



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ

Ιωάννινα : 05-02-2025

Αριθ. Πρωτ.: 2009

ΠΡΟΣ: Κάθε ενδιαφερόμενο

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφορίες : Ιωάννα Παππά
Ταχ. Δ/ση : Λεωφόρος Μακρυγιάννη
Τ.Κ. : 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Τηλέφωνο : 2651080624
Fax : 2651029470
e-mail : ioanpappa@gni-hatzikosta.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 21/2025

ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΕΝΝΕΑ(9)ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΩΝ-ΟΞΥΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ»,», προϋπολογισμού δαπάνης 13.500,00 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% (10.887,10 € πλέον ΦΠΑ 24%) και ΚΑΕ 9749 και CPV: 33141620-2.

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

(α) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 με τις τροποποιήσεις του.

(β) Το αριθμ. 914/21-01-2025 αίτημα της Β.Ι.Τ.

(γ) Την αριθ. 1073/21-01-2025 (ΑΔΑ: 6ΤΟ146906Ω-4ΤΘ, ΑΔΑΜ:25REQ016248752) Απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου περί Διενέργειας.

(δ) Την αριθμ. 301/28-01-2025 με Α/Α: 301 (ΚΑΕ 9749) με ΑΔΑ: ΨΠ7646906Ω-03Φ και ΑΔΑΜ:25REQ016248772 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης.

Σας προσκαλεί να καταθέσετε τεchnοοικονομική προσφορά

για την προμήθεια «ΕΝΝΕΑ(9)ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΩΝ-ΟΞΥΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ» προϋπολογισμού δαπάνης 13.500,00 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% (10.887,10 € πλέον ΦΠΑ 24%), CPV: 33141620-2 μέχρι την Τετάρτη 12-02-2025 και ώρα 11.00πμ.

1. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η τεchnοοικονομική σας προσφορά θα πρέπει να κατατεθεί στο Γραφείο Προμηθειών ή να σταλεί μέχρι την **Τετάρτη 12-02-2025 και ώρα 11.00πμ.**

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 προσώπου ή Επωνυμία νομικού προσώπου, Ταχυδρομική διεύθυνση, Τηλέφωνο, Αριθμός τηλεμοιοτυπίας και διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

Διεύθυνση υποβολής και στοιχεία του Διαγωνισμού :

ΠΡΟΣ: Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ με αριθμό Πρόσκλησης: **21/2025**

Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών: **Τετάρτη 12-02-2025 και ώρα 11.00πμ.**

ΤΙΤΛΟΣ: Για την προμήθεια «**ΕΝΝΕΑ(9)ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΩΝ-ΟΞΥΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**»

ΠΡΟΣΟΧΗ: Να ΜΗΝ αποσφραγισθεί από την Ταχυδρομική Υπηρεσία & το Πρωτόκολλο.

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 ψηφιακώς υπογεγραμμένη, όπου 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 τον πίνακα.

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

Κριτήριο κατακύρωσης & τελικής επιλογής Προμηθευτή είναι η συμφερότερη από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή).

Η προσφορά που θα κατατεθούν θα πρέπει να έχουν ισχύ εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την αποσφράγιση της.

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

1. Να διαθέτει την δυνατότητα μέτρησης της αναίμακτης πίεσης και της οξυμετρίας
2. Να λειτουργεί σε ενήλικες, παιδιά και νεογνά.
3. Να διαθέτει ψηφιακές ενδείξεις όπου να απεικονίζονται ταυτόχρονα:
 - Η συστολική-διαστολική-μέση πίεση
 - Η οξυμετρία. Να διαθέτει και μπάρα ένδειξης της ποιότητας σήματος της οξυμετρίας
 - Η καρδιακή συχνότητα.
4. Να διαθέτει και ενσωματωμένη έγχρωμη οθόνη τύπου LCD 3.5", στην οποία να απεικονίζονται η κυματομορφή της οξυμετρίας, Trends όλων των μετρήσεων (NIBP/SPO2) υπό μορφή πίνακα και γραφήματος, κατάσταση μπαταρίας, συναγερμοί, τύπο ασθενή υπό παρακολούθηση (ενήλικα παιδί, νεογνό), ώρα, ρυθμίσεις και διάφορα μηνύματα.
5. Η πηγή της καρδιακής συχνότητας να προέρχεται αρχικά από την οξυμετρία ενώ σε περίπτωση απώλειας σήματος αυτόματα να αλλάζει στον ενισχυτή πίεσης.
6. Να διαθέτει διάφορα φυσικά κομβία άμεσων λειτουργιών όπως έναρξη χειροκίνητης μέτρησης πίεσης, σίγαση συναγερμών, αλλαγή τύπου ασθενή, είσοδο στα TRENDS.
7. Να διαθέτει οπτικοακουστικούς ρυθμιζόμενους συναγερμούς για όλες τις παραμέτρους. Να διαθέτει και ενσωματωμένο φανό ο οποίος να διαθέτει διαφορετικές χρωματικές ενδείξεις ανάλογα το επίπεδο συναγερμού.
8. Να διαθέτει μνήμη για την αποθήκευση 12.000 μετρήσεων τουλάχιστον.
9. Να διαθέτει θύρα δικτύου για σύνδεση με κεντρικό σταθμό. Να μπορεί να δεχτεί και ασύρματο δέκτη WIFI. Να προσφερθεί προς επιλογή.
10. Να διαθέτει θύρα USB για σύνδεση με εξωτερικές συσκευές.
11. Να δύναται να μεταφερθεί μέσω ενσωματωμένης χειρολαβής και το βάρος του να είναι περίπου 3 kg.
12. Να λειτουργεί με τάση δικτύου αλλά και με ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία για δέκα (10) ώρες τουλάχιστον . Να δύναται να αναβαθμιστεί με μεγαλύτερη μπαταρία ώστε να λειτουργεί το μόνιτορ για τις διπλάσιες ώρες. Να προσφερθεί προς επιλογή.
13. Να δύναται να δεχτεί μονάδα μέτρησης θερμοκρασίας, καταγραφικό και barcode scanner. Να προσφερθούν προς επιλογή.
14. Να συνοδεύεται με του ίδιου κατασκευαστικού οίκου τροχήλατη βάση.
15. Να διαθέτει τα κάτωθι τεχνικά χαρακτηριστικά ανά παράμετρο:

A. Αναίμακτη πίεση :

1. Η λήψη να γίνεται με την ταλαντωσυμμετρική μέθοδο.
2. Η ακρίβεια των μετρήσεων να είναι σύμφωνη με το ISO 81060-2.
3. Η λήψη να γίνεται χειροκίνητα, αυτόματα με ρυθμιζόμενα διαστήματα από τον χρήστη μεταξύ 1 – 480 λεπτά και συνεχόμενα σε διάρκεια 5 λεπτών. Να διαθέτει επιπλέον λειτουργία μέσης τιμής με τον χρήστη να μπορεί να ρυθμίσει τον αριθμό των μετρήσεων υπολογισμού της μέσης τιμής (πχ. 3 μετρήσεις).
4. Το φούσκωμα την περιχειρίδας να υπολογίζεται βάσει της προηγούμενης μέτρησης για ποιο γρήγορη μέτρηση.
5. Το εύρος μετρήσεων να είναι μεταξύ 0 – 300 mmHg.
6. Να διαθέτει σύστημα προστασίας υπερπίεσης.
7. Να παραδοθεί με περιχειρίδα ενηλίκων και σωλήνας σύνδεσης.

B. Οξυμετρία :

1. Η λήψη να γίνεται μέσω αισθητήρα δακτύλου.
2. Η ακρίβεια μέτρησης να είναι $\pm 2\%$.
3. Το εύρος μετρήσεων να είναι μεταξύ 0% – 100%.
4. Να παραδοθεί με αισθητήρα δακτύλου ενηλίκων πολλαπλών χρήσεων.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Όλα τα παραπάνω να βεβαιώνονται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.
2. Να πληρούν όλους τους κανονισμούς και πρότυπα ασφαλείας όπως το EN 60601, κλπ για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης (CE Mark, medical grade κλπ.) καθώς και Υγιεινής σε θέματα απολύμανσης. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.
3. 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.
4. Να κατατεθούν τα πιστοποιητικά συστήματος διαχείρισης της ποιότητας για τις απαιτήσεις των προϊόντων 93/42/EEC, εργοστασιακά πιστοποιητικά ISO 13485:2015, καθώς και η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001:2016, ISO 14001, ISO 45001, ISO 27001 (Ασφαλή Διαχείριση Πληροφοριών και δεδομένων – Data security, ISO 13485:15 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων) και ISO 27701:2019 «Σύστημα Διαχείρισης Πληροφοριών Ιδιωτικότητας». Επίσης, να πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 και να είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ. 117/2004.
5. Η προμηθεύτρια εταιρία να καταθέσει αποδεικτικά ότι έχει καταβάλλει το τελευταίο «ΤΕΛΟΣ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ», σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3370/2005, άρθρο 48, παράγραφος 3 (ΦΕΚ 176Α'/11-07- 05). Αποδεικτικά αποτελούν: 1) η «ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΕΛΟΥΣ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ» του τελευταίου έτους και 2) το σχετικό υποβληθέν ηλεκτρονικό παράβολο υπέρ ΕΟΦ.
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.

Ο Συντάξας/Τεχνικός ΒΙ.Τ. Η προϊστ. Εξωτερικών Ιατρείων Η τεχνικός Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Βέργος Νίκος

Παπακώστα Ευαγγελία

Κρικώνα Ελευθερία