



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

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

Ιωάννινα : 06/07/2021

Αριθ. Πρωτ. : 8550

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
 ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
 Πληροφ. : Παπαζήση Λυδία
 Ταχ. Δ/ση : Λεωφόρος Μακρυγιάννη
 Τ.Κ. : 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
 Τηλέφωνο : 2651080625
 Fax : 2651029470
 Email : l.papazisi@gni-hatzikosta.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 40/21 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
 ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΡΙΩΝ (3) ΜΟΝΙΤΟΡ ΖΩΤΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΜΕΘ COVID ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ
 16.000,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ 24%**

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

- (α) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 με τις τροποποιήσεις του.
 (β) Το αριθμ. πρωτ. 8058/25-06-2021 Αίτημα του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου.
 (γ) Την αριθμ. 13/30-06-2021 (Θ. 11) (ΑΔΑ: ΨΩ9Φ46906Ω-ΞΗΔ, ΑΔΑΜ: 21REQ008866583) Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου περί Έγκρισης της Προμήθειας.
 (δ) Την αριθμ. πρωτ. 893/06-07-2021 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑΜ: 21REQ008866733, ΑΔΑ: 6Ψ5Τ46906Ω-ΘΧΕ).

Σας προσκαλεί να καταθέσετε τεχνοοικονομική προσφορά

για την Προμήθεια τριών (3) μόνιτορ ζωτικών λειτουργιών για τις ανάγκες της ΜΕΘ COVID, προϋπολογισμού 16.000,00€ με ΦΠΑ, μέχρι την Τρίτη 13-07-2021 και ώρα 10.00πμ

1. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η τεχνοοικονομική σας προσφορά θα πρέπει να κατατεθεί στο Γραφείο Προμηθειών ή να σταλεί μέχρι την Τρίτη 13-07-2021 και ώρα 10.00πμ.

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 τηλεμοιότητας και διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

Διεύθυνση υποβολής και στοιχεία του Διαγωνισμού :

ΠΡΟΣ: Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ με αριθμό Πρόσκλησης: 40/21

Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών: 13-07-2021 - 10:00πμ

ΤΙΤΛΟΣ: «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΡΙΩΝ (3) ΜΟΝΙΤΟΡ ΖΩΤΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΜΕΘ COVID»

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, 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.

B. Φάκελος τεχνικής προσφοράς

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

Γ. Φάκελος οικονομικής προσφοράς

Η Οικονομική προσφορά του υποψηφίου θα κατατεθεί σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Β', 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.

Στην οικονομική προσφορά να αναφέρεται ότι ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι εκατόν είκοσι (120) ημερολογιακές ημέρες από το άνοιγμα των προσφορών. Θα πρέπει επίσης να αναφέρεται σαφώς ο χρόνος παράδοσης του υπό προμήθεια εξοπλισμού.

Προσφορά που είναι αόριστη και ανεπίδεκτη εκτίμησης ή είναι υπό αίρεση απορρίπτεται.

2. 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 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, ο οποίος παρακρατείται κατά την πληρωμή του τιμήματος.

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.

3. 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 την περίπτωση δ' της παρ. 2 του άρθρου 106 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

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΡΙΩΝ (3) MONITOR ΖΩΤΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΜΕΘ COVID

Τα μόνιτορ να είναι πλήρη, καινούργια, αμεταχειρίστη, σύγχρονης οπιοσδήποτε τεχνολογίας και να περιλαμβάνουν όλα τα εξαρτήματα που απαιτούνται για τη διενέργεια πλήρους πράξης. 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.

ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

1. Να είναι κατάλληλο για απεικόνιση καρδιαγγειακών και αναπνευστικών παραμέτρων και παρακολούθησης ασθενών όλων των ηλικιών.
2. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη τουλάχιστον 15" και άνω, υψηλής ευκρίνειας 1366x768 TFT, δέκα διαύλων.
3. Να είναι μικρού όγκου και βάρους κάτω των 7Kgr, ώστε να χρησιμοποιείται και για μεταφορά ασθενών
4. Να λειτουργεί με 220V 50Hz μέσω ενσωματωμένου τροφοδοτικού και με επαναφορτιζόμενη ενσωματωμένη μπαταρία ιόντων λιθίου, διάρκειας τουλάχιστον τεσσάρων (4) ωρών.
5. Να απεικονίζει ταυτόχρονα στην οθόνη, για κάθε κυματομορφή την ταυτότητά της, τα όρια συναγερμού και τις μετρούμενες τιμές και ο χειριστής να προγραμματίζει την οθόνη ανάλογα με τις ανάγκες του.
6. Οι συναγερμοί να κωδικοποιούνται αυτόματα, με διαφορετικό χρώμα και ήχο ανάλογα με το βαθμό προτεραιότητας. Να υπάρχουν τρία επίπεδα συναγερμού και να διαθέτει φωτεινό φάρο για για απομακρυσμένη παρακολούθηση αυτών.
7. Σε περίπτωση αποσύνδεσης ενός ηλεκτροδίου ECG και απώλειας του καρδιακού ρυθμού, να γίνεται αυτόματη αλλαγή της λήψευς του ρυθμού από άλλη παράμετρο.
8. Να διαθέτει προκαθορισμένα όρια συναγερμού για άμεση έναρξη παρακολούθησης νέου ασθενούς, καθώς και να ρυθμίζονται από τον χρήστη. Να διαθέτει επιπλέον αυτόματη ρύθμιση των ορίων ανάλογα με την κατάσταση του ασθενούς.
9. Να είναι έτοιμο για παρακολούθηση αμέσως με το άνοιγμα, να είναι αθόρυβο χωρίς ανεμιστήρα προς αποφυγή εστιών συγκέντρωσης μικροβίων και να καλύπτει τις διεθνείς προδιαγραφές ασφαλείας. Να συνοδεύεται από όλα τα απαραίτητα, για την λειτουργία του εξαρτήματα.
10. Να διαθέτει προστασία από ρεύματα απινίδωσης και διαθερμίας καθώς και ανίχνευση παλμών βηματοδότη.
11. Να διαθέτει ενισχυτές για τη συνεχή παρακολούθηση και μέτρηση των παρακάτω παραμέτρων:
 - ΗΚΓ με ταυτόχρονη απεικόνιση δύο (2) απαγωγών και επιλογή έως επτά (7) απαγωγών, ανάλυση του ST και ανίχνευση των βασικών αρρυθμιών. Επιπλέον λήψη και των 12 απαγωγών με χρήση 10πολικού καλωδίου.
 - Αναπνοή με απεικόνιση αριθμού αναπνοών και κυματομορφής. Να διαθέτει ρυθμιζόμενο συναγερμό άπνοιας.
 - Αναίμακτης πίεσης με δυνατότητα προγραμματισμού χρόνων μέτρησης, χειροκίνητα και συνεχώς (STAT). Ταυτόχρονη απεικόνιση συστολικής/ διαστολικής/μέσης πίεσης. Να συνοδεύεται από δύο περιχειρίδες για κανονικό και μεγάλοςωμο ενήλικα.
 - Δύο θερμοκρασιών με απεικόνιση της διαφοράς αυτών (ΔΤ) σε περιοχή από 25-45oC. Να συνοδεύεται από αισθητήρα ορθού/οισοφάγου και δέρματος.
 - Οξυμετρίας (SpO2) σε περιοχή μέτρησης από 70% τουλάχιστον ακόμη και σε χαμηλές ροές και συνθήκες συνεχούς κίνησης με ακρίβεια καλύτερη από 3%. Να συνοδεύεται από αισθητήρα δακτύλου ενηλίκων.
 - Δυο αιματηρών πιέσεων με ταυτόχρονη απεικόνιση κυματομορφών και ψηφιακά των τιμών της συστολικής, διαστολικής και μέσης πίεσης
12. Να διαθέτει καταγραφικό για την καταγραφή δύο τουλάχιστον κυματομορφών, ιστογραμμάτων, αριθμητικών πινάκων.

13. Να διαθέτει Trend 240 ωρών υπό μορφή γραφημάτων και πινάκων όλων των παραμέτρων καθώς και μικροϊστογράμματα έως 30 min ταυτόχρονα με τις κυματομορφές για την παρακολούθηση της πορείας του ασθενή.
14. Να είναι όσο γίνεται πιο εύκολο στον χειρισμό του μέσω οθόνης αφής και να διαθέτει λογισμικό και menu λειτουργίας στην Ελληνική γλώσσα για διευκόλυνση του νοσηλευτικού προσωπικού στη χρήση.

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 (CE Mark, 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.
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.
Να υπάρχει κάλυψη ανταλλακτικών τουλάχιστον για δέκα (10) έτη»

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΤΜΗΜΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΤΕΜ. ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΦΠΑ ΤΕΜ.	ΤΙΜΗ ΤΕΜ. ΜΕ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ
ΜΕΘ COVID	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΡΙΩΝ (3) ΜΟΝΙΤΟΡ ΖΩΤΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΜΕΘ COVID	3						

Στοιχεία Προσφέροντος (Οικονομικού Φορέα)

Επωνυμία εταιρείας :

Διεύθυνση:

Τηλ. Επικοινων.:

E-mail:

Νόμιμος Εκπρόσωπος: «Όνοματεπώνυμο, Ιδιότητα»

Ο Χρόνος Ισχύος της Προσφοράς είναι (αριθμητικώς και ολογράφως) :ημέρες

Ο Χρόνος Παράδοσης του Εξοπλισμού είναι (αριθμητικώς και ολογράφως) :ημέρες

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος :

Ημερομηνία :

(Υπογραφή – Σφραγίδα)