ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

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

Ιωάννινα : -02-2024

Αριθ. Πρωτ. : 2542

ΠΡΟΣ: **Κάθε ενδιαφερόμενο**

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

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ 39/2024 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

για την προμήθεια «ΔΥΟ ΟΜΟΙΩΜΑΤΩΝ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΕΛΕΝΧΩΝ» προϋπολογισμού δαπάνης 4.160,00 € πλέον ΦΠΑ 24% και CPV:33141620-2.

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 με τις τροποποιήσεις του.
2. Τα αριθμ. πρωτ. 1360/23-01-2024 Αίτημα του τμήματος Ιατρικής Φυσικής.
3. Την αριθμ. πρωτ. 1874/31-01-2024 Απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου (ΑΔΑ: 6ΦΔ446906Ω-Ν7Ξ και ΑΔΑΜ: 24REQ014236337).
4. Την αριθμ. 479/07-02-2024 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Α/Α: 479 (ΚΑΕ 9749) (ΑΔΑ: ΨΝΟΝ46906Ω-7Δ2 & ΑΔΑΜ: 24REQ014236625).

Σας προσκαλεί να καταθέσετε τεχνοοικονομική προσφορά

για την προμήθεια «ΔΥΟ ΟΜΟΙΩΜΑΤΩΝ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΕΛΕΝΧΩΝ» προϋπολογισμού δαπάνης 4.160,00 € πλέον ΦΠΑ 24% μέχρι την Δευτέρα 19-02-2024 και ώρα 11.00πμ

1. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η οικονομική σας προσφορά θα πρέπει να κατατεθεί στο Γραφείο Προμηθειών μέχρι την **Δευτέρα 19-02-2024 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):

Ονοματεπώνυμο 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**: 39/2024**
Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών: **Δευτέρα 19-02-2024 και ώρα 11.00πμ**
ΤΙΤΛΟΣ: «**ΔΥΟ ΟΜΟΙΩΜΑΤΩΝ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΕΛΕΝΧΩΝ»**
ΠΡΟΣΟΧΗ: Να ΜΗΝ αποσφραγισθεί από την Ταχυδρομική Υπηρεσία & το Πρωτόκολλο.

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. 1599/1986 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.

Β. Φάκελος τεχνικής προσφοράς

Στον φάκελο τεχνικής προσφοράς τοποθετούνται όλα τα στοιχεία που αφορούν την τεχνική προσφορά του προϊόντος.

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 αποσφράγισή 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.

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

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΟΜΟΙΩΜΑΤΩΝ

Σε συνέχεια του ανωτέρω Σχετικού, σας παραθέτω τις τεχνικές προδιαγραφές για τα Ομοιώματα 1 και 2, ήτοι:

1. Ομοίωμα φέρων:

- όργανο ελέγχου με **ομάδες οπών** διαφορετικών μεγεθών ή αντιθέσεων εύρους από 1.5% μέχρι 8.0%, για την εκτίμηση της διακριτικής ικανότητας χαμηλής αντίθεσης βάσει των Κατευθυντήριων οδηγιών για τα πρωτόκολλα περιοδικών ελέγχων ποιότητα**ς** συστημάτων διαγνωστικής ακτινολογίας και επεμβατικής ακτινολογίας/καρδιολογίας της Ελληνικής Επιτροπής Ατομικής Ενέργειας (ΕΕΑΕ),
- όργανο ελέγχου με **ομάδες γραμμών**, εύρους από 0.8 έως 5.0 lp/mm, για την εκτίμηση της διακριτικής ικανότητας υψηλής αντίθεσης βάσει των Κατευθυντήριων οδηγιών για τα πρωτόκολλα περιοδικών ελέγχων ποιότητα**ς** συστημάτων διαγνωστικής ακτινολογίας και επεμβατικής ακτινολογίας/καρδιολογίας της ΕΕΑΕ,
- ακτινοσκιερό **πλέγμα** με κυκλικές και παραλληλόγραμμες δομές για τον υπολογισμό της γεωμετρικής παραμόρφωσης, αλλά και τον έλεγχο ευθυγράμμισης και επικέντρωσης δέσμης ακτίνων-Χ και φωτεινού πεδίου-ανιχνευτή ακτινολογικών/ακτινοσκοπικών συστημάτων, βάσει των Κατευθυντήριων οδηγιών για τα πρωτόκολλα περιοδικών ελέγχων ποιότητα**ς** συστημάτων διαγνωστικής ακτινολογίας και επεμβατικής ακτινολογίας/καρδιολογίας της ΕΕΑΕ,
- όργανο ελέγχου **καθετότητας** της δέσμης των ακτίνων-Χ βάσει των Κατευθυντήριων οδηγιών για τα πρωτόκολλα περιοδικών ελέγχων ποιότητας συστημάτων διαγνωστικής ακτινολογίας της ΕΕΑΕ,
- σήμανση **CE** .

Το ομοίωμα θα πρέπει να συνοδεύεται από φύλλα χαλκού (Cu), υψηλής καθαρότητας, μεταξύ των οποίων να περιλαμβάνονται **δύο (2) φύλλα πάχους 0.5 mm** και **ένα (1) πάχους 1.0 mm**. Τα εν λόγω φύλλα θα πρέπει να προσαρτώνται στο σύστημα διαφραγμάτων της κεφαλής της λυχνίας των συστημάτων ακτινογράφησης, για την πραγματοποίηση των απαιτούμενων ελέγχων της ΕΕΑΕ. Επίσης, δύναται να χρησιμοποιηθούν και σε περαιτέρω ελέγχους, όπως π.χ. στον έλεγχο AEC και της ποιότητας εικόνας βάσει των Κατευθυντήριων οδηγιών για τα πρωτόκολλα περιοδικών ελέγχων ποιότητα**ς** συστημάτων διαγνωστικής ακτινολογίας, στην μέτρηση του ρυθμού δόσης στην είσοδο του Ενισχυτή Εικόνας ή του Επίπεδου Ανιχνευτή και του ελέγχου AEC βάσει των Κατευθυντήριων οδηγιών για τα πρωτόκολλα περιοδικών ελέγχων ποιότητα**ς** συστημάτων επεμβατικής ακτινολογίας/καρδιολογίας της ΕΕΑΕ. Τέλος, το ομοίωμα θα πρέπει να πληροί τουλάχιστον τα πρότυπα **DIN 6868-150** και **IEC 61223-3-1**.

2. Ομοίωμα αποτελούμενο από πλάκες PMMA **συνολικού πάχους 30 cm**, ώστε να πραγματοποιείται ο έλεγχος του ρυθμού δόσης εισόδου στον εξεταζόμενο και του AEC με το πάχος απορρόφησης βάσει των Κατευθυντήριων οδηγιών για τα πρωτόκολλα περιοδικών ελέγχων ποιότητα**ς** συστημάτων επεμβατικής ακτινολογίας/καρδιολογίας και διαγνωστικής ακτινολογίας, αντίστοιχα, της Ελληνικής Επιτροπής Ατομικής Ενέργειας (ΕΕΑΕ). Η **διάσταση** της κάθε πλάκας θα πρέπει να είναι **30 cm x 30 cm**, ώστε να πραγματοποιείται ο έλεγχος θωρακίσεων βάσει των Κατευθυντήριων οδηγιών για τα πρωτόκολλα περιοδικών ελέγχων ποιότητα**ς** συστημάτων διαγνωστικής ακτινολογίας κα**ι** επεμβατικής ακτινολογίας/καρδιολογίας της ΕΕΑΕ. Στο προσφερόμενο σετ πλακών θα πρέπει να περιλαμβάνονται πλάκες πάχους **0.5, 1.0** και **2.0 cm** για την κάλυψη του συνολικού πάχους των 30 cm, ώστε να πραγματοποιείται ο έλεγχος του AEC με τα kV βάσει των Κατευθυντήριων οδηγιών για τα πρωτόκολλα περιοδικών ελέγχων ποιότητα**ς** συστημάτων διαγνωστικής ακτινολογίας της ΕΕΑΕ. Το ομοίωμα θα πρέπει να συνοδεύεται από κατάλληλο τροχήλατο σύστημα μεταφοράς με κατάλληλο σύστημα στερέωσης. Τέλος, το ομοίωμα θα πρέπει να φέρει σήμανση **CE** και να πληροί τουλάχιστον το πρότυπο **IEC 61223-3-1**.

Στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε πληροφορία ή διευκρίνιση.

- Ο Ακτινοφυσικός Του Νοσοκομείου –
ΜΠΟΥΣΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ, MSc, PhD
Εμπειρογνώμονας Ιατρικής Φυσικής
Επόπτης Ακτινοπροστασίας