



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

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

Ιωάννινα : 08-03-2024

Αριθ. Πρωτ. : 4036

ΠΡΟΣ: Κάθε ενδιαφερόμενο

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

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ 50/2024 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

για την προμήθεια **ΝΕΟΥ ΕΓΧΥΤΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ ΥΓΡΟΥ & ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΟΡΟΥ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 20.000 €**
ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ 24% (16.129,03 € πλέον ΦΠΑ 24%) ΚΑΕ 9749 και CPV:33141620-2.

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 με τις τροποποιήσεις του.
2. Το αριθμ. πρωτ. 18728/14-12-2024 Αίτημα της Βιοιατρικής Τεχνολογίας.
3. Την αριθμ. πρωτ. 5/29-02-2024 (Θ.13) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου (ΑΔΑ:ΨΑΛΣ46906Ω-ΙΟ3 και ΑΔΑΜ: 24REQ014381049) για επαναπροκήρυξη.
4. Την αριθμ. 668/07-03-2024 Απόφαση Ανάλιψης Υποχρέωσης με Α/Α: 688 (ΚΑΕ 9749) (ΑΔΑ: 94ΓΗ46906Ω-Ψ8Ε & ΑΔΑΜ:24REQ014381071).

Σας προσκαλεί να καταθέσετε τεchnοοικονομική προσφορά

για την προμήθεια **ΝΕΟΥ ΕΓΧΥΤΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ ΥΓΡΟΥ & ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΟΡΟΥ προϋπολογισμού 20.000,00 €**
συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% (16.129,03 € πλέον ΦΠΑ 24%) ΚΑΕ 9749 **μέχρι την Τετάρτη 20-03-2024 και ώρα 11:00πμ.**

1. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η οικονομική σας προσφορά θα πρέπει να κατατεθεί στο Γραφείο Προμηθειών ή να σταλεί μέχρι την **Τετάρτη 20-03-2024 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 τηλεομοιοτυπίας και διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

Διεύθυνση υποβολής και στοιχεία του Διαγωνισμού :

ΠΡΟΣ: Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ με αριθμό Πρόσκλησης: **50/2024**

Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών: **Τετάρτη 20-03-2024 και ώρα 11:00πμ.**

ΤΙΤΛΟΣ: «**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΝΕΟΥ ΕΓΧΥΤΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ ΥΓΡΟΥ & ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΟΡΟΥ προϋπολογισμού 20.000,00 € (ΚΑΕ 9749)**»

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 taxisnet, 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

Βάσει τεχνικών προδιαγραφών ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ.

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.

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 ΕΓΧΥΤΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ ΥΓΡΟΥ ΚΑΙ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΟΡΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΑΞΟΝΙΚΟΥ
ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 20.000 € ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ**

Το μηχάνημα να είναι πλήρες, καινούργιο, τελευταίας 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.	Το σύστημα έγχυσης να είναι τροχήλατο, κατάλληλο για Αξονικό Τομογράφο, πρόσφατης παραγωγής αποτελούμενο από μία ενιαία μονάδα στην αίθουσα του αξονικού τομογράφου και από μία μονάδα στην αίθουσα ελέγχου.
2.	Να πραγματοποιεί έγχυση σκιαγραφικού σε φάσεις 1-6 επιπέδων.
3.	Να διαθέτει λειτουργία ταυτόχρονης έγχυσης σκιαγραφικού και ορού σε ποσοστιαία αναλογία.
4.	Να διαθέτει σύστημα δεξαμενών/συριγγών, που να δέχονται τουλάχιστον 200ml (επιπλέον χωρητικότητα θα εκτιμηθεί) σκιαγραφικού μέσου και 200ml φυσιολογικού ορού για την μείωση της συνεχούς ανάγκης πλήρωσης με σκιαγραφικό μέσο.
5.	Να έχει δυνατότητα προγραμματισμού τουλάχιστον 80 πρωτοκόλλων.
6.	Να κάνει αυτόματο γέμισμα της σύριγγας, να έχει δυνατότητα καθυστέρησης, της φάσης και της σάρωσης.
7.	Να έχει έγχρωμη οθόνη με πλήκτρα αφής για τον προγραμματισμό, την παρακολούθηση της έγχυσης και του διαγράμματος της πίεσης - ροής.
8.	Το προσφερόμενο σύστημα έγχυσης να έχει μέγιστο όριο πίεσης τουλάχιστον 300 psi η 21 bar περίπου.
9.	Να διαθέτει ρυθμό ροής από 0,1 έως 10ml/sec τουλάχιστον σε βήματα 0,1 ml/sec.
10.	Να διαθέτει πιστοποιημένα αναλώσιμα πολλαπλών χρήσεων τουλάχιστον 12 ωρών. Οτιδήποτε καλύτερο θα αξιολογηθεί.
12.	Να μπορεί να δεχθεί σύριγγες έγχυσης τουλάχιστον 200 ml.
14.	Να διαθέτει απομακρυσμένη οθόνη για τον προγραμματισμό της έγχυσης και να επικοινωνεί με τη βασική μονάδα του εγχυτή.
15.	Να διαθέτει λειτουργία για δοκιμαστική έγχυση.
18.	Να έχει τη δυνατότητα συγχρονισμού με τον αξονικό τομογράφο.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Οι προσφορές γίνονται δεκτές για το σύνολο των ζητούμενων.
2. Τα τεχνικά κλπ. χαρακτηριστικά που θα αναφερθούν απαραίτητα στην τεχνική περιγραφή θα τεκμηριώνονται με παραπομπές στα επίσημα φυλλάδια ή με επίσημες βεβαιώσεις του κατασκευαστικού οίκου, για ότι δεν αναγράφεται στα επίσημα φυλλάδια.
3. Να συνταχθεί πλήρες φύλλο συμμόρφωσης για τα προσφερόμενα, όπου όλα τα αναγραφόμενα να αποδεικνύονται με παραπομπές στα επίσημα φυλλάδια ή με επίσημες βεβαιώσεις του κατασκευαστικού οίκου, για ότι δεν αναγράφεται στα επίσημα φυλλάδια.
4. Να αναφερθούν αναλυτικά όλα τα επιπλέον των ζητούμενων χαρακτηριστικά και δυνατότητες..
5. Τα προσφερόμενα να διαθέτουν CE Mark και να πληρούν όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Medical grade). Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.
6. Τα προσφερόμενα να διατίθεται από αποκλειστικό αντιπρόσωπο που έχει EN ISO 9001/08 και ISO 13485/03 (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

24PROC014387534 2024-03-08

7. Με την τοποθέτηση και εγκατάσταση του συγκροτήματος να παραδοθούν σε τριπλούν, σε έντυπη και ψηφιακή μορφή τα εγχειρίδια λειτουργίας και συντήρησης, γίνει πλήρης επίδειξη και απαραίτητως ονομαστική εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών, οι οποίοι (τεχνικοί) θα πιστοποιηθούν από τον προμηθευτή ή τον κατασκευαστή για τη συντήρηση τουλάχιστον πρώτου κλιμακίου. Να κατατεθεί το πρόγραμμα εκπαίδευσης και πιστοποίησης
8. Να δοθεί επίσημη εγγύηση τουλάχιστον για δύο (2) χρόνια.
9. Να υπάρχει βεβαίωση για 10ετή τουλάχιστον παρακαταθήκη ανταλλακτικών.

Ο Συντάξας/Τεχνικός ΒΙ.Τ.

Η διευθ/τρια Ακτινολογικού Τμ.

Βέργος Νίκος

Παππά Αγγελική