



Βέροια, 16-03-2023
Αριθμ. Πρόσκλησης: 107

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΥΓΕΙΟΝ. ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων
(περιοχή Παπάγου)

Τ.Κ. : 59100

ΤΜΗΜΑ : Οικονομικό

ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Κωνσταντία Σαλαμανίκα

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 23313-51137, 51136

e-mail : prom4@verhospi.gr

ΠΡΟΣ**ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ – ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ »

ΣΧΕΤ :

- ο Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/τ.Α'/8-8-2016) περί Δημόσιων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως ισχύει σήμερα και οι λοιπές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας,
- η με αρ. πρωτ. 2501/3-8-2022 (6Ι8Λ46ΜΨΙΦ-T00) Εγκύλιος της Ε.Κ.Α.Π.Υ. του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Εναρμόνιση των φορέων υγείας με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα»
- το με αρ. αιτήματος 65/08-03-2023 του Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου, της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας,
- η με αρ. 07/15-03-2023 (θέμα 1ο) Πράξη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας περί αναγνώρισης αναγκαιότητας και έγκρισης σκοπιμότητας της προμήθειας
-

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου η Υγειονομική Μονάδα Βέροιας να προμηθευτεί το είδος που αναφέρεται στον πίνακα που ακολουθεί, προβαίνει στη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, κατόπιν συλλογής προσφορών με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής. Το

αναφερόμενο είδος αποτελεί απαραίτητο υλικό για τη λειτουργία του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας – Υγ. Μον. Βέροιας και παρακαλείσθε για την υποβολή των οικονομικών προσφορών σας.

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	CPV	M/M	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ (€) ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	ΣΕΤ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑΣ, ΠΛΗΡΕΣ, ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ <ul style="list-style-type: none"> • ΝΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΤΑ ΥΛΙΚΑ ΠΟΥ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΟΝ ΠΙΝΑΚΑ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ • ΝΑ ΑΠΟΣΤΑΛΛΟΥΝ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 	33111710-1	TEM	36	55,00
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ					1.980,00

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και την **Τετάρτη 22-03-2023**, στην ηλεκτρονική διεύθυνση **prom4@verhospi.gr**.
- Η τιμή προσφοράς να είναι σύμφωνη ή και χαμηλότερη με/από το **Παρατηρητήριο Τιμών (Π.Τ.)** Προμηθειών Υγείας της ΕΠΥ και υποχρεωτικά να αναγράφεται ο Α/Α του πίνακα και ο Α/Α του Π.Τ. για το κάθε είδος, καθώς και η τιμή του.
- Αν το είδος δεν υπάρχει στο Παρατηρητήριο Τιμών να δηλώνεται υποχρεωτικά στην προσφορά.
- Να αναγράφεται ο **αριθμός** και η **ημερομηνία πρόσκλησης**, να αναφέρεται το **ποσοστό ΦΠΑ (%)** του κάθε είδους και ο **χρόνος παράδοσής του**.
- **Παρακαλούμε να αναφέρεται εάν το είδος είναι ετοιμοπαράδοτο.**
- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να **παραδώσει το υπό προμήθεια είδος το αργότερο μέσα σε πέντε (5) ημέρες από τη διαβίβαση της αντίστοιχης παραγγελίας** της Αναθέτουσας Αρχής προς αυτόν. Η παράδοση των ειδών θα γίνεται σύμφωνα με τις ανάγκες της Αναθέτουσας Αρχής. Τα είδη θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για τη χρήση που προορίζονται, θα γίνεται στις αποθήκες της Αναθέτουσας Αρχής ή στο Τμήμα και στο χώρο που θα υποδεικνύεται από την Αναθέτουσα Αρχή, με έξοδα και ευθύνη του Ανάδοχου.
- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να **αποστείλει με την προσφορά Υπεύθυνη Δήλωση** με την οποία να δηλώνεται :
 - α)** η επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευαστεί το προϊόν που προσφέρεται καθώς και ο τόπος εγκατάστασής της. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχει η ανωτέρω δήλωση, θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη. Στην περίπτωση που δεν είναι ο ίδιος ο συμμετέχων ο κατασκευαστής, υποχρεούται επιπροσθέτως να επισυνάπτει προς την αναθέτουσα αρχή **βεβαίωση του νόμιμου εκπροσώπου του κατασκευαστή** ότι υφίσταται επίσημη συνεργασία με τον εισαγωγέα / διανομέα, (ή αντίγραφο της συμφωνίας τους και εντολής προς τον εισαγωγέα) και την εξουσιοδότηση και εκπαίδευση από τον κατασκευαστικό οίκο για την τεχνική υποστήριξη και ορθή χρήση των προϊόντων,
 - β)** ότι αποδέχεται όλους τους όρους της πρόσκλησης,

- γ) ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της πρόσκλησης,
- δ) ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της σύμβασης,
- ε) ότι η προσφορά του **ισχύει για διάστημα έξι (6) μηνών** από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και
- στ)** το χρόνο παράδοσης του υπό προμήθεια υλικού.
- Οι Ανάδοχοι/Προμηθευτές ιατροτεχνολογικών προϊόντων, ειδικά αυτών που εισέρχονται είτε μόνιμα είτε προσωρινά στο ανθρώπινο σώμα, θα πρέπει για τη διασφάλιση μέγιστης ασφάλειας, **να υποδεικνύουν μέσω εντολής, εξουσιοδότησης ή άλλου νόμιμου βεβαιωτικού εγγράφου**, ότι έχει συναφθεί συμφωνία και συνεργάζονται επίσημα με τον εκάστοτε Κατασκευαστή και ότι υπάρχει τεχνική υποστήριξη, κατάλληλη εκπαίδευση, διαδικασίες ιχνηλασιμότητας, απόσυρσης, ανάκλησης προϊόντων και πρόβλεψη σχετικά με καταγγελίες και αναφορές που υποβάλλουν επαγγελματίες του τομέα της υγείας, ασθενείς και χρήστες, σχετικά με ύποπτα περιστατικά που αφορούν τεχνολογικό προϊόν για το οποίο έχει οριστεί εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος.
 - Ζητείται **να δηλώνεται υπεύθυνα** ότι τα είδη συνοδεύονται από **πιστοποιητικά σήμανσης CE** και πως η εταιρεία διακίνησης εφαρμόζει **πιστοποιημένο σύστημα διαχείρισης ποιότητας** και συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών Προτύπων και **ο οικονομικός φορέας τηρεί τις υποχρεώσεις** του που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας.
 - Στην προσφορά να αναγράφεται η πλήρης περιγραφή του προσφερόμενου είδους, η ποσότητα ανά συσκευασία και η τιμή ανά τεμάχιο. Να αναγράφεται ο κωδικός εμπορίου και ο κωδικός ΕΚΑΠΤΥ του είδους εάν υφίσταται.
 - Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών του συμμετέχοντα και των προσφερόμενων ειδών καθώς και δειγμάτων αυτών.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ

ΗΛΙΑΣ Γ. ΠΛΙΟΓΚΑΣ

Ακολουθεί πίνακας με τις τεχνικές προδιαγραφές του υλικού

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΑΚΕΤΟΥ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑΣ-ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ 1.

Το σετ να περιλαμβάνει τα ακόλουθα υλικά:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	Κάλυμμα χειρουργικού τραπεζιού 195X150cm, (αδιάβροχο, ενισχυμένο, απορροφητικό)	1
2	Σεντόνι DRAPE FEM/RADIAL 3PLY ακτινολογικού κρεβατιού με 4 οπές για μηριαία και κερκιδική προσπέλαση και με διαφάνεια κατά μήκος αμφοτερόπλευρα 330X220cm, α) Να διαθέτει μια απορροφητική περιοχή τριών στρώσεων, διαστάσεων 110x330cm και μια αδιαπέραστη, ιδιαιτέρως απορροφητική περιοχή, διαστάσεων 140x140cm, η οποία καλύπτει το πεδίο των κερκιδικών και μηριαίων. β) Να προσφέρει δυο ανοίγματα κερκιδικών αρτηριών απόστασης 90cm μεταξύ τους, με οβάλ θυριδοποίηση 6x4cm, καθώς επίσης δυο πρόσθετα ανοίγματα μηριαίων αρτηριών απόστασης 24cm, με κυκλική θυριδοποίηση διαμέτρου 9cm. γ) Να διαθέτει εκατέρωθεν ειδικό διάφανο πλαστικό για να βοηθά τον ιατρό να χειρίζεται άνετα το ακτινολογικό κρεβάτι. δ) Η περιοχή του σεντονιού που βρίσκεται σε επαφή με τον ασθενή να αποτελείται από απαλό, υποαλλεργικό υλικό που αναπνέει.	1
3	Ιατρική μπλούζα μέγεθος: XL ενισχυμένη και υποαλλεργική.	1
4	Ιατρική μπλούζα μέγεθος: L ενισχυμένη και υποαλλεργική	1
5	Πετσέτες χειρός 42,5X30,5cm.	10
6	Γάζες 10x10cm, 12ply.	2
7	Διάφανο προστατευτικό κάλυμμα 56cm, στρόγγυλο με λάστιχο.	1
8	Διάφανο προστατευτικό κάλυμμα 91X102cm, τετράγωνο με λάστιχο.	1
9	Μπωλ νεφροειδές 700ml, Μπλε	1
10	Μπωλ στρογγυλό 500ml, Μπλε	1
11	Μπωλ στρόγγυλο 250ml, Μπλε	1
12	Ειδικό σφουγγάρι με πλαστική λαβή 15cm, για Betadine τύπου τολυπολαβίδας.	1
13	PVC συνδετικό πίεσης 150cm, (500 PSI) αρσενικό/θηλυκό.	1
14	Πολύβρυσο τύπου Manifold, 3 οδών, δεξιόστροφο, με χειρολαβές, off, (600 PSI) rotating adapter	1
15	Συσκευή ορού με αεροθάλαμο ΧΩΡΙΣ ΦΙΛΤΡΟ.	1
16	Σύριγγα στεφανιογραφίας 10ml, (thumb ring, finger rings) με stopper και περιστρεφόμενο προσαρμογέα luer lock (τύπου Socorex).	1
17	Λεκάνη 28X25X5cm, Μπλε.	1
18	Σύριγγες 2ml, luer slip.	1
19	Σύριγγες 10ml, luer slip.	2
20	Σύριγγες 20ml, luer slip.	2

