



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΛΕΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΠΥΡΓΟΥ**

**Πάτρα 30/3/2020
Αριθμ. Πρωτ.: 6972**

ΤΗΛΕΦ. : 26210-82784
ΠΛΗΡ. : Πουλιάσης Α.
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ : Ν.Ε.Ο Πατρών-Πύργου
Συντριάδα Πύργου
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΜΕΣΩ «ΔΙΑΥΓΕΙΑ»

για την επείγουσα προμήθεια « **Εξοπλισμού ΜΕΘ** » προκειμένου να αντιμετωπιστούν οι άμεσες ανάγκες νοσηλείας ασθενών με **COVID-19** σε μονάδες ΜΕΘ

1. Ιατρικές αναπνευστικές συσκευές, CPV: 33157400-9 είδος 1,
2. Ιατρικές κλίνες – CPV: 33192100, είδος 2
3. Συστήματα παρακολούθησης – CPV: 33195100 – 4 είδος 3

για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου **ΗΛΕΙΑΣ- ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΠΥΡΓΟΥ** με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

Έχοντας υπ' όψιν:

1. Το Ν. 3580/2007(Α' 134/18.06.2007) «Προμήθειες Φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και της διατάξεις».
2. Το Ν. 2955/2001 « Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων Υγείας του Πε.Σ.Υ και της διατάξεις» (ΦΕΚ256/02.11.2001) της ισχύει σήμερα.
3. Το Ν.Δ 496/1974 «Περί λογιστικού των Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου» (Φ.Ε.Κ Α' 204/19.07.2074)
4. Το Ν. 2362/95 (ΦΕΚ 247/Α/95) άρθρο 84 «Περί Δημοσίου Λογιστικού, ελέγχων των Δαπανών του Κράτους και της διατάξεις».
5. Το Ν. 4412/2016 (Φ.Ε.Κ.147/Α/08.08.2016), περί Δημοσίων Συμβάσεων, Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών και της τροποποιήσεις αυτού (Ν. 4497/2017, τ. Α')– (Τα άρθρα 43 και 44 του 4605/2019 (ΦΕΚ 52/01.04.2019 Τεύχος Α')
6. Το Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ31/Α/01/03/2011) Διαρθρωτικές αλλαγές στο Σύστημα Υγείας και της διατάξεις».
7. Το Π.Δ. 80/2016 (ΦΕΚ 145/Α' /26.03.2014), «Ανάληψη υποχρεώσεων από της διατάκτες» (ΦΕΚ145/τεύχος Α')
8. Το Ν. 4250/2014 (Φ.Ε.Κ. 74/26.03.2014 τ. Α'), «Διοικητικές Απλουστεύσεις – Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα – Τροποποίηση Διατάξεων του Π.Δ. 318/1992 (Α' 161) και λοιπές ρυθμίσεις».
9. Τις διατάξεις του άρθρου 2 του ν. 4238/2014 με της οποίες τα Κέντρα Υγείας και οι λοιπές Μονάδες παροχή υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας των Δ.Υ.Πε. αποτελούν δημόσιες δομές παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Π.Ε.Δ.Υ.
10. Το Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α' /07.08.2017 περί μεταρρύθμισης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

11. Την Π.Ν.Π. (ΦΕΚ 42/Α/25-2-2020) παρ. 3 «Κατεπείγοντα μέτρα αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης κορωνοϊού».
12. Το υπ' αρ. πρωτ. Οικ. 14190/28-02-2020 έγγραφο του Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας περί «Επείγουσες προμήθειες για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού».
13. Το Π.Δ. 80/2016 άρθρο 9 παρ. 4 περί Ανάληψης δέσμευσης ποσού.
14. Τις συνημμένες Τεχνικές Προδιαγραφές.
15. Το πρακτικό της 106^{ης} Συνεδρίασης του Κε.Σ.Υ.Πε
16. Το Ν. 4675/2020 (ΦΕΚ 54/τΑ' /11-3-2020) «Πρόληψη, προστασία και προαγωγή της υγείας - ανάπτυξη των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και άλλες διατάξεις», άρθρο 19.
17. Την Π.Ν.Π. (ΦΕΚ 55/Α'/11-03-2020) «Κατεπείγοντα μέτρα αντιμετώπισης των αρνητικών συνεπειών της εμφάνισης του κορωνοϊού COVID-19 και της ανάγκης περιορισμού της διάδοσής του» και ειδικότερα το άρθρο 8.
18. Το 11910/12.03.2020 έγγραφο έγκρισης ειδών, τεχνικών προδιαγραφών, ποσοτήτων και καθορισμού χρόνου παράδοσης εξοπλισμού ΜΕΘ ειδών.
19. Το από 12.03.2020 έγγραφο ΚΕΣΥΠΕ της 107^{ης} Συνεδρίασης του με την έγκριση ειδών, τεχνικών προδιαγραφών, ποσοτήτων και καθορισμού χρόνου παράδοσης εξοπλισμού ΜΕΘ.
20. Το από 20.03.2020 έγγραφο ΚΕΣΥΠΕ της 109^{ης} Συνεδρίασης του με την έγκριση ειδών, τεχνικών προδιαγραφών, ποσοτήτων και καθορισμού χρόνου παράδοσης εξοπλισμού ΜΕΘ.
21. Την αριθμ. 199/30-03-2020 πράξη Διοικητή για έγκριση πρόσκλησης ενδιαφέροντος μέσω «ΔΙΑΥΓΕΙΑ».
22. Την υπ.αριθμ.33565/27-3-2020 απόφαση της Γενικής Δ/σης Δημοσίων επενδύσεων με θέμα: 'Ένταξη στο πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων (ΠΔΕ) 2020» ΑΔΑ:9Τ4ΜΤΛΡ-Γ4Ψ.

Π ρ ο κ η ρ ύ σ σ ε τ α ι

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος – Συλλογή Προσφορών μέσω «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» για την επείγουσα προμήθεια **«Εξοπλισμού ΜΕΘ» προκειμένου να αντιμετωπιστούν οι άμεσες ανάγκες νοσηλείας ασθενών με COVID-19 σε μονάδες ΜΕΘ**

1. Ιατρικές αναπνευστικές συσκευές, CPV: 33157400-9 είδος 1,
2. Ιατρικές κλίνες – CPV: 33192100, είδος 2
3. Συστήματα παρακολούθησης – CPV: 33195100-4 είδος 3

για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου **ΗΛΕΙΑΣ- ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΠΥΡΓΟΥ** με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η επείγουσα προμήθεια για της ανάγκες Γενικού Νοσοκομείου ΗΛΕΙΑΣ- ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΠΥΡΓΟΥ «Εξοπλισμού ΜΕΘ» προκειμένου να αντιμετωπιστούν οι άμεσες ανάγκες νοσηλείας ασθενών με COVID-19 στη ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου ΗΛΕΙΑΣ - ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΠΥΡΓΟΥ με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής και σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν.4675/2020, για τα κάτωθι είδη:

Α/ Α	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΕΣ ΜΕΘ ΤΥΠΟΥ A PLUS	5
2	ΗΛΕΚΤΡΙΚΕΣ ΚΛΙΝΕΣ ΜΕΘ	5
3	ΜΟΝΙΤΟΡ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΜΕΘ	5

Κριτήριο Αξιολόγησης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής.

Προσφορές μπορούν να υποβάλλονται όχι μόνο για το σύνολο των ζητούμενων ποσοτήτων ανά είδος, αλλά και για μέρος της ποσότητας εκάστου είδους. Η Υπηρεσία, σε περίπτωση που η οικονομικότερη από άποψη τιμής προσφορά, δεν καλύπτει το σύνολο της ζητούμενης ποσότητας που ορίζεται στην πρόσκληση, διατηρεί το δικαίωμα της κατακύρωσης της υπόλοιπης ποσότητας των ειδών από την αμέσως επόμενη οικονομικότερη προσφορά. Σε περίπτωση και πάλι μη κάλυψης των ποσοτήτων, η διαδικασία αυτή θα ακολουθηθεί έως την προμήθεια της συνολικής ποσότητας των ειδών. Η Υπηρεσία, της διατηρεί το δικαίωμα της μη κατακύρωσης και απορρόφησης της ζητούμενης από την πρόσκληση ποσότητας των ειδών.

**ΕΙΔΟΣ 1. ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΜΕΘ ΤΥΠΟΥ A PLUS
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

ΓΕΝΙΚΑ	
Αναπνευστήρας για χρήση σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, κατάλληλος για μηχανικό αερισμό αυξημένων απαιτήσεων σε ενήλικες. Ο αναπνευστήρας θα πρέπει να ανήκει τεκμηριωμένα στην πιο πρόσφατη εμπορική σειρά του κατασκευαστικού του οίκου. Να αποτελείται από:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Βασική μονάδα (όπως αναλυτικά περιγράφεται κατωτέρω) 2. Τροχήλατη βάση με σύστημα φρένων 3. Αρθρωτό βραχίονα ανάρτησης σωληνώσεων ασθενούς 	
ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ & ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΤΡΟΦΟΔΟΣΙΑ	
Αέρια τροφοδοσίας	O ₂ , αέρας Να παρέχονται σωλήνες παροχής και συνδεδετικά αντίστοιχα της ΜΕΘ εγκατάστασης. Η τροφοδοσία αέρα μέσω ενσωματωμένης τουρμπίνας είναι αποδεκτή
Εύρος πίεσης αερίων τροφοδοσίας	4 bar ±40% περίπου
Τροφοδοσία AC	220V/50Hz
Μπαταρία	Επαναφορτιζόμενη, ενσωματωμένη στην τροχήλατη βάση ή στη βασική μονάδα
Χρόνος αυτονομίας	≥60 min
ΤΥΠΟΙ ΑΕΡΙΣΜΟΥ	
Ελεγχόμενου όγκου	Ναι
Ελεγχόμενης πίεσης	Ναι
Ελεγχόμενου όγκου με τη χαμηλότερη δυνατή πίεση	Ναι
SIMV Ελεγχόμενου όγκου με ή χωρίς Υποστήριξη Πίεσης	Ναι
SIMV Ελεγχόμενης πίεσης με ή χωρίς Υποστήριξη Πίεσης	Ναι
SIMV Ελεγχόμενου όγκου με τη χαμηλότερη δυνατή πίεση με ή χωρίς Υποστήριξη Πίεσης	Ναι
Υποστήριξη Πίεσης	Ναι
Υποστήριξη Πίεσης με επίτευξη Όγκου στόχου	Ναι
Αερισμός θετικής πίεσης σε δύο διαφορετικά επίπεδα με ή χωρίς Υποστήριξη Πίεσης	Ναι
Αερισμός εκτόνωσης πίεσης αεραγωγών	Ναι
Συνεχούς θετικής πίεσης (CPAP)	Ναι

Εφεδρικός αερισμός άπνοιας	Ναι με δυνατότητα εκ των προτέρων ρύθμισης των παραμέτρων του ελεγχόμενου αερισμού και αυτόματη επιστροφή στον υποστηριζόμενο αερισμό με την αποκατάσταση του προβλήματος
Μη επεμβατικός αερισμός	Ναι με ειδικό πρόγραμμα και με αλγόριθμο αυτόματης αναγνώρισης και αντιστάθμισης διαρροών. Να αναφερθεί το μέγεθος διαρροών που μπορεί να αντισταθμιστεί
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ ΑΕΡΙΣΜΟΥ	
Αναπνεόμενος όγκος	100-2000 ml *
Εισπνευστική πίεση	5-80 cmH ₂ O *
Αναπνευστική συχνότητα	5-90 bpm *
Αναπνευστική συχνότητα SIMV	Έως 60 bpm *
Χρόνος εισπνοής	Ναι
Χρόνος παύσης	Ναι (έμμεση ρύθμιση αποδεκτή)
Λόγος I:E	Ναι, με δυνατότητα επίτευξης ανάστροφου λόγου I:E έως 4:1 (έμμεση ρύθμιση αποδεκτή)
FiO ₂	21-100%
PEEP/CPAP	Έως 50 cmH ₂ O *
Πίεση Υποστήριξης	0-60 cmH ₂ O *
Πυροδότηση ροής (trigger)	Από 1 lpm *
Ρυθμιζόμενη ταχύτητα απόκρισης	Ναι
Ευαισθησία έναρξης εκπνοής	Ναι με ρύθμιση ποσοστού μείωσης της μέγιστης εισπνευστικής ροής
Κράτημα εισπνοής	Ναι Να περιγραφεί ο τρόπος
Κράτημα εκπνοής	Ναι Να περιγραφεί ο τρόπος
Χειροκίνητη αναπνοή	Ναι Να περιγραφεί ο τρόπος
100% O ₂	Ναι
Διαδικασία βρογχοαναρρόφησης	Ναι με αυτόματες φάσεις προοξυγόνωσης, αποσύνδεσης, επανασύνδεσης, μεταοξυγόνωσης
ΟΘΟΝΗ	
Τύπος	Έγχρωμη TFT / LCD, αφής, αποσπώμενη περιστρεφόμενη και ανακλινόμενη
Μέγεθος	≥15 ίντσες
Κανάλια	≥4
ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ & ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ ΑΕΡΙΣΜΟΥ	
Κυματομορφές	Πίεση, ροή, όγκος και CO ₂ σε σχέση με το χρόνο
Βρόχοι (Loops)	Πίεσης/ όγκου, ροής/ όγκου, πίεσης/ ροής
Τάσεις (μνήμη δεδομένων/ trends)	Απεικόνιση γραφημάτων χρονικού διαστήματος από 1 έως 24 ώρες όλων των παρακολουθούμενων παραμέτρων
Πιέσεις	Μέγιστη, Μέση, Τελοεισπνευστική (Plateau), Τελοεκπνευστική (PEEP)
Όγκοι	Αναπνοής εισπνεόμενος, εκπνεόμενος Ανά λεπτό εκπνεόμενος, αυθόρμητων αναπνοών
FiO ₂	Ναι
Αναπνευστική συχνότητα	Ναι
Χρόνος εισπνοής	Ναι
Λόγος I:E	Ναι
Αντίσταση	Ναι

Ενδοτικότητα	Ναι
Πίεση σύγκλισης (P0.1)	Ναι
Δείκτης αβαθούς αναπνοής	Ναι
Ενδογενής ή ολική PEEP	Ναι
ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΙ & ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ	
Υψηλό/ χαμηλό FiO ₂	Ναι
Υψηλός/ χαμηλός όγκος ανά λεπτό	Ναι
Υψηλή πίεση αεραγωγών	Ναι
Χαμηλή τελοεκπνευστική πίεση (PEEP) ή απώλεια PEEP	Ναι
Άπνοια	Ναι
Υψηλή συχνότητα αναπνοής	Ναι
Συνεχής υψηλή πίεση/απόφραξη	Ναι με αυτόματο άνοιγμα βαλβίδας για αναπνοή από το περιβάλλον
Αποσύνδεση σωλήνων ασθενούς	Ναι
Προειδοποίηση υπερβολικών ρυθμίσεων (ρυθμίσεων εκτός φυσιολογικού εύρους)	Ναι με επεξήγηση και οπτική ένδειξη
Πτώση παροχής πεπιασμένου αέρα	Ναι με δυνατότητα προσωρινής λειτουργίας μόνο με την παροχή O ₂
Πτώση παροχής O ₂	Ναι με δυνατότητα προσωρινής λειτουργίας μόνο με την παροχή πεπιασμένου αέρα
Διακοπή αερίων παροχής	Ναι
Διακοπή παροχής ρεύματος	Ναι με αυτόματη μετάπτωση σε λειτουργία με μπαταρία και ένδειξη του υπολειπόμενου επιπέδου αυτονομίας
Βλάβη αναπνευστήρα	Ναι
Κωδικοποίηση συναγερμών	Ναι με χρωματική κωδικοποίηση ανάλογη της σπουδαιότητάς τους
Αρχείο συναγερμών	Ναι με απεικόνιση λίστας ενεργοποιηθέντων συναγερμών και χρονική σήμανση εμφάνισής τους
ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ	
Εξαρτήματα που έρχονται σε επαφή με τα εκπνεόμενα από τον ασθενή αέρια	Περιγραφή αυτών, αναφορά τρόπου αποσυναρμολόγησης/ διαδικασίας αποστείρωσης/ συναρμολόγησης και εκτιμώμενης διάρκειας ζωής. Απαραίτητη η δυνατότητα αποστείρωσής τους σε κλίβανο ατμού.
Προέλεγχος καλής λειτουργίας	Ναι με διαδικασία ελέγχου και βαθμονόμησης των ηλεκτρονικών και πνευματικών του λειτουργιών
Προληπτική συντήρηση	Περιγραφή διαδικασίας και των χρονικών διαστημάτων που μεσολαβούν ανά συντήρηση
ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΕΙΣ	
Ψηφιακή ή αναλογική θύρα επικοινωνίας	Ναι
Θύρα σύνδεσης με πληροφορικό σύστημα συγκέντρωσης δεδομένων ασθενούς	Ναι
Εξαγωγή αρχείου ασθενούς	Ναι μέσω δικτύου ή ψηφιακού μέσου
Θύρα απομακρυσμένων συναγερμών	Προαιρετικά
ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ & ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	
Ελληνικό μενού λειτουργίας	Ναι

Προστασία πνευμόνων και Ελιγμοί διάνοιξης κυψελίδων (lung recruitment)	Ναι με λογισμικό για την εκτέλεση ελιγμών διάνοιξης κυψελίδων και εύρεσης ιδανικής ΡΕΕΡ αερισμού, ώστε να διατηρούνται ανοικτές οι κυψελίδες
Νεφελοποιητής φαρμάκου Πολλαπλών χρήσεων	Ναι με ηλεκτρονική λειτουργία (μικροαντλία παλλόμενου πετάσματος)
Ελεύθερη διαμόρφωση παραμέτρων εκκίνησης	Ναι και να γίνει περιγραφή της διαδικασίας
Ενσωματωμένο σύστημα καπνογραφίας	ΝΑΙ με απεικόνιση του καπνογραφήματος και της τελοεκπνευστικής συγκέντρωσης CO ₂ μέθοδο καπνογραφίας mainstream η sidestream

* Αποδεκτη απόκλιση +/- 2%

ΕΙΔΟΣ 2. ΗΛΕΚΤΡΙΚΕΣ ΚΛΙΝΕΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

A	ΓΕΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΛΙΝΗΣ	
1.	Να διαθέτει προσκρουστήρες στις 4 γωνίες για προστασία κατά την μετακίνηση.	
2.	Να είναι στιβαρή κατασκευής κατάλληλη για νοσοκομειακή χρήση.	
3.	Η σχεδίαση της να διευκολύνει τον καθαρισμό της για περιορισμό ενδοноσοκομειακών λοιμώξεων.	
4.	Να διευκολύνει την ρουτίνα νοσηλείας και τον ασθενή.	
5.	Να κάνει ηλεκτρικά τις βασικές κινήσεις (ρύθμιση ύψους, Trendelenburg \ Anti- Trendelenbur , ρύθμιση πλάτης και μηρών).	
6.	Να καλύπτει τα πρότυπα ασφαλείας 60601-2-52 και να κατατεθεί πιστοποιητικό από ανεξάρτητο οργανισμό.	
7.	Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας και κατασκευής και να συνοδεύεται από κατάλληλο αερόστρωμα. Να αναφερθεί το έτος πρώτης κυκλοφορίας του κρεβατιού και του στρώματος.	
B	ΕΙΔΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	
1 .	Επιφάνεια κατάκλισης	Επιφάνεια κατάκλισης διαστάσεων 200 X 85 εκ. περίπου εκ ώστε να είναι άνετο για τον ασθενή κι εξωτερικές 215 X 100 εκ περίπου ώστε να διακινείται στους χώρους εντός του νοσοκομείου και στα ασανσέρ, με δυνατότητα επέκτασης για την άνετη τοποθέτηση των ασθενών. Αν διατίθεται δυνατότητα ηλεκτρικής ρύθμισης για την προέκταση, να προσφερθεί και θα αξιολογηθεί. Ακτινοδιαπερατή στο τμήμα πλάτης - λεκάνης με εύκολη πρόσβαση για ακτινογραφία θώρακος αλλά και την χρήση σύγχρονων ακτινοσκοπικών μηχανημάτων, C ARM κτλ. 4 τμήματα: πλάτης, λεκάνης, μηρών και ποδιών, κατασκευασμένα από ανθεκτικό υλικό για όλα τα τμήματα της επιφάνειας. Να εξασφαλίζεται ο εύκολος καθαρισμός και απολύμανση των τμημάτων της επιφάνειας

2.	Μετώπες κεφαλής ποδιών	Από ανθεκτικό υλικό, προσθαιρούμενες για εύκολη πρόσβαση
----	------------------------	--

3.	Υποδοχή για κλινοσκεπάσματα	ΝΑΙ που να αποτελεί και υποδοχή για την ασφαλή αποθήκευση του χειριστηρίου νοσηλευτή κατά τη μετακίνηση της κλίνης
3Α.	Τμήμα πλάτης	Να έχει ενσωματωμένη λειτουργία

		μετακινήσεως προς τα πίσω καθώς ανασηκώνεται , προς αποφυγή των πιέσεων που ασκούνται στην κοιλιακή χώρα. Να αναφερθεί το συνολικό μήκος ανοίγματος.
4.	Στιβαρή κατασκευής ασφαλές φορτίο λειτουργίας ΜΠΑΤΑΡΙΑ	≥ 250 Kgr ΝΑΙ, να αναφερθεί η χρονική διάρκεια φόρτισης, οι κινήσεις που επιτυγχάνονται με την μπαταρία. Να αναφερθούν τα χαρακτηριστικά των μπαταριών
5.	Σχεδίαση- καθαρισμός	Η σχεδίασή του να διευκολύνει τον καθαρισμό για τον περιορισμό των λοιμώξεων. Να περιγραφεί.
6.	Πλαϊνά κιγκλιδώματα	Ζεύγος αναδιπλούμενων πλαϊνών κι από τις 2 πλευρές της κλίνης. Να αναφερθεί το τους ώστε να διασφαλίζεται η προστασία του ασθενή από πτώση και για τον λόγο αυτό να καλύπτουν το μεγαλύτερο κατά μήκος της επιφάνεια κατάκλισης. Να διαθέτουν μηχανισμό ασφαλείας από ατυχείς κινήσεις.
7.	Τροχοί	Διπλοί 150 χιλ. , με κεντρικό κλειδώμα από 2 σημεία. Να διαθέτει κατευθυντήριους τροχούς για ευκολία στη μετακίνηση ή να υπάρχει δυνατότητα 5ου τροχού για διευκόλυνση κατά τις μετακινήσεις. Να έχει ηχητικό προειδοποιητικό σήμα σε περίπτωση που τα φρένα δεν είναι ενεργοποιημένα (προστασία ασθενή, προστασία πριζών).
8.	Ζυγός	ΝΑΙ με φωτεινή ένδειξη του βάρους με δυνατότητα μέτρησης σε όλες τις θέσεις σύμφωνα με τα τρέχοντα πρότυπα class iii. Να κατατεθεί πιστοποιητικό κι από ανεξάρτητο οργανισμό.
Γ.	ΡΥΘΜΙΣΗ ΚΙΝΗΣΕΩΝ	
1.	Ηλεκτρική ρύθμιση για την εύκολη εξέταση και τοποθέτηση του ασθενή.	Από 45-80 cm περίπου.
2.	Ηλεκτρική ρύθμιση τμήματος πλάτης.	ΝΑΙ : έως και 70 ° περίπου
3.	Ηλεκτρική ρύθμιση τμήματος μηρών	ΝΑΙ : 20° περίπου

4.	Ηλεκτρική ρύθμιση Trendelenburg \ Anti-Trendelenbur	ΝΑΙ $\pm 15^{\circ}$ περίπου
5.	Καρδιολογική καρέκλα	ΝΑΙ, να αναφερθεί να γίνει πλήρης περιγραφή
6.	CPR	Ηλεκτρικά και μηχανικά με ειδική εμφανή λαβή χωρίς κίνδυνο να καλυφθεί από τα κλινοσκεπάσματα. Κάθε άλλος χειροκίνητος μηχανισμός να αναφερθεί
7.	ΧΕΙΡΙΣΜΟΣ ΚΙΝΗΣΕΩΝ	ΝΑΙ : τουλάχιστον 20 ⁰ (με ένδειξη της κλίσης) από κάθε πλευρά (αριστερά - δεξιά) να μπορεί να επιτυγχάνεται με το κρεβάτι ή το στρώμα. Να περιγραφεί και να συνοδεύεται από τεχνικά εγχειρίδια του οίκου που θα αποδεικνύονται τα αναφερόμενα.
Δ.		
1.	Τρόποι χειρισμού/χειριστήρια	Να διαθέτει χειριστήριο κοντά στον ασθενή για ρυθμίσεις ύψους, πλάτης, autocontour καρέκλας. Να διαθέτει και κεντρικό χειριστήριο νοσηλευτή από όπου να ρυθμίζονται όλες οι κινήσεις και να έχει επιλογή κλειδώματος χειρισμού κινήσεων. Για άμεση πρόσβαση να έχει προγραμματισμένες θέσεις για την επίτευξη κινήσεων όπως CPR, καρδιολογικής θέσης, οριζοντίωσης/θέσης εξέτασης, trendelenburg, πλάγια κλίση. Να αναφερθούν περαιτέρω επιλογές. Να υπάρχει δικλείδα ασφαλείας (πέρα του κλειδώματος ορισμένων κινήσεων) που να προστατεύει από ατυχείς χειρισμούς και να περιγραφεί, καθώς κι ένδειξη για σύνδεση στο ρεύμα.
2.	Ποδοδιακόπτες	Για χειρισμό ρύθμισης υπό άσηπτες συνθήκες (π.χ. εξέταση από ιατρό κτλ έχοντας "ελεύθερα" τα χέρια).
Ε	ΠΑΡΕΛΚΟΜΕΝΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	
1.	Στατώ ορού και 4 θέσεις για στήριξη ορών και ράγα για κρέμασμα διαφόρων παρελκομένων ουροκαθετήρα κλπ)	ΝΑΙ να παραδοθεί με ένα μεταλλικό ρυθμιζόμενου ύψους στατό και ράγα αμφότερα της κλίνης σε θέση που να εξασφαλίζεται η πλήρης ορατότητα των παρελκομένων. Επίσης για το σύνολο των κλινών να παραδοθούν υποδοχές για φιάλες οξυγόνου.
2.	Στρώμα	Να λαμβάνει τις θέσεις της κλίνης, με αδιάβροχο και αντιβακτηριακό

		αεροδιαπερατό κάλυμα εξασφαλίζοντας εναλλαγή πιέσεων στον ασθενή για πρόληψη και θεραπεία κατακλίσεων μέχρι 4 ^{ου} βαθμού και να μην χρειάζεται επιπλέον στρώμα. Να διαθέτει αντλία μικρών διαστάσεων κι αθόρυβη. Όταν η πλάγια κλίση πραγματοποιείται από το στρώμα, να κατατεθεί βιβλιογραφία για την αποτελεσματικότητά της. Να εξασφαλίζει την εύκολη πρόσβαση για τον καθαρισμό του και της επιφάνειας κατάκλισης. Να περιγραφεί. Επίσης να περιγραφεί προς αξιολογήση η διαδικασία αντιμετώπισης πιθανής διάτρησης του.
3.	Σύστημα μεταφοράς φιάλης οξυγόνου	Ναι, θα προσφερθούν δύο (2) συστήματα μεταφοράς φιάλης οξυγόνου κάθε έξι (6) κλίνες.

ΣΗΜ.. Κάθε άλλο πλεονέκτημα να αναφερθεί για να αξιολογηθεί

**ΕΙΔΟΣ 3 ΜΟΝΙΤΟΡ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ
Μ. Ε.Θ.
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

ΤΥΠΟΣ Α

ΓΕΝΙΚΑ		
1.	Παρακλίνιο Monitor τελευταίας τεχνολογίας. Οι συμμετέχοντες, επί ποινή αποκλεισμού , πρέπει να προσφέρουν το κορυφαίο μοντέλο των το πιο σύγχρονο γενικά μοντέλο που διαθέτει σε κυκλοφορία ο κατασκευαστής οίκος, εφοδιασμένο με κατάλληλο λογισμικό για χρήση σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Δυνατότητα παρακολούθησης των φαινομένων: ECG / 2esp / NIBP / SpO2 / Temp / IBP / C.O / επίσης παρακολούθησης των SvO2 / EEG / BIS / CO2 μέσω βυσματούμενων μονάδων ή ανεξάρτητων συσκευών με δυνατότητα σύνδεσης στο σύστημα. Επιθυμητό να διαθέτει ενσωματωμένο λογισμικό ή δεύτερη οθόνη για δυνατότητα επικοινωνίας και απεικόνισης δεδομένων από πληροφοριακά δίκτυα του Νοσοκομείου (π.χ. εργαστήρια ακτινολογικό κλπ.). Θα παραδοθούν με το σύνολο των απαιτούμενων για ασφαλή τοποθέτηση. Να δύναται να τοποθετηθούν και σε περιστρεφόμενο σύστημα βραχίονα τοίχου ή οροφής.	
2.	Σύγχρονης τεχνολογίας	ΝΑΙ. Να αναφερθεί το έτος πρώτης κυκλοφορίας .
3.	Διαστάσεις ύψος X πλάτος X μήκος (σε mm)	Να αναφερθούν
4.	Βάρος (σε Κ)	Να αναφερθεί
5.	Κατηγορία και κλάση ηλεκτρικής ασφάλειας	Να αναφερθεί

6.	Ηλεκτρική τροφοδοσία	220V/50Hz AC μέσω ενσωματωμένου τροφοδοτικού
7.	Τύπος μπαταρίας	Ενσωματωμένη, επαναφορτιζόμενη
8.	Χρόνος αυτονομίας	≥60min (για τα monitors με δυνατότητα μεταφοράς ασθενούς)
9.	Παθητική ψύξη	ΝΑΙ χωρίς χρήση ανεμιστήρα (fanless)
10.	Φορητότητα	ΝΑΙ για το σύνολο των monitors Με δυνατότητα παρακολούθησης των φαινομένων ECG / Resp / NIBP / spO2 / Temp / IBP. Το κάθε monitor να συνοδεύεται από αποσπώμενο η ανεξάρτητο monitor μεταφοράς με ενσωματωμένη μπαταρία αυτονομίας τουλάχιστον 60 λεπτών, που να περιέχει ή να δέχεται τις ενισχυτικές βαθμίδες του παρακλίνιου monitor ώστε να μην απαιτείται η αποσύνδεση των καλωδιώσεων από τον ασθενή.

ΜΟΝΙΤΟΡ

11	Ενισχυτικές βαθμίδες :	
	A. Ηλεκτροκαρδιογραφήματος (ECG) - Αναπνοής (Resp)	Ναι
	B. Δύο (2) αιματηρές πιέσεις (IBP)	Ναι
	Γ. Αναίμακτης πίεσης (NIBP)	Ναι
	Δ. Παλμικής Οξυμετρίας (SpO2)	Ναι
	Ε. Θερμοκρασίας (Temp)	Ναι
	ΣΤ. Να συνδέεται το σύνολο των πιο πάνω φαινομένων τα οποία να συνδέονται στις ενισχυτικές βαθμίδες και να απεικονίζονται στο monitor.	Ναι
12.	Οπτικοακουστική διάταξη συναγερμού (alarm), άνω και κάτω ορίων, για όλα τα φαινόμενα και τις παραμέτρους τους.	ΝΑΙ. Να αναφερθούν οι τιμές των ορίων για κάθε παράμετρο και φαινόμενο .

13.	Έγχρωμη οθόνη TFT/LCD	ΝΑΙ. ≥ 19 ιντσών, αφής, υψηλής ανάλυσης και αντίθεσης. Να δοθούν αναλυτικά τεχνικά στοιχεία της οθόνης .
14.	Κανάλια	≥ 8 κυματομορφών
ΒΑΘΜΙΔΑ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑΤΟΣ (ECG – ΑΝΑΠΝΟΗΣ) (Resp)		
15.	Λήψη φαινομένου	Μέσω 5πολικού καλωδίου με δυνατότητα προσθαφαιρούμενων ακροδεκτών. Επιθυμητή η δυνατότητα παρακολούθησης δώδεκα (12) απαγωγών, μέσω ειδικού λογισμικού. Να γίνει σχετική αναφορά. Να δέχεται και 10πολικό καλώδιο.
16.	Ανίχνευση κακής σύνδεσης ή ηλεκτρικής διακοπής κάθε ηλεκτροδίου.	ΝΑΙ και να μεταπίπτει σε διαθέσιμη απαγωγή και ειδοποίηση του χρήστη.
17.	Απεικόνιση του αριθμού σφύξεων, ακόμη και στις περιπτώσεις κακής σύνδεσης ή διακοπής του καλωδίου ECG	ΝΑΙ από την παλμική οξυμετρία ή την αιματηρή πίεση.
18.	Ανίχνευση αρρυθμιών.	ΝΑΙ
19.	Εκτίμηση αρρυθμιών.	Από ταυτόχρονη ανάλυση δύο (2) τουλάχιστον απαγωγών ΗΚΓ γραφήματος.
20.	Ανάλυση διαστήματος ST	ΝΑΙ δώδεκα απαγωγών.
21.	Κυματομορφή Αναπνοής	ΝΑΙ με απεικόνιση και ρύθμιση ευαισθησίας της κυματομορφής.
22.	Κατ' επιλογή ρύθμιση του χρόνου άπνοιας	ΝΑΙ Από 10sec έως 30 sec περίπου με alarm.
ΒΑΘΜΙΔΑ ΑΙΜΑΤΗΡΩΝ ΠΙΕΣΕΩΝ (IBP)		
23.	Λήψη φαινομένου	Μέσω μορφομετατροπέων πολλαπλών ή μίας χρήσης.
24.	Πλήθος λαμβανόμενων πιέσεων	≥ 2
25.	Απεικόνιση κυματομορφής και τιμών	ΝΑΙ με τιμές συστολικής, διαστολικής και μέσης.
26.	Υπέρθωση κυματομορφών	ΝΑΙ
27.	Υπολογισμός πίεσης ενσφήνωσης (Wedge pressure)	ΝΑΙ
28.	Υπολογισμός δείκτη διάχυσης (CPP) στην ενδοκράνια πίεση	ΝΑΙ
29.	Μέτρηση της Απόκλισης Πίεσης Παλμού (PPV)	ΝΑΙ για την αξιολόγηση της επίδρασης της Θεραπείας με υγρά.

ΒΑΘΜΙΔΑ ΑΝΑΙΜΑΚΤΗΣ ΠΙΕΣΗΣ (NIBP)		
30.	Λήψη φαινομένου	Με περιχειρίδα σύμφωνα με την ταλαντωσιμετρική μέθοδο.
31.	Απεικόνιση τιμών	ΝΑΙ με τιμές συστολικής, διαστολικής και μέσης.
32.	Τρόπος μετρήσεων	Χειροκίνητα ή αυτόματα με επιλογή χρονικών διαστημάτων από το χρήστη.
33.	Ακρίβεια μετρήσεων	Υψηλή ακρίβεια σε συνθήκες κίνησης ασθενούς με ειδικό αλγόριθμο απόρριψης παρασίτων
ΒΑΘΜΙΔΑ ΠΑΛΜΙΚΗΣ ΟΞΥΜΕΤΡΙΑΣ (spO2) ΤΥΠΟΥ MASIMO		
34.	Λήψη φαινομένου	Με αισθητήρα δακτύλου πολλαπλών χρήσεων.
35.	Απεικόνιση πληθυσμογραφικής καμπύλης και αριθμού σφύξεων	ΝΑΙ
36.	Ακρίβεια μετρήσεων	Υψηλή ακρίβεια σε συνθήκες χαμηλής αιμάτωσης και συνεχούς κίνησης με ειδική τεχνολογία. Σε συνδυασμό με το προσφερόμενο monitor, η παρεχόμενη ακρίβεια σε συνθήκες συνεχούς κίνησης (επαναλαμβανόμενης και μη) στο εύρος 70-100% να είναι < 3%. Να γίνει αναφορά σε διεθνή βιβλιογραφία η οποία θα αποδεικνύει τα ανωτέρω, στα ανωτέρω συγκεκριμένα προσφερόμενα μοντέλα. Να κατατεθούν τα έντυπα.
ΒΑΘΜΙΔΑ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑΣ (Temp)		
37.	Λήψη φαινομένου	Μέσω αισθητήρων πολλαπλών ή μιας χρήσης για λήψη θερμοκρασίας δέρματος και οισοφάγου / ορθού.
38.	Πλήθος λαμβανόμενων θερμοκρασιών	≥1
39.	Απεικόνιση τιμών	Με ψηφιακή ένδειξη της θερμοκρασίας
ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΦΑΙΝΟΜΕΝΩΝ ΜΕΣΩ ΒΥΣΜΑΤΟΥΜΕΝΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ Η ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ.		
40.	Καρδιακής Παροχής	Ναι με μέθοδο θερμοαραίωσης.
41.	Ηλεκτροεγκεφαλογραφήματος (EEG)	ΝΑΙ τεσσάρων (4) καναλιών.
42.	Καπνογραφίας (CO2)	ΝΑΙ με μέθοδο κύριας ή πλάγιας ροής (main ή side stream).

43.	Βάθους καταστολής	ΝΑΙ τύπου BIS.
44.	Μεικτού ή κεντρικού φλεβικού οξυγόνου (SvO2 ή ScvO2)	ΝΑΙ
ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ		
45.	Τύποι ενισχυτών παρακολουθούμενων παραμέτρων	ΕΙ δυνατόν πλένως βυσματούμενου τύπου (modular αρχιτεκτονική) σε ομάδες ή μεμονωμένες παραμέτρους, για ευελιξία σχηματισμού εξατομικευμένων συνθέσεων και αντιμετώπισης βλαβών.
46.	Τάσεις (μνήμη δεδομένων / trends)	Απεικόνιση γραφημάτων και πινάκων χρονικού διαστήματος από 1 έως 48 ώρες τουλάχιστον, όλων των παρακολουθούμενων παραμέτρων.
47.	Πρόγραμμα αιμοδυναμικών υπολογισμών	ΝΑΙ
48.	Πρόγραμμα δοσολογίας φαρμάκων.	ΝΑΙ
49.	Συναγερμοί	ΝΑΙ ρυθμιζόμενοι για όλες τις παρακολουθούμενες παραμέτρους.
50.	Προαιρετική σύνδεση καταγραφικού	ΝΑΙ. Τουλάχιστον τριών (3) κυματομορφών .
51.	Παρακολούθηση απομακρυσμένων κλινών	ΝΑΙ μέσω λειτουργίας κλίνη προς κλίνη (BED TO BED) όταν τα monitors βρίσκονται συνδεδεμένα στο ίδιο δίκτυο.
52.	Χειριστήριο απομακρυσμένου ελέγχου	ΝΑΙ ενσύρματο ή ασύρματο.
ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΕΙΣ		
53.	Σε κάθε περίπτωση να μεταφέρονται και να καταγράφονται τα δεδομένα όλων των φαινομένων και από τις εξωτερικές συσκευές στον φάκελο ασθενούς	ΝΑΙ
54.	Έξοδοι	Αναλογική ή ψηφιακή για σύνδεση απομακρυσμένης οθόνης και Ethernet για σύνδεση με Κεντρικό Σταθμό .
55.	Είσοδοι	Αναλογικές και ψηφιακές για σύνδεση περιφερικών συσκευών και συλλογή πληροφοριών.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

1. Τα μηχανήματα να είναι κατασκευασμένα σύμφωνα με τις διεθνείς ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας και να διαθέτουν απαραίτητως το σήμα CE. Τα προσφερόμενα είδη να διατίθενται από αντιπρόσωπο που διαθέτει EN ISO 9001/00 και ISO 13485/03 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων), να πληρούν την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 και να εντάσσονται στο πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε . βάσει του Π.Δ. 117/2004. Ο κατασκευαστής να διαθέτει πιστοποιητικό ποιότητας ISO.
2. Να έχουν εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 2 ετών και κάλυψη συντήρησης και ανταλλακτικών τουλάχιστον για μια δεκαετία.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι προμηθεύτριες εταιρείες με την υποβολή της προσφοράς της θα πρέπει να αποστείλουν **Υπεύθυνη δήλωση** (της εκάστοτε ισχύει σε εφαρμογή και των άρθρων 1 & 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ74/Α/26.03.2014) του Ν. 1599/1986, στην οποία αναλυτικά θα πρέπει να αναγράφονται τα πλήρη στοιχεία του υποψηφίου καθώς και τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες, και στην οποία θα πρέπει να δηλώνεται ότι :

- Μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς της δεν συντρέχει για της προσφέροντες λόγος αποκλεισμού από της αναφερόμενους στα άρθρα 73 και 74 του Ν 4412/2016, για της οποίους οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται από την συμμετοχή της σε διαγωνισμούς του Δημοσίου.
- Τηρεί όλους της Ελληνικούς Νόμους, της σχετικούς με την εργασία (Εργατική – Ασφαλιστική Νομοθεσία).
- Έλαβε γνώση των όρων της πρόσκλησης και της αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα.
- Η Προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με της όρους της παρούσας Διακήρυξης των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
- Δεν έχει καταδικαστεί για αδίκημα που αφορά την επαγγελματική του διαγωγή βάσει απόφασης που έχει ισχύ δεδικασμένου, και ότι δεν έχει διαπράξει βαρύ επαγγελματικό παράπτωμα.
- Δεν έχει καταδικασθεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα σχετικά με την άσκηση της επαγγελματικής του δραστηριότητας εφόσον ορίζεται στην πρόσκληση ή κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης , της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, και της δόλιας χρεοκοπίας.
- Είναι εγγεγραμμένος στο οικείο επιμελητήριο.
- Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή
- Παραίτηται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Υπηρεσίας για αναβολή, ματαίωση ή ακύρωση του Διαγωνισμού.
- Δεν θα ενεργήσει αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης εφόσον επιλεγούν.
- Λαμβάνει τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξουν την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοιες.
- Κατά τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης δεσμεύεται για την απαρύγκλιτη τήρηση των διατάξεων του με αρ. 2016/679 Κανονισμού (ΕΕ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 21^{ης} Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.
- Δεσμεύεται για την άμεση παράδοση των ειδών, το αργότερο εντός τριών ημερών από την υπογραφή της σχετικής σύμβασης.

Τα πιστοποιητικά που αποδεικνύουν τις παραπάνω προϋποθέσεις δύναται να ζητηθούν από τον μειοδότη, από τη αναθέτουσα αρχή Ν.Μ. Πύργου, σύμφωνα με την περί προμηθειών νομοθεσία κατά την υπογραφή της σύμβασης.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

- Οι προσφορές θα αναγράφουν την τιμή χωρίς Φ.Π.Α.
- Της τιμές θα περιλαμβάνονται της οι κρατήσεις, εκτός ΦΠΑ. Προσφορές που ζητούν απαλλαγή της από της κρατήσεις, δεν γίνονται δεκτές.

Α. Η προσφορά να σταλεί **έως 03.04.2020 , ημέρα ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ώρα 14.00 π.μ.** σε κλειστό φάκελο στο Γρ. Προμηθειών του ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΛΕΙΑΣ-ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΠΥΡΓΟΥ, ΝΕΟ ΠΑΤΡΩΝ-ΠΥΡΓΟΥ, περιοχή Συντριάδα Πύργου, αναγράφοντας:

1. Στον τίτλο τη λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ».
2. Την περιγραφή των αιτούμενων ειδών.
3. Τον πλήρη τίτλο της αρμόδιας υπηρεσίας που διενεργεί την πρόσκληση και τον αριθμό πρωτοκόλλου της παρούσας Πρόσκλησης
4. Την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού
5. Τα στοιχεία του αποστολέα
6. Την ένδειξη σε εμφανές σημείο «ΠΡΟΣΟΧΗ ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΤΕΙ»

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ :

Ο χρόνος ισχύος των προσφορών είναι 180 ημερολογιακές ημέρες, προσμετρούμενες από την επομένη της ημέρας διενέργειας του διαγωνισμού. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΕΙΔΟΥΣ:

Η παράδοση των ειδών θα πρέπει να γίνει άμεσα, το αργότερο εντός πέντε (5) ημερών, από την υπογραφή της σχετικής σύμβασης.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ (ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΜΕΣΑ)

Τα **δικαιολογητικά κατακύρωσης** (αποδεικτικά μέσα) που καλείται να υποβάλει ο ανάδοχος με την υπογραφή της σύμβασης είναι τα κάτωθι:

Α) όσον αφορά την παράγραφο 1 Άρθρου 73 Λόγοι αποκλεισμού του Ν.4412/2016, Την προσκόμιση Υπεύθυνης Δήλωσης εκ μέρους του Οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου, ή σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολή της εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου, της της ορίζεται στην περίπτωση 79^Α του 4605 από την οποία προκύπτει ότι δεν συντρέχουν οι ακόλουθοι λόγοι αποκλεισμού: 1. Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση. 2. Δωροδοκία. 3. Απάτη. 4. Τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες. 5. Νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας. 6. Παιδική εργασία και της μορφές εμπορίας ανθρώπων.

Διευκρινίζεται ότι η ως άνω υποχρέωση αφορά :

- Της περιπτώσεις ΕΠΕ, ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.), ΟΕ. Και ΕΕ, της διαχειριστές.
- Της περιπτώσεις Α.Ε., τον διευθύνοντα σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.

Β) Όσον αφορά την παρ. 2 Άρθρου 73 Λόγοι αποκλεισμού του Ν.4412/2016, πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια, κατά περίπτωση, αρχή του ελληνικού κράτους, περί του ότι έχουν εκπληρωθεί οι υποχρεώσεις του φορέα,

όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με την ισχύουσα ελληνική νομοθεσία (θα αφορά την κύρια και την επικουρική ασφάλιση) για την καταβολή φόρων, αποδεικτικά ενήμερότητας για χρέη της το ελληνικό δημόσιο τα οποία να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της.

Γ). Τα νομιμοποιητικά έγγραφα του ημεδαπού ή αλλοδαπού νομικού προσώπου, της το ισχύον καταστατικό κατά περίπτωση Φ.Ε.Κ., ή επικυρωμένο αντίγραφο ή απόσπασμα του καταστατικού. Δηλαδή, στοιχεία και έγγραφα από τα οποία πρέπει να προκύπτουν, ο Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος Α.Ε ή/και τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή της, το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου.

ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

1. Η κατακύρωση της προμήθειας θα γίνει, ανά είδος και στο σύνολο της προκηρυχθείσας ποσότητας και όχι για μέρος της.
2. Η κατακύρωση γίνεται με απόφαση της αναθέτουσας αρχής ύστερα από γνωμοδότηση του αρμοδίου οργάνου. Η ανακοίνωση της κατακύρωσης του διαγωνισμού γίνεται εγγράφως της τον επιλεγέντα από την αναθέτουσα αρχή, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 103 – 105 του Ν. 4412/2016. Από την ανακοίνωση του αποτελέσματος του διαγωνισμού στον Ανάδοχο, η Σύμβαση

θεωρείται ότι έχει συναφθεί, το δε έγγραφο (Σύμβαση) που ακολουθεί έχει μόνο αποδεικτικό χαρακτήρα.

3. Σύμφωνα με την παράγραφο 1 του άρθρου 105 του Ν. 4412/2016 της αυτό έχει τροποποιηθεί και ισχύει το αρμόδιο γνωμοδοτικό όργανο, με αιτιολογημένη εισήγησή του, μπορεί να προτείνει την κατακύρωση της σύμβασης για ολόκληρη ή μεγαλύτερη ή μικρότερη ποσότητα κατά ποσοστό στα εκατό, που θα καθορίζεται στα έγγραφα της σύμβασης. Το ποσοστό αυτό δεν μπορεί να υπερβαίνει το 30% για διαγωνισμούς προϋπολογισθείσας αξίας μέχρι 100.000 ευρώ περιλαμβανομένου Φ.Π.Α. και το 15% για διαγωνισμούς προϋπολογισθείσας αξίας από 100.001 ευρώ και άνω περιλαμβανομένου Φ.Π.Α στην περίπτωση της μεγαλύτερης ποσότητας ή το 50% στην περίπτωση μικρότερης ποσότητας. Για κατακύρωση μέρους της ποσότητας κάτω του καθοριζόμενου από τα έγγραφα της σύμβασης ποσοστού, απαιτείται προηγούμενη αποδοχή από τον προμηθευτή.

ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Ο χρόνος διάρκειας της Σύμβασης ορίζεται από την υπογραφή της έως τη απορρόφηση του φυσικού και οικονομικού αντικειμένου της Σύμβασης. Στην παρούσα Πρόσκληση ορίζεται σε δέκα (10) ημερολογιακές ημέρες.

ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η σύμβαση πρέπει να υπογραφεί άμεσα από την κοινοποίηση στον ενδιαφερόμενο της σχετικής ειδικής πρόσκλησης. Για την υπογραφή της σχετικής σύμβασης ο ανάδοχος θα προσκομίζει και την προβλεπόμενη εγγύηση καλής εκτέλεσης της (εφόσον προβλέπεται). Στην περίπτωση που ο ανάδοχος δεν προσέλθει να υπογράψει τη σύμβαση, η υπηρεσία επιβάλλει της προβλεπόμενες της κείμενες διατάξεις κυρώσεις.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Η πληρωμή θα γίνεται μετά την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή του έργου με έκδοση του σχετικού εντάλματος πληρωμής εντός δύο μηνών. Ως της τον τρόπο πληρωμής και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την πληρωμή του αναδόχου ισχύουν τα οριζόμενα στο αρ. 200 του Ν. 4412/2016.

Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ επιβαρύνεται με της προβλεπόμενες από το νόμο υπέρ Δημοσίου και τρίτων κρατήσεις, που παρακρατούνται κατά την εξόφληση του εντάλματος πληρωμής και αποδίνονται αρμοδίως.

Η αμοιβή του αναδόχου υπόκειται της ακόλουθες κρατήσεις :

- Υπέρ Δημοσίου, παρακράτηση ποσοστού 0,02% επί της αξίας των τιμολογίων των συμβάσεων των προμηθειών και υπηρεσιών υγείας, μετά την αφαίρεση του Φ.Π.Α. και κάθε άλλου παρακρατούμενου ποσού υπέρ τρίτων, σύμφωνα με της διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 36 του Ν.4412/2016.
- Ποσοστό 2% σύμφωνα με την αρ. Δια/γ./π./οικ. 36932/1703-2009 Κ.Υ.Α σε εφαρμογή του Α:3 του Ν. 3580/2007.
- κράτησης ύψους 0,07 % υπέρ των λειτουργικών αναγκών της ΕΑΑΔΗΣΥ, σύμφωνα με το άρθρο 44 του 4605/2019 (ΦΕΚ 52/01.04.2019 Τεύχος Α') που αντικαθιστά το άρθρο 375 παρ. 7 του Ν.4412/2016, επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων. Η ανωτέρω κράτηση υπάγεται σε χαρτόσημο 3% και ΟΓΑ χαρτοσήμου που υπολογίζεται με ποσοστό 20% επί του χαρτοσήμου. Το ποσό αυτό αποτελεί έσοδο του Δημοσίου και του ΟΓΑ αντίστοιχα και αποδίδεται κατά της κείμενες διατάξεις
- Υπέρ Α.Ε.Π.Π. 0,07% Εφαρμόζεται της δημόσιες συμβάσεις που συνάπτονται σύμφωνα με της διατάξεις του ν. 4412/2016 της ισχύουν, από αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα ή κεντρική αρχή αγορών ανεξαρτήτως της πηγής χρηματοδότησής της. Καταλαμβάνει της της συμβάσεις ανεξαρτήτως ποσού, που έχουν συναφθεί μετά την 22.03.2017 (Ν. 4412/2016 – ΦΕΚ 147^Α Άρθρο 350, Κ.Υ.Α. 1191/2017 – ΦΕΚ969^Β). Η ανωτέρω κράτηση υπάγεται σε χαρτόσημο 3% και ΟΓΑ χαρτοσήμου που υπολογίζεται με ποσοστό 20% επί του χαρτοσήμου. Το ποσό αυτό αποτελεί έσοδο του Δημοσίου και του ΟΓΑ αντίστοιχα και αποδίδεται κατά της κείμενες διατάξεις.
- παρακράτηση φόρου 4 % επί της καθαρής συμβατικής αξίας των ειδών, (άρθρο 64 4172/2013)

Ο Φ.Π.Α. βαρύνει την Υπηρεσία.

Οι κρατήσεις υπολογίζονται στην καθαρή (πλην ΦΠΑ) αξία του τιμολογίου και σε αυτές (εκτός του φόρου) επιβάλλεται το νόμιμο χαρτόσημο.

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ

Ενοστάσεις – προσφυγές κατά της διαδικασίας σύναψης συμβάσεων μέσω της παρούσης πρόσκλησης υποβάλλονται με την διαδικασία που προβλέπεται από τα άρθρα 127, 205 & 205^Α του Ν. 4412/2016 της τροποποιήθηκαν και ισχύουν.

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

1. Ο Ανάδοχος θα είναι πλήρως και αποκλειστικά μόνος υπεύθυνος για την τήρηση της ισχύουσας νομοθεσίας ως της το απασχολούμενο από αυτόν προσωπικό για την εκτέλεση των υποχρεώσεων της σύμβασης. Σε περίπτωση οποιασδήποτε παράβασης ή ζημίας που προκληθεί σε τρίτους υποχρεούται μόνος της αποκατάστασής της.

2. Ο Ανάδοχος υποχρεούται κατά την εκτέλεση της σύμβασης να τηρεί της υποχρεώσεις της που απορρέουν από της διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, οι οποίες έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το Εθνικό Δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α' του Ν 4412/2016.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ Γ.Ν. ΗΛΕΙΑΣ

Δρ. ΧΡΗΣΤΟΣ ΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΣ MD PhD

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α' ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

ΕΙΔΟΣ	ΤΕΜ	ΚΟΣΤΟΣ/ ΤΜΧ (ΠΛΕΟΝ ΦΠΑ 24%)	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (ΠΛΕΟΝ ΦΠΑ 24%)	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (ΣΥΜΠ/ΝΟΥ ΦΠΑ 24%)
1. ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΕΣ ΜΕΘ ΤΥΠΟΥ A PLUS	5				
2. ΗΛΕΚΤΡΙΚΕΣ ΚΛΙΝΕΣ ΜΕΘ	5				
3. ΜΟΝΙΤΟΡ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΜΕΘ	5				