ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: *ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ*
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ: *ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ*
ΤΜΗΜΑ: *ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ*
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: *ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΜΑΚΡΥΓΙΑΝΝΗ*
Τ.Κ.: *454 45 ΙΩΑΝΝΙΝΑ*
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: *ΝΤΕΤΣΙΚΑ ΒΙΚΤΩΡΙΑ*
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: *26513 66625*
FAX: *26510 29470*
e-mail:*vntetsika@gni-hatzikosta.gr*

Ιωάννινα, 27.11.2023

Αριθ. Πρωτ.: 17443

ΠΡΟΣ: **ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

ΚΟΙΝ:
1. Γραμ. Νοσοκ. Φ/Α/1/
ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ 169/23 ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΜΕ ΤΗΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ, ΜΕΣΩ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ, ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΥΓΧΡΟΝΟΥ ΔΙΦΑΣΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ & ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ ΜΕ CPV:33141620-2, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ι. «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ», ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΔΑΠΑΝΗΣ 5.900,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ 24% ΚΑΕ: 9749

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

(1) *Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως ισχύει*

(2) *Τις διατάξεις του ν. 4782/2021 «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία»*

(3) Το με αριθ. πρωτ.17258/22.11.2023 Αίτημα του Διευθυντή του ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ τμήματος του Νοσοκομείου

(4) *Την αριθ. 17342/23.11.2023 (ΑΔΑ: ΨΩΞ546906Ω-ΡΩΤ, ΑΔΑΜ: 23REQ013834003) Απόφαση του ΔΙΟΙΚΗΤΗ του Νοσοκομείου Έγκρισης της Προμήθειας* **ΣΥΓΧΡΟΝΟΥ ΔΙΦΑΣΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ & ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ ΜΕ CPV:33141620-2,** *για τις ανάγκες του ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ του Γ.Ν.Ι. «Γ. Χατζηκώστα», προϋπολογισμού δαπάνης* ***5.900,00€*** *συμπεριλαμβανομένου* ***ΦΠΑ 24% (4.758,06€ άνευ ΦΠΑ)*** *με την διαδικασία της υποβολής προσφορών μέσω ανάρτησης στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου*

(5) Την αριθ. πρωτ. 2429/24.11.2023 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Α/Α 2479 καταχώρησης στο Μητρώο Δεσμεύσεων/Βιβλίο Εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής (ΑΔΑΜ: 23REQ013834013, ΑΔΑ: 6ΖΔΘ46906Ω-ΟΗΤ)

Σας προσκαλεί να καταθέσετε προσφορά

για την **Προμήθεια ΣΥΓΧΡΟΝΟΥ ΔΙΦΑΣΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ & ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ ΜΕ CPV:33141620-2, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ι. «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ», ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΔΑΠΑΝΗΣ 5.900,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ 24% ΚΑΕ: 9749** σύμφωνα με τις προδιαγραφές που αναγράφονται στο **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι** παρακάτω, μέχρι την **ΔΕΥΤΕΡΑ 04.12.2023** και ώρα **11.00πμ**

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

Α/Α	ΤΜ	ΠΕΡ.ΕΙΔΟΥΣ	Μ.Μ.	ΚΑΕ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ
1	Π/Θ (ΒΙΤ) 17258/22.11.2023	ΣΥΓΧΡΟΝΟΣ ΔΙΦΑΣΙΚΟΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ & ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ	ΤΜΧ	9749	1	5.900,00 €
					ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ	**5.900,00 €**

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Οι προσφορές θα πρέπει να αποσταλούν ταχυδρομικώς σύμφωνα με τα όσα αναγράφονται στην παρούσα πρόσκληση μέχρι την **ΔΕΥΤΕΡΑ 04.12.2023** 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).
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 αντίγραφο, με τις ενδείξεις του κυρίως φακέλου και ως εξής:

«ΠΡΟΣ: Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα»

ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ την αριθμ **169/23** ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

για την προμήθεια

«ΣΥΓΧΡΟΝΟΥ ΔΙΦΑΣΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ & ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ»

ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ: «**04.12.2023 και ώρα 12.00 π.μ»**

1.ΦΑΚΕΛΟΣ Α με την ένδειξη ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

2.ΦΑΚΕΛΟΣ Β με την ένδειξη ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

3.ΦΑΚΕΛΟΣ Γ με την ένδειξη ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Α. 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. 1599/1986ψηφιακώς 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.

Β. Φάκελος τεχνικής προσφοράς

Στην τεχνική προσφορά τοποθετούνται :

α) όλα τα στοιχεία που αφορούν την τεχνική προσφορά (αν έχει τεχνικές προδιαγραφές) και επίσημα τεχνικά φυλλάδια των προσφερόμενων ειδών.

β) Πιστοποιητικά CE και ISO 9001:2015 και ISO 13485 από τον κατασκευαστή για το προσφερόμενο είδος σε ισχύ.

γ) Πιστοποιητικό - Βεβαίωση του προμηθευτή από κοινοποιημένο οργανισμό για την Ορθή Πρακτική Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων (αριθ. ΔΥ8δ/1348/04 (ΦΕΚ 32/Β/16.01.04) Υπουργική απόφαση

δ) Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα στην οποία να δηλώνεται στην τεχνική του προσφορά η χώρα καταγωγής του τελικού προϊόντος που προσφέρουν. Συγκεκριμένα,

(i) εφόσον ο προσφέρων κατασκευάζει ο ίδιος το τελικό προϊόν, πρέπει να δηλώνει στην προσφορά του, την επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευάσει το προσφερόμενο προϊόν, καθώς και τον τόπο εγκατάστασής της. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχει η ανωτέρω δήλωση, θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

(ii) Όταν οι προσφέροντες δεν θα κατασκευάσουν οι ίδιοι το τελικό προϊόν, σε δική τους επιχειρηματική μονάδα, στην προσφορά τους δηλώνουν την επιχειρηματική μονάδα, στην οποία θα κατασκευαστεί το προσφερόμενο προϊόν και τον τόπο εγκατάστασής της. Επίσης, στην προσφορά τους πρέπει να επισυνάψουν και υπεύθυνη δήλωσή τους προς την Αναθέτουσα Αρχή ότι, η κατασκευή του τελικού προϊόντος θα γίνει από την επιχείρηση στην οποία ανήκει ή η οποία εκμεταλλεύεται ολικά ή μερικά τη μονάδα κατασκευής του τελικού προϊόντος και ότι ο νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης αυτής ή ο επίσημος αντιπρόσωπός της έχει αποδεχθεί έναντι τους την εκτέλεση της συγκεκριμένης προμήθειας, σε περίπτωση κατακύρωσης στον προμηθευτή υπέρ του οποίου έγινε η αποδοχή. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχουν οι ανωτέρω δηλώσεις θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη. Οι υπεύθυνες δηλώσεις φέρουν υπογραφή μετά την ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης.

Γ. Φάκελος οικονομικής προσφοράς

(α) Η Οικονομική προσφορά του υποψηφίου θα περιλαμβάνει στην τιμή τις 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. Οι προσφερόμενες τιμές **δεν** πρέπει να υπερβαίνουν την προϋπολογιζόμενη δαπάνη.Σε περιπτώσεις ειδών που συμπεριλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ, οι

προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου. Υποχρεωτικά σε κάθε προσφερόμενο είδος να αναγράφεται εάν το προσφερόμενο είδος συμπεριλαμβάνεται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ και ο α/α του παρατηρητηρίου στον οποίο ανήκει το είδος ή όχι.

(β) Αν το υλικό δεν είναι καταχωρημένο στο Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι στοιχεία:

1. Κατηγορία και περιγραφή υλικού

2. CPV

3. GMDN

4. Κατ' εφαρμογή του ν. 4600/2019, δεν απαιτείται πλέον καταχώρηση του αριθμού μητρώου που έχει λάβει από το μητρώο του ΕΚΑΠΤΥ, αλλά αντίστοιχη από τον ΕΟΦ. Θα πρέπει να καταχωρούνται τα στοιχεία εγγραφής του προϊόντος στο Μητρώο Ιατροτεχνολογικού του ΕΟΦ (GreMDIS), πιο συγκεκριμένα ο Κωδικός ΕΟΦ και Υπεύθυνη Δήλωση αντιστοίχισης του κωδικού ΕΟΦ με τον ΕΑΝ.

Στην οικονομική προσφορά να αναφέρεται ότι ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι εκατόν ογδόντα (180)ημερολογιακές ημέρες από το άνοιγμα των προσφορών. Προσφορά που είναι αόριστη και ανεπίδεκτη εκτίμησης ή είναι υπό αίρεση απορρίπτεται.

1. ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

Η κατακύρωση θα γίνει με κριτήριο την οικονομική προσφορά (χαμηλότερη τιμή) **- ανά είδος και για όλη την ζητούμενη ποσότητα του είδους-** εφόσον πληρούνται οι ελάχιστες ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές.

Σύμφωνα με το αρ.42 του Ν.4782/2021 (Συμπλήρωση αποσαφήνιση πληροφοριών και δικαιολογητικών), σε περίπτωση που οι υποβληθείσες πληροφορίες ή η τεκμηρίωση είναι ή εμφανίζονται ελλιπείς ή λανθασμένες ή όταν λείπουν συγκεκριμένα έγγραφα, οι συμμετέχουσες εταιρείες κατόπιν σχετικής προσκλήσεως καλούνται να υποβάλλουν, να συμπληρώνουν, να αποσαφηνίζουν ή να ολοκληρώνουν τις σχετικές πληροφορίες/ την τεκμηρίωση, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών.

1. 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) Κράτηση ύψους 0,1% επί όλων των συμβάσεων που υπάγονται στον Ν.4412/16 (Α΄59) και στον Ν.4413/2016 (Α' 148), αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ προ ΦΠΑ, 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).

β) Τέλος χαρτοσήμου ποσοστού 3% επί του ποσού της ανωτέρω κράτησης, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%.

γ) Υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (Φ.Ε.Κ. 545 Β΄/24-3-'09): 2,00%.

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%.

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο.

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.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την σύναψη και την υπογραφή της σύμβασης ορίζεται η παράδοση του είδους και η τιμολόγηση αυτού έως 31.12.2023.

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.

Εγγύηση 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 Γ.Ν.Ι.
«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΔΙΦΑΣΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ ΜΕΜΟΝΙΤΟΡ ΚΑΙ ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ

1. Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε ενήλικες, παιδιά και νεογνά.
2. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής LCD διαστάσεων τουλάχιστον 7" ιντσών, στην οποία να απεικονίζονται:
- Τουλάχιστον 6κυματομορφές.
- Η Καρδιακή Συχνότητα.
- Τα όρια συναγερμού.
- Η επιλεγόμενη ενέργεια και η διαθωρακική αντίσταση.
- Ένδειξη για την κατάσταση φόρτισης της μπαταρίας. Να υπάρχει υπόδειξη για το πόσες περίπου ώρες αυτονομίας απομένουν και για πόσες περίπου απινιδώσεις.
- Κομβία άμεσης πρόσβασης σε λειτουργίες.
- Να μπορεί ο χρήστης να εναλλάξει και να απεικονίσει διαφορετικές οθόνες με το πέρασμα των δακτύλων στην οθόνη.

3. Η χρήση του απινιδωτή να είναι απλή μέσω περιστροφικού επιλογέα για την επιλογή της λειτουργίας (πχ. απινίδωση, βηματοδότησηκλπ), των paddles και της οθόνης αφής. Το μενού να είναι στην Ελληνική γλώσσα.
4. Να διαθέτει δυνατότητα εξωτερικήςσύγχρονης και ασύγχρονης διφασικήςαπινίδωσηςτουλάχιστον200 Joulesσε προκαθορισμένα βήματα μέσω Paddles και pads.
5. Να δύναται να αλλάζει αυτόματα η κατάσταση λειτουργίας απινίδωσης από συγχρονισμένη σε ασύγχρονη.
6. Ο χρόνος φόρτισηςστη μέγιστη ενέργεια να είναι έως και 8sec με πλήρως φορτισμένη μπαταρία.
7. Η επιλογή της προς απόδοση ενέργειας και η εκφόρτισητης να γίνεται μέσω των paddles για τον απόλυτο έλεγχο από τον χρήστη.Τα paddles να διαθέτουν επιπλέον κομβίο ενεργοποίησης του εκτυπωτή και ενδεικτικής λυχνίας της αντίστασης του ασθενούς. Να περιλαμβάνονται ενσωματωμένα και τα Paddlesπαίδων.
8. Να διαθέτει σύστημα εσωτερικής αποφόρτισης της ενέργειας απινίδωσης σε περίπτωση μη απόδοσής της σε έως 20 δευτ. ή και σε άλλες περιπτώσεις (σφάλμα, χαμηλή μπαταρία κλπ)
9. Να διαθέτει μονάδα αυτόματης απινίδωσης σύμφωνα με το πρωτόκολλο του ERC με οπτικοακουστικά μηνύματα στην ελληνική γλώσσα και γραφήματα και να αναγνωρίζει αυτόματα τον τύπο ηλεκτροδίων που έχουν συνδεθεί (ενηλίκων, παίδων) για την αυτόματη ρύθμιση της ενέργειας στα αντίστοιχα επίπεδα. Να δύναται να χρησιμοποιηθούν τα ηλεκτρόδια ενηλίκων και σε παιδιά σε περίπτωση μη διάθεση ηλεκτροδίων παίδων (να αναλυθεί ο τρόπος). Να διαθέτει και μετρονόμο ώστε να υποδεικνύει στον ανανήπτη τον ρυθμό των συμπιέσεων κατά τη ΚΑΡΠΑ. Τέλος το κύκλωμα ενέργειας να φορτίζει κατά την ανάλυση του ΗΚΓφήματος ώστε να είναι έτοιμή να αποδοθεί άμεσα η ενέργεια σε περίπτωση που απαιτείται.
10. Να διαθέτει καταγραφικό τριών (3) καναλίων. Να μπορούν να καταγραφούν τα δεδομένα της μνήμης (πχ. TRENDS, συμβάντα, έλεγχοι). Να ενεργοποιείται αυτόματα σε περίπτωση απινίδωσης και υπέρβασης συναγερμού.
11. Να διαθέτει μνήμη για την αποθήκευση δεδομένων για τουλάχιστον 24 ώρες. Να δύναται να εξάγει την αναφορά σε μορφή PDF.
12. Να δύναται να αποθηκεύσει στιγμιαία μία εικόνα ο χρήστης στην μνήμη ή και αυτόματα (πχ. κατά την απινίδωση) για την επισκόπηση, εκτύπωση και αποστολής αυτής σε Η/Υ.
13. Να μπορεί να εισάγει ο χρήστης ένα συμβάν στην μνήμη το οποίο να μπορεί να εκτυπώσει μεταγενέστερα ή και να τα δει σε Η/Υ.
14. Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούςγια τις παρακολουθούμενες ζωτικές παραμέτρους αλλά και για τεχνικά σφάλματα. Να διαθέτει φωτεινή ένδειξη σε ευδιάκριτο σημείο με διαφορετικούς χρωματισμούς ανάλογα την σοβαρότητα του συμβάντος. Να διαθέτει αυτόματη ρύθμιση των συναγερμών των ζωτικών παραμέτρων βάσει των τρεχουσών τιμών του ασθενή. Να διαθέτει αρχείο με του συναγερμούς προς επισκόπηση.
15. Να διαθέτει την δυνατότητα παρακολούθησης του ΗΚΓφήματος με τα εξής τεχνικά χαρακτηριστικά:
i. Να μπορεί να δεχθεί 3 ή 4-πολικό.
ii. Να δύναται να παρακολουθήσει και να απεικονίσει έξι (6) απαγωγές ταυτόχρονα.
iii. Ο χρήστης να μπορεί να ρυθμίσει το μέγεθος της κυματομορφής μεταξύ 0.25-2cm/mV και αυτόματα.
iv. Η πηγή του ΚΡ να μπορεί να ρυθμίζεται αυτόματα και χειροκίνητα.
v. Να διαθέτει τουλάχιστον δύο διαφορετικά φίλτρα αποκοπής παρασίτων.
vi. Να δύναται να καταγραφούν όλες οι απαγωγές για τουλάχιστον 2 λεπτά με δυνατότητα επισκόπησης και εκτύπωσης του σημείου ενδιαφέροντος.
vii. Να παραδοθεί με 3 ή 4-πολικό καλώδιο ΗΚΓφήματος.

16. Να προσφερθούν προς επιλογή τα κάτωθι:

- Σύστημα αισθητήρα αναγνώρισης του ρυθμού συμπιέσεων και του βάθους συμπίεσης.
- Ενισχυτή εξωτερικής διαθωρακικήςβηματοδότησης, με δυνατότητα ρύθμισης των παλμών βηματοδότησηςκαι ρεύματος(να αναφέρεται το εύρος ρύθμισης). Να διαθέτει δυνατότητα παύσης της διαδικασίας.
- Ανίχνευση παλμού βηματοδότη με δυνατότητα εμφάνισης τους στην οθόνη.
- Ενισχυτή μέτρησης αναίμακτης πίεσης (NIBP)
- Ενισχυτή μέτρησης οξυμετρίας (SPO2) τύπου MASIMO και NELLCOR.
- Ενισχυτή καπνογραφίας (CO2)και ρυθμού αναπνοών πλάγιας ροής (sidestream).

17. Να διαθέτει ασύρματη κάρτα δικτύου WIFI.
18. Να διαθέτει δυνατότητα αυτόματων ελέγχων (πχ. ημερησίως, εβδομαδιαία) αλλά και χειροκίνητων.
19. Να λειτουργεί με τάση δικτύου 220 V/50 Hz αλλά και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία. Να διαθέτει δυνατότητα τουλάχιστον 200 απινιδώσεων στη μέγιστη ενέργεια με πλήρως φορτισμένη μπαταρία ή τουλάχιστον έξι ωρών παρακολούθησης (monitoring) του ασθενούς. Κατά την χρήση της μπαταρίας και σε περίπτωση που δεν εκτελείται καμία λειτουργία για έως 30 λεπτά, ο απινιδωτής να απενεργοποιείται αυτόματα για την αποφυγή αποφόρτισής της.
20. Το βάρος του να είναι έως 6.5kg με όλα τα εξαρτήματα, ώστε να είναι εύκολος στη μεταφορά.
21. Να διαθέτει ενσωματωμένα άγκιστρα για την τοποθέτησή του σε ράγα (πχ. φορείο) για την διευκόλυνση κατά την μεταφορά του ασθενή.
22. Να διαθέτει εγγύηση 2 ετών.
