ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

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

Ιωάννινα : 18-05-2022

Αριθ. Πρωτ. : 6559

ΠΡΟΣ:
Medtronic Hellas

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφ. : Β.Παύλου
Ταχ. Δ/νση : Λεωφόρος Μακρυγιάννη
Τ.Κ. : 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Τηλέφωνο : 2651080625
Fax : 2651029470
Email : v.pavlou@gni-hatzikosta.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 80/22

ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΕΝΟΣ ΚΟΛΠΟΚΟΙΛΙΑΚΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ Γ.ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ

Ο Διοικητής του Γ.Ν. Ιωαννίνων «Γ.Χατζηκώστα» έχοντας υπόψη τα παρακάτω σχετικά:

Αφού λάβαμε υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.4412/2016, του αρ. 107 του Ν.4497/2017 και του αρ. 43 του Ν.4605/2019
2. Το αριθμ.16364/15-12-2021 αίτημα της Κλινικής ΜΕΘ και του τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου με τις επισυναπτόμενες τεχνικές προδιαγραφές
3. Την αριθμ 793/15-04-2022 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με ΑΔΑ: 6ΕΤ046906Ω-ΝΡ2 και ΑΔΑΜ: 22REQ0100657709
4. Την αριθμ. 6557/17-05-2022 Απόφαση του Διοικητή.

Σας προσκαλεί να καταθέσετε τεχνοοικονομική προσφορά

για την **ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ ΚΟΛΠΟΚΟΙΛΙΑΚΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ Γ.ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ, ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 6.200,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ**, με καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς την **Τετάρτη 25/05/2022 και ώρα 11.00πμ.**

Ο διαγωνισμός θα διεξαχθεί ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Νοσοκομείου την **Τετάρτη 25/05/2022 και ώρα 11.00** π.μ. στο Γραφείο Προμηθειών. Η προσφορά μπορεί να υποβληθεί ή να αποσταλεί μέσα σε σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη «Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία» στο πρωτόκολλο, μέχρι και την **Τετάρτη 25/05/2022** και ώρα 11.00 πμ. , στη Δ/νση: Λεωφ. Μακρυγιάννη 50, ΤΚ 45000, Ιωάννινα .

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η τεχνοοικονομική σας προσφορά θα πρέπει να κατατεθεί στο Πρωτόκολλο ή να σταλεί μέχρι **Τετάρτη 25/05/2022 και ώρα 11.00.**

Η προσφορά υποβάλλεται συνταγμένη ή μεταφρασμένη επισήμως στην ελληνική γλώσσα, 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:

ΠΡΟΣ: Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα»

ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ την αριθμ. **80/22 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

για την «**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ ΚΟΛΠΟΚΟΙΛΙΑΚΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ Γ.ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»**

ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ: **25/05/2022 και ώρα 11:00 π.μ**

Οι προσφορές δεν πρέπει να έχουν **ξέσματα, σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις.** Εάν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε προσθήκη ή διόρθωση, αυτή πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και μονογραμμένη από τον προσφέροντα, το δε αρμόδιο όργανο παραλαβής και αποσφράγισης των προσφορών, κατά τον έλεγχο, μονογράφει και σφραγίζει την τυχόν διόρθωση ή προσθήκη. Η προσφορά απορρίπτεται, όταν υπάρχουν σε αυτήν διορθώσεις που την καθιστούν ασαφή, κατά την κρίση του οργάνου αξιολόγησης των προσφορών.

Μέσα στο φάκελο της ***ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ*** (κυρίως φάκελος), τοποθετούνται όλα τα σχετικά με την προσφορά στοιχεία κατά προτίμηση και προς διευκόλυνση της αρμόδιας Επιτροπής σε ξεχωριστούς σφραγισμένους φακέλους **σε δύο αντίτυπα, ένα πρωτότυπο και ένα αντίγραφ**ο, με τις ενδείξεις του κυρίως φακέλου και ως εξής:

1.ΦΑΚΕΛΟΣ Α με την ένδειξη **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**
2.ΦΑΚΕΛΟΣ Β με την ένδειξη **ΤΕΧΝΙΚΟ- ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

1. 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. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ σε περίπτωση ΑΕ, ΑΕΒΕ,ΑΒΕΕ, καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας **με χρόνο έκδοσης έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή τους**.

β. Απόσπασμα ποινικού μητρώου όλων των μελών του ΔΣ με χρόνο έκδοσης έως τρεις **(3) μήνες 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 κατά 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 κατά τον χρόνο υποβολής της.**

ε. Υπεύθυνη δήλωση 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 Ν. 1599/1986, ότι ο υποψήφιος οικονομικός φορέας:

i) αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

ii) αναφέρει στην προσφορά του στοιχεία αληθή και ακριβή.

iii) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση της διαδικασίας προμήθειας.

iv) ότι ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι εκατόν είκοσι (120) ημερολογιακές ημέρες από το άνοιγμα των προσφορών.

2. Φάκελος τεχνικο-οικονομικής προσφοράς

Τοποθετούνται όλα τα στοιχεία που αφορούν τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως αυτές αναφέρονται στο **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄.**

Η οικονομική προσφορά του υποψηφίου, με την 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 αν κατως ποσοστό, είτε ως απόλυτη τιμή. Στην οικονομική προσφορά να αναφέρεται ότι ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι εκατόν είκοσι (120) ημερολογιακές ημέρες από το άνοιγμα των προσφορών.

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

Α/Α	ΖΗΤΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ 24%	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ
1.	**ΚΟΛΠΟΚΟΙΛΙΟΑΚΟΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣ**	1	5000,00	1.200,00	6.200,00
ΣΥΝΟΛΟ			**5.000,00€**	**1.200,00€**	**6.200,00€**

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. Η έκδοση του τιμολογίου θα γίνεται ανά τρίμηνο, και η πρώτη τιμολόγηση θα γίνει με το πέρας του πρώτου τριμήνου της σύμβασης.

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.

Εγγυήσεις συμμετοχής και καλής εκτέλεσης δεν απαιτούνται.

Για ότι 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 ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ ΜΕ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΑ
ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 6.500€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ.

Το σύστημα να είναι πλήρες, καινούργιο, αμεταχείριστο, οπωσδήποτε σύγχρονης 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.

ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

1.Εξωτερικός προσωρινός βηματοδότης κολποκοιλιακός με δυνατότητα βηματοδότησης δύο κοιλοτήτων.

2.Να είναι μικρού όγκου και βάρους με μέγιστο , φορητός ,με μεγάλη αυτονομία και χρήση σε ασθενείς με πλήρη κολποκοιλιακό αποκλεισμό, φλεβοκομβική βραδυκαρδία, σύνδρομο νοσούντος φλεβοκόμβου, βραδυκαρδία με συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια,κολπικές και κοιλιακές αρρυθμίες, καρδιακή ανακοπή, καρδιακές επιπλοκές κατά την διάρκεια επεμβατικών ή χειρουργικών διαδικασιών και υποστήριξη ασθενών μετά από καρδιοχειρουργική επέμβαση.

3.Να έχει μεγάλη ευδιάκριτη οθόνη LCD τουλάχιστον 6 inches και να απεικονίζει όλες τις διαθέσιμες παραμέτρους και ενδείξεις όπως:
α) τρόπους λειτουργίας βηματοδότησης,
β) αίσθησης, δείκτη κλειδώματος,
γ) δείκτη μπαταρίας και ένδειξη επιπέδου φόρτισης και οπτικό συναγερμό για
αντικατάστασή της
δ) συχνότητας,
ε) κολπική και κοιλιακή έξοδος,
στ) ευαισθησίας σε κόλπο και κοιλία.

4.Να λειτουργεί με ξηρά μπαταρία χαμηλού κόστους, η διάρκεια της οποίας να είναι μακρά τουλάχιστον 200 ωρών συνεχούς λειτουργίας στα nominal settings.

5. Να δέχεται όλων των τύπων τα ηλεκτρόδια προσωρινής βηματοδότησης που κυκλοφορούν στο εμπόριο.

6.Να συνοδεύεται από:
α) ηλεκτρόδια/ καλώδια για βηματοδότηση δύο κοιλοτήτων ταυτόχρονα,
β) Μπαταρίες για πρώτη χρήση
γ) Ιμάντα για τοποθέτηση σε στατώ ορού
δ) Θήκη αποθήκευσης και μεταφοράς.
ε) Να συνοδεύεται από οδηγίες χρήσης

6. Η αντικατάσταση της μπαταρίας να γίνεται με εύκολο τρόπο και χωρίς την διακοπή της λειτουργίας του βηματοδότη.

7. Να διαθέτει ασφαλή τρόπο σύνδεσης των ηλεκτροδίων μέσου ειδικού βύσματος με ασφάλεια για τυχόν ακούσια αποσύνδεση.

8. Να διαθέτει βηματοδοτική συχνότητα από 30-200 παλμούς στο λεπτό αυξομειούμενο από τον χειριστή κατά βούληση.

9.Να έχει ρυθμιζόμενη έξοδο βηματοδότησης από 0,1-15 mA τουλάχιστον για τον κόλπο και από 0,1-20 mA για την κοιλία.

10.Να έχει ρυθμιζόμενη ευαισθησία από 0,4-10mV για τον κόλπο και από 0,8-20mV για την κοιλία.

11.Να διαθέτει ασύγχρονη λειτουργία για τον κόλπο και την κοιλία.

12. Να έχει σύστημα ταχείας βηματοδότησης σε υψηλές συχνότητες για ανάταξη ταχυαρρυθμιών τουλάχιστον από 80- 800 παλμούς το λεπτό, Rapid Pacing.

13.Να διαθέτει τουλάχιστον τους κάτωθι τρόπους βηματοδότησης:
DDD, DDL, DVI, DOO, VVI, AAI, AOO, έκτακτης ανάγκης.

14.Να διαθέτει κολποκοιλιακό διάστημα AV- Delay τουλάχιστον από 20-300ms ανάλογα με την βηματοδοτική συχνότητα.

15. Να διαθέτει On-Off διακόπτη με ασφάλεια, ώστε να μην μπορεί να διακοπεί η λειτουργία του από λάθος χειρισμό.

16. Να διαθέτει αυτόματο και χειροκίνητο κλείδωμα για όλα τα πλήκτρα ρύθμισης παραμέτρων βηματοδότησης ώστε να αποτρέπεται η αλλαγή των παραμέτρων λειτουργίας από κάποιο λάθος χειρισμό, επίσης να παρέχεται ειδική ένδειξη στην οθόνη της συσκευής.

17. Να διαθέτει πλήκτρο παύσης για την στιγμιαία αναστολή της βηματοδότησης.

18. Να έχει σύστημα προστασίας από απινίδωση.

19 .Να μην επηρεάζεται από τις χειρουργικές διαθερμίες.

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, medical grade 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 απαραιτήτως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών.

7. Να αναφέρεται η επίσημη εγγύηση τουλάχιστον ένα (1) έτος.

8. Να υπάρχει κάλυψη ανταλλακτικών τουλάχιστον για δέκα (10) έτη.