



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

**Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ**

Ιωάννινα: 19-09-2017

Αριθ. Πρωτ. :12777

**ΤΜΗΜΑ:** ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
Διεύθυνση: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ  
Υποδιεύθυνση: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
Ταχ. Δ/νση: Λεωφόρος Μακρυγιάννη  
Τ.Κ.: 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ  
Πληροφορίες: ΣΠΥΡΑΚΗ ΚΛΕΟΠΑΤΡΑ  
Τηλ.: 2651080624  
Fax: 2651029470  
Email: Promithies1@gni-hatzikosta.gr

**ΠΡΟΣ:** ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ  
ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  
[www.gni-hatzikosta.gr](http://www.gni-hatzikosta.gr)

**ΘΕΜΑ :** ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ 45/17 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΕΣΣΑΡΩΝ (4) ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΠΟΛΥΘΡΟΝΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ.

**ΣΧΕΤ:** α) Την αρ. 9/29-04-2015 (Θ.13) απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου  
β) Τις διατάξεις του Ν. 4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».  
γ) Αριθ. Πρωτ. 10658/28-07-2017 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ:ΩΒΧΛ46906Ω-056)  
δ) Την αρ. 17/30-8-2017 (Θ.17) απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου

Το Νοσοκομείο μας έπειτα από την παραπάνω (α) σχετική απόφαση την προμήθεια ΤΕΣΣΑΡΩΝ (4) ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΠΟΛΥΘΡΟΝΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ προϋπολογισμού δαπάνης **22.000,00€ με ΦΠΑ** για την άμεση κάλυψη των αναγκών της ΜΤΝ. Κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής. Εγγύηση συμμετοχής δεν απαιτείται.

Έπειτα από τα παραπάνω καλούνται οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι οικονομικοί φορείς να καταθέσουν γραπτή κλειστή τεχνοοικονομική προσφορά, έως την **29-09-2017 ημέρα ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ και ώρα 11.00 πμ.** στο Γραφείο Προμηθειών του Γ.Ν.Ι. «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ».

#### **ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Δικαίωμα συμμετοχής στο Διαγωνισμό σύμφωνα με το αρ. 25 του Ν. 4412/20156 έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις φυσικών ή/και νομικών προσώπων, Συνεταιρισμοί, που είναι εγκατεστημένα σε:

α) σε κράτος-μέλος της Ένωσης,  
β) σε κράτος-μέλος του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ο.Χ.),  
γ) σε τρίτες χώρες που έχουν υπογράψει και κυρώσει τη ΣΔΣ, στο βαθμό που η υπό ανάθεση δημόσια σύμβαση καλύπτεται από τα Παραρτήματα 1, 2, 4 και 5 και τις γενικές σημειώσεις του σχετικού με την Ένωση Προσαρτήματος Ι της ως άνω Συμφωνίας, καθώς και

δ) σε τρίτες χώρες που δεν εμπίπτουν στην περίπτωση γ' της παρούσας παραγράφου και έχουν συνάψει διμερείς ή πολυμερείς συμφωνίες με την Ένωση σε θέματα διαδικασιών ανάθεσης δημοσίων συμβάσεων.

Οι ενώσεις και οι κοινοπραξίες δεν υποχρεούνται να λαμβάνουν ορισμένη νομική μορφή προκειμένου να υποβάλουν την προσφορά. Η επιλεγείσα ένωση ή κοινοπραξία υποχρεούται να πράξει τούτο εάν κατακυρωθεί σε αυτή η σύμβαση εφ' όσον η λήψη ορισμένης νομικής μορφής είναι αναγκαία για την ικανοποιητική εκτέλεση της σύμβασης.

## **ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

Όσοι επιθυμούν να λάβουν μέρος στην παρούσα πρόσκληση πρέπει να καταθέσουν έγγραφη σφραγισμένη προσφορά στο αρμόδιο Γραφείο Προμηθειών του Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ» **μέχρι την 29η.09.2017 και ώρα 11 :00 π.μ.**

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

Α) η λέξη προσφορά με κεφαλαία γράμματα β) Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί την πρόσκληση ενδιαφέροντος γ) Ο αριθμός της πρόσκλησης ενδιαφέροντος, δ) Η ημερομηνία διενέργειας της πρόσκλησης ενδιαφέροντος, ε) Τα στοιχεία του αποστολέα.

## **ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ**

Η κατακύρωση θα γίνει με κριτήριο την **ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΠΟΨΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΤΙΜΗΣ.**

## **ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ**

Εγγυητική επιστολή συμμετοχής και καλής εκτέλεσης δεν απαιτείται.

Εγγυητική επιστολή ίση με το 5% της προ ΦΠΑ αξίας της σύμβασης.

## **ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

Η προσφορά ισχύει και δεσμεύει τον προσφέροντα για χρονικό διάστημα εκατόν είκοσι (120) ημερών από την επομένη της ημερομηνίας διενέργειας της πρόσκλησης. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του ανωτέρω αναφερόμενου, απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

## **ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ – ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Ο Διαγωνισμός θα διεξαχθεί την **29η/09/2017 και ώρα 11:00 π.μ.** στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου από την ορισθείσα Επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης του Διαγωνισμού, η οποία, αφού παραλάβει τις υποβληθείσες προσφορές θα πραγματοποιήσει την αποσφράγιση και τον έλεγχο αυτών.

Η αποσφράγιση των φακέλων των δικαιολογητικών συμμετοχής, των τεχνικών και οικονομικών προσφορών γίνεται δημόσια και σε μία συνεδρίαση, παρουσία των προσφερόντων ή των νομίμως εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων τους.

Η αρμόδια Επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης του διαγωνισμού, σε επόμενη κλειστή συνεδρίαση, την ίδια ή σε διαφορετική μέρα, προβαίνει στην καταχώριση, αξιολόγηση των ανωτέρω στοιχείων των προσφορών σε πρακτικό το οποίο συντάσσει και προτείνει την κατακύρωση του διαγωνισμού.

Η κατακύρωση θα γίνει με κριτήριο την **πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει της τιμής,,** στον ανάδοχο που θα προσφέρει τη χαμηλότερη τιμή **και σύμφωνα με τις ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της πρόσκλησης.**

Το ανωτέρω πρακτικό εγκρίνεται με απόφαση του Αρμοδίου οργάνου του νοσοκομείου και κοινοποιείται στους συμμετέχοντες.

Μετά την επέλευση των εννόμων αποτελεσμάτων της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού εντός είκοσι (20) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

#### **ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ-ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ**

Η πληρωμή θα γίνει με χρηματικό ένταλμα βάσει των νομίμων δικαιολογητικών, όπως αυτά προβλέπονται στο άρθρο 200 του Ν.4412/2016 για το σύνολο της αξίας μείον τις προβλεπόμενες από το νόμο κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν τον ανάδοχο και είναι οι ακόλουθες:

α) Υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (ΦΕΚ 545 Β' /24.3.2009) : 2,00 %.

β) Ο προβλεπόμενος από το άρθρο 64 Κεφ. Β, παραγ.2 του Ν. 4172/2013 φόρος εισοδήματος, ο οποίος παρακρατείται κατά την πληρωμή του τιμήματος. (ΦΕΚ 167Α' /23.7.2013)

γ) Υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων: κράτηση 0,06% επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων (Ν. 4146/2013 -ΦΕΚ 90/18.4.2013 και Ν. 4013/2011 - ΦΕΚ 204/Α' /15.9.2011- Ν. 4412/2016 - ΦΕΚ 147/Α' /8.8.2016).

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 συνολικής αξίας κάθε αρχικής, τροποποιητικής ή συμπληρωματικής σύμβασης, προ φόρων και κρατήσεων, υπέρ της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών (ΦΕΚ Β 969/22-3-2017).  
Χαρτόσημο 3% επί της κράτησης της Α.Ε.Π.Π. και ΟΓΑ 20% επί της κράτησης του χαρτοσήμου.  
Ο αναλογούν ΦΠΑ επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο και θα υπολογίζεται χωριστά.

#### **ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΦΑΚΕΛΩΝ**

**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.** Η υποχρέωση αφορά ιδίως: αα) στις περιπτώσεις εταιρειών

περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ββ) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.

**β. Φορολογική ενημερότητα.**

**γ. Ασφαλιστική ενημερότητα** (άρθρο 80 παρ.2 του Ν.4412/2016).

Να κατατεθεί σε ξεχωριστό φάκελο η **Τεχνική και η Οικονομική προσφορά** σε δυο (2) αντίτυπα.

**Στην Τεχνική προσφορά** θα αναφέρονται οι προδιαγραφές του εξοπλισμού καθώς και οι προσφερόμενες υπηρεσίες συντήρησης σύμφωνα με όσα ορίζονται στο παράρτημα Α. Επίσης θα επισυνάπτεται **Υπεύθυνη δήλωση ότι αποδέχεται όλους τους όρους της πρόσκλησης** .

Αναπόσπαστο μέρος της πρόσκλησης του διαγωνισμού καθώς και της σύμβασης που θα υπογραφεί με τον χορηγητή αποτελούν οι παρακάτω όροι στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α (ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ - ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ).

## **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΗΣ ΠΟΛΥΘΡΟΝΑΣ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ Μ.Τ.Ν.**

Το μηχάνημα να είναι πλήρες, καινούργιο, αμεταχείριστο, σύγχρονης οπωσδήποτε τεχνολογίας και να περιλαμβάνονται 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.

1. Η πολυθρόνα να είναι πλήρους ηλεκτρικής λειτουργίας, και να χωρίζεται σε τρία τμήματα.
2. Να είναι τροχήλατη πάνω σε τέσσερις διπλούς, περιστρεφόμενους, τροχούς κίνησης αντιστατικούς διαμ. 100 mm. τουλάχιστον. Να διαθέτει σύστημα φρένων σε κάθε ένα τροχό.
3. Να διαθέτει ηλεκτρική ρύθμιση του ύψους από 600 έως 1100mm τουλάχιστον.
4. Να διαθέτει ηλεκτρική ρύθμιση του τμήματος πλάτης από 0° έως +75° τουλάχιστον.
5. Ηλεκτρική ρύθμιση του τμήματος των ποδιών από 0° έως -30° τουλάχιστον.
6. Ηλεκτρική ρύθμιση του καθίσματος από +5° έως +25° τουλάχιστον.
7. Ηλεκτρική ρύθμιση σε θέση trendelenburg της πολυθρόνας έως -12° τουλάχιστον.
8. Όλες οι παραπάνω κινήσεις να πραγματοποιούνται από ειδικό χειριστήριο που να αναρτάται σε λειτουργικό σημείο στους βραχιόνες για ευκολία χρήσης, και να απεικονίζει με εικονίδια για την κάθε ρύθμιση των παραπάνω κινήσεων.
9. Το χειριστήριο να διαθέτει λειτουργία ολικού κλειδώματος κινήσεων από το προσωπικό για λόγους ασφαλείας.
10. Το μήκος της πολυθρόνας να είναι άνω των 2000mm ενώ το καθαρό πλάτος της (εκτός των βραχιόνων) να είναι άνω των 580mm.
11. Να διαθέτει ρύθμιση κλίσης βραχιόνων καθέτως : +12° / -30° και οριζοντίως : -10° / -170° τουλάχιστον για εύκολο κάθισμα και σήκωμα ασθενούς,
12. Να δέχεται μέγιστο βάρος ασθενούς άνω των 170kg.
13. Να δέχεται μέγιστο βάρος σε κάθε χειρολαβή άνω των 25 kg τουλάχιστον.
14. Το υποπόδιο να μπορεί να ρυθμιστεί και από τον ασθενή ενώ κάθετα.
15. Η επιφάνεια κατάκλισης να καλύπτεται από δερματίνη που να αντέχει στα χημικά καθαριστικά και απολυμαντικά.
16. Να λειτουργεί με ρεύμα δικτύου 230 V/50Hz αλλά και να διαθέτει μπαταρία 24V/1,2 Ah για αδιάλειπτη λειτουργία ακόμα και σε διακοπή ρεύματος.
17. Να δέχεται εξαρτήματα όπως στήριγμα κεφαλής, υποδοχή για στατώ ορρού, λάμπα, ράγα μεταφοράς ασθενούς κλπ. Να προσφερθούν όλα τα προαναφερόμενα προς επιλογή.
18. Να διαθέτει εγγύηση δύο έτη τουλάχιστον.

### **ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

1. 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.
2. Να κατατεθούν τα πιστοποιητικά συστήματος διαχείρισης της ποιότητας για τις απαιτήσεις των προϊόντων 93/42/EEC, 15883-1, 15883-2, εργοστασιακά πιστοποιητικά ISO 13485, καθώς και η προμηθεύτρια 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 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.

3. Με την τοποθέτηση του μηχανήματος να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών.
4. Να αναφέρεται η επίσημη εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) χρόνια.
5. Να υπάρχει βεβαίωση για 10ετή τουλάχιστον παρακαταθήκη ανταλλακτικών.

**ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**  
**ΚΑΡΒΟΥΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ**