολογίας.
5. Να δέχεται ακτινολογικές κασέτες είτε από το τμήμα κεφαλής είτε από το τμήμα ποδιών.
6. Να διαθέτει εργονομικά pads, ακτινοπερατά, κατασκευασμένα από αφρώδες υλικό χωρίς ραφές, ανθεκτικά στη συνεχή χρήση καθαριστικών και απολυμαντικών.
7. Να διαθέτει ράγες από ανοξείδωτο χάλυβα και στις δύο πλευρές για την στήριξη των εξαρτημάτων.
8. Η χειρουργική επιφάνεια να αποτελείται από τέσσερα τμήματα (κεφαλής, τμήμα πλάτης, τμήμα λεκάνης, εννιαίο τμήμα ποδιών) που το καθένα ρυθμίζεται ανάλογα με τις απαιτήσεις κάθε τύπου επέμβασης και είναι ακτινοδιαπερατή καθ' όλο το μήκος της.
9. Να διαθέτει ενσωματωμένο σύστημα φόρτισης και συσσωρευτές και να συνδέεται σε δίκτυο 230V, 50Hz. Οι συσσωρευτές να είναι κοινοί του εμπορίου, με εύκολη πρόσβαση σε αυτούς και να αντικαθίστανται χωρίς τη χρήση ειδικών εργαλείων. Να διατίθεται ένδειξη χαμηλής στάθμης της μπαταρίας.
10. Η τράπεζα να παρέχει τουλάχιστον τις παρακάτω ρυθμίσεις μηχανικά:
  - Trendelenburg : -30° / +30°
  - Πλαϊνή κίνηση (tilt) : -20° / +20°
  - Κίνηση πλάτης : -40° / +75°
11. Η τράπεζα παρέχει τουλάχιστον τις παρακάτω ρυθμίσεις ηλεκτρομηχανικά :
  - Ύψος : 750 – 1000 mm
12. Να δέχεται ασθενείς 150 kg τουλάχιστον.
13. Η εταιρεία να αναλάβει την υποχρέωση να εκπαιδεύσει το προσωπικό του Νοσοκομείου στην χρήση του μηχανήματος.

#### ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Όλα τα παραπάνω να βεβαιώνονται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.
2. Να πληρούν όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης (CE Mark, medical grade κλπ) καθώς και Υγιεινής σε θέματα απολύμανσης. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.
3. Να κατατεθούν τα πιστοποιητικά συστήματος διαχείρισης της ποιότητας για τις απαιτήσεις των προϊόντων 93/42/EEC, εργοστασιακά πιστοποιητικά ISO 13485, καθώς και η προμηθευτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001:2008 και ISO 13485/03(διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων), να πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 και να είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάση του

# 22PROC011400111 2022-10-11

Π.Δ. 117/2004. καθώς και για το σύστημα διασφάλισης ποιότητας σύμφωνα με τις απαιτήσεις της Υπουργικής Απόφασης ΔΥ8δ/1348/16-01-04 του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας της Ελλάδας.

4. Με την τοποθέτηση του μηχανήματος να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών.

5. Ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στην υπηρεσία ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους (μηχανήματος, κ.λ.π.) για 10 έτη τουλάχιστον.

6. Ο προμηθευτής υποχρεούται να εγγυηθεί την καλή λειτουργία του υπό προμήθεια είδους για τουλάχιστον δυο (2) χρόνια από την παραλαβή του.

7. Για τα παραπάνω υποχρεούται επί ποινή απόρριψης να καταθέσει με την προσφορά έγγραφη δήλωση βεβαίωση του κατασκευαστικού οίκου για την πιστοποίηση των παραπάνω. Η βεβαίωση αυτή θα αναγραφεί σαφώς ότι αφορά το συγκεκριμένο είδος και της συγκεκριμένη πρόσκληση προσφορών του δικού μας Νοσοκομείου.

Ο Συντάξας/Τεχνικός ΒΙ.Τ.

Ο Διευθυντής ΤΕΠ

Ο Διευθυντής Τεχν. Υπηρεσίας

Βέργος Νίκος

Καρατασίτσας Ανέστης

Παπαδιώτης Γεώργιος