

ΓΝ ΗΜΑΘΙΑΣ - ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ

11/06/2025

Α. Π.: 9592



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**3<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**  
**(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ**  
**ΥΓΕΙΟΝ. ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ** : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ  
**ΓΡΑΦΕΙΟ** : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
**ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων  
(περιοχή Παπάγου)  
**ΠΟΛΗ / Τ.Κ.** : ΒΕΡΟΙΑ / 59100  
**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** : Αθανασία Κρανιώτη  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ** : 23313-51113 / 51157  
**e-mail** : [prom2@verhospi.gr](mailto:prom2@verhospi.gr)

**Βέροια, 11 Ιουνίου 2025**  
**Αρ. Πρόσκλησης 51/2025**

**ΠΡΟΣ****ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΘΕΜΑ:** «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΘΩΡΑΚΙΚΗΣ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗΣ ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ (ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ-ΨΗΦΙΑΚΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΘΩΡΑΚΙΚΗΣ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗΣ) (CPV 33141640-8), ΤΗΣ ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑΣ ΒΕΡΟΙΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ »

**ΣΧΕΤΙΚΑ:**

1. ο Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ τ. Α' 147/8-8-2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα,
2. η με αρ. πρωτ. 2501/3-8-2022 (6Ι8Λ46ΜΨΙΦ-Τ00) Εγκύκλιος 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»,
3. η με αρ. 16/15-05-2025 (θέμα 2ο) (ΡΕΧΝ4690Β7-ΝΟΟ) Πράξη Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας περί Έγκρισης Ε' Τροποποίησης Πίνακα Προγραμματισμού Προμηθειών και Υπηρεσιών Υγείας Διαχειριστικού Έτους 2025 (ΠΠΥΥ 2025),
4. το με αρ. πρωτ. 15018/21-10-2024 έγγραφο της Χειρουργικής κλινικής, της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γεν. Νοσοκομείου Ημαθίας, σχετικά με την ανάγκη της Κλινικής για την αντιμετώπιση των θωρακοχειρουργικών περιστατικών που χρήζουν τοποθέτηση θωρακικής παροχέτευσης είναι απαραίτητη η προμήθεια ενός ολοκληρωμένου συστήματος ψηφιακής παροχέτευσης θώρακα
5. την με 20/05/2025 απόφαση του Επιστημονικού Συμβουλίου

6. η με αρ. 1165/7642/12-05-2025 (93ΓΡ4690Β7-ΖΞ2) Απόφαση Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας περί Συγκρότησης Επιτροπής Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών, για την εν λόγω προμήθεια,
7. το από 22-05-2025 Πρακτικό της Επιτροπής Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών, Προμήθειας αναλωσίμων υλικών θωρακικής παροχέτευσης με παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού (ηλεκτρονική – ψηφιακή συσκευή θωρακικής παροχέτευσης)
8. η με αρ. 17/29-05-2025 (θέμα 3ο) (25REQ016977883 / Ψ3ΚΝ4690Β7-Σ22) Πράξη Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας περί Αναγνώρισης Αναγκαιότητας, Έγκρισης Σκοπιμότητας Προμήθειας, Διενέργειας Διαγωνιστικής Διαδικασίας με Απευθείας Ανάθεση κατόπιν Πρόσκλησης Υποβολής Προσφοράς, Πρακτικού Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών για την Προμήθεια αναλωσίμων υλικών θωρακικής παροχέτευσης με παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού (ηλεκτρονική – ψηφιακής συσκευή θωρακικής παροχέτευσης) και Ορισμού Μελών Επιτροπής Διαγωνισμού και
9. η με αρ. πρωτ. 9469/10-06-2025 (απ. 1364<sup>η</sup> - 264) (25REQ016983281 / 6ΜΨ74690Β7-ΞΜ2) Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας

Η Υγειονομική Μονάδα Βέροιας (Αναθέτουσα Αρχή / Α.Α.) του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες της όσον αφορά στην Προμήθεια Αναλώσιμων υλικών θωρακικής παροχέτευσης, με παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού( ηλεκτρονική – ψηφιακής συσκευή θωρακικής παροχέτευσης), γνωστοποιεί Κάθε Ενδιαφερόμενο ότι προβαίνει σε:

**Πρόσκληση Υποβολής Προσφοράς Ανάθεσης Προμήθειας Αναλώσιμων υλικών θωρακικής παροχέτευσης, με παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού( ηλεκτρονική – ψηφιακής συσκευή θωρακικής παροχέτευσης), (CPV 33141640-8), για την κάλυψη των αναγκών της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, με τη διαδικασία της Απευθείας Ανάθεσης και ύστερα από έκδοση της παρούσας Πρόσκλησης, συνολικού προϋπολογισμού 12.400,00 € προ Φ.Π.Α. (15.376,00 € με Φ.Π.Α. 24%) με κριτήριο κατακύρωσης της Ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή), για την υλοποίηση του ζητούμενου Αντικειμένου της σύμβασης, όπως αυτό αναλυτικά περιγράφεται στο τέλος της παρούσας, για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, από την ημερομηνία υπογραφής του Συμφωνητικού/Σύμβασης**

Κατόπιν τούτων, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε σε ηλεκτρονική μη επεξεργάσιμη μορφή στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου [protokollo@verhospi.gr](mailto:protokollo@verhospi.gr), τα ακόλουθα:

- II. την «**ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**», και
- III. τα «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ**» της Ανάθεσης, τα οποία περιλαμβάνουν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016, κατά περίπτωση.

**ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:**

Με την ένδειξη «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**», υποβάλλονται τα εξής:

**A. Υπεύθυνη Δήλωση** του Συμμετέχοντα με την οποία να δηλώνεται :

- α) ότι **αποδέχεται όλους τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης,**
- β) ότι η **Προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες Τεχνικές Προδιαγραφές** της παρούσας Πρόσκλησης,
- γ) ότι **διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή** (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα κτλ.) για την εκτέλεση της Σύμβασης,
- δ) ότι η **Προσφορά του ισχύει για διάστημα ενός (1) έτους** από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των Προσφορών
- ε) η οικονομική Προσφορά **δεσμεύει τον Ανάδοχο** για όλη τη διάρκεια ισχύος της Σύμβασης και σε τυχόν παράταση/προαίρεση αυτής και

Με την ένδειξη «**ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** », υποβάλλονται τα εξής:

**A. Η Πλήρης Τεχνική Περιγραφή** για το υπό Ανάθεση Αντικείμενο στην ελληνική γλώσσα, όπως αυτή περιγράφεται αναλυτικά στις ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ, στο τέλος της παρούσας Πρόσκλησης, και τα συνυποβαλλόμενα πιστοποιητικά (βεβαιώσεις και κάθε άλλου είδους έγγραφα που αποδεικνύουν τη συμμόρφωση προς τις Τεχνικές Προδιαγραφές καθώς και άλλα υπάρχοντα στοιχεία σχετικά με την παραγωγική και εμπορική ικανότητα της επιχείρησης του προσφέροντος που τεκμηριώνουν την ικανότητα του Αναδόχου για την καλή εκτέλεση της Σύμβασης -π.χ. Παραδόσεις, Συμβάσεις, Βεβαιώσεις Καλής Εκτέλεσης κ.ά.-), ώστε να επιτυγχάνεται αντικειμενική αξιολόγηση.

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.

Οι Εταιρείες Εμπορίας και Διακίνησης Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων οφείλουν:

- να διαθέτουν πιστοποιητικά σε ισχύ που αποδεικνύουν ότι εναρμονίζονται με την Υπουργική Απόφαση με αριθ. **ΔΥ86/ΓΠ/οικ.92334/2004 (ΦΕΚ 1459 Β/22-9-04)** «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» / **(ΔΥ8/1348/04) ΔΥ86/ΓΠ/οικ.130648/10 (ΦΕΚ 2198 Β/2-10-2009)** «Περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων»,
- να διαθέτουν πιστοποιητικά σε ισχύ, που αποδεικνύουν την πιστοποίησή τους στην **εμπορία και διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων** (να συμμορφώνονται επί αποδείξει με τις απαιτήσεις των προτύπων **ISO 9001:2015 και 13485:2016** ή νεότερων),
- να προσκομίσουν **Πιστοποιητικό Σήμανσης CE Mark**, όπου απαιτείται (για τα προαναφερόμενα ισχύει το άρθρο 82 του Ν. 4412/2016),
- **να συμμορφώνονται επί αποδείξει με τις Τεχνικές Προδιαγραφές** της παρούσας.

**Β. Η Οικονομική Προσφορά** της Συμμετέχουσας Εταιρείας, στην οποία κατατίθενται τα οικονομικά στοιχεία της Προσφοράς, διαμορφωμένα ως εξής:

- Οι προσφερόμενες τιμές θα δίνονται σε ευρώ (EURO) και θα αναγράφονται αριθμητικώς και ολογράφως. Σε περίπτωση διαφοροποίησης μεταξύ της αναγραφόμενης τιμής αριθμητικώς και ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως.
- Οι τιμές πρέπει να περιλαμβάνουν το σύνολο των επιβαρύνσεων (προβλεπόμενοι φόροι, δασμοί, ασφάλιστρα, κόστος εκτελωνισμού, νόμιμες κρατήσεις και άλλες σχετικές δαπάνες) εκτός του Φ.Π.Α., ο οποίος θα αναφέρεται χωριστά. Η συνολική τιμή χωρίς Φ.Π.Α. θα ληφθεί υπόψη για τη σύγκριση των προσφορών.
- Στην προσφορά θα αναγράφεται το ποσοστό Φ.Π.Α. επί τοις εκατό στο οποίο υπάγεται η συγκεκριμένη Ανάθεση και θα βαρύνει το Νοσοκομείο.
- Ισχύει ότι οι τιμές της Προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον Ανάδοχο μέχρι την ολοκλήρωση της Σύμβασης και τυχόν παράταση/προαίρεση αυτής. Αποκλείεται οποιαδήποτε αναθεώρηση των τιμών της προσφοράς και οποιαδήποτε αξίωση του Αναδόχου πέραν του προσφερόμενου αντίτιμου μέχρι την οριστική παραλαβή της Προμήθειας και την αποπληρωμή της.

Οι Συμμετέχοντες στη διαδικασία του Διαγωνισμού υποχρεούνται στην Οικονομική τους Προσφορά (σε χωριστή στήλη) **να αναγράψουν τις τιμές του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ και τον Α/Α κατά την ημερομηνία κατάθεσης της Προσφοράς**. Σε περίπτωση που το είδος δεν παρακολουθείται από το ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ αυτό θα δηλώνεται σε **Υπεύθυνη Δήλωση**. Προσφορές ανώτερες του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ», υποβάλλονται όσα αφορούν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016 και περιλαμβάνουν αναλυτικότερα:

- 1) **Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου**, ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο Οικονομικός Φορέας, **που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του**, από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχουν καταδικασθεί με τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθ. 73 του Ν. 4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

Το Απόσπασμα αφορά στους Διαχειριστές, στις περιπτώσεις των Εταιρειών Περιορισμένης Ευθύνης (Ε.Π.Ε.), των Ιδιωτικών Κεφαλαιουχικών Εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και των Προσωπικών Εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) και

στον Πρόεδρο, τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τις Ανώνυμες Εταιρείες (Α.Ε.) και τους Συνεταιρισμούς,

Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω Αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό<sup>1</sup>.

- 2) **Πιστοποιητικό** που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, και **είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του ή που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του**, από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την **καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης** (κύριας και επικουρικής). Σε περίπτωση εγκατάστασής του στην αλλοδαπή, τα δικαιολογητικά της περίπτωσης (2) εκδίδονται με βάση την ισχύουσα νομοθεσία της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από την οποία και εκδίδεται το σχετικό πιστοποιητικό.

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων προσκομίζεται **αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την Α.Α.Δ.Ε.**

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης προσκομίζεται **πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ.**

Παράλληλα κατατίθεται **Υπεύθυνη Δήλωση** ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των

<sup>1</sup> Να προσκομιστεί παραστατικό ισχύουσας κατά την υποβολή εκπροσώπησης (ΓΕΜΗ αναλυτικής εκπροσώπησης που αναγράφει τα μέλη του Δ.Σ. /διαχειριστή, έκδοσης έως τριάντα (30) ημερών πριν από την υποβολή του)

υποχρεώσεων τους όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

- 3) **Υπεύθυνη Δήλωση** του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δε συντρέχουν στο πρόσωπό του οι λόγοι αποκλεισμού του άρθρου 74 του Ν. 4412/2016.
- 4) **Υπεύθυνη Δήλωση** του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι τηρεί τις υποχρεώσεις του που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που 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.

**Σχετικά με τα έγγραφα αποδεικτικά μέσα του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016, οι ένορκες βεβαιώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους και οι Υπεύθυνες Δηλώσεις, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας Πρόσκλησης.**

**Οι Υπεύθυνες Δηλώσεις πρέπει να έχουν αληθές και ακριβές περιεχόμενο, άλλως επιφέρουν κυρώσεις και να φέρουν υπογραφή μετά την έναρξη διαδικασίας σύναψης σύμβασης (ήτοι η ημερομηνία της παρούσας Πρόσκλησης).**

**Κάθε Προσφορά** συντάσσεται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο Ν. 4412/2016 όπως αυτός τροποποιήθηκε και ισχύει, στην Ελληνική Γλώσσα και **υποβάλλεται ηλεκτρονικά**, αναγράφοντας ευκρινώς τα στοιχεία του Οικονομικού Φορέα (Συμμετέχουσα Εταιρεία), τον αριθμό της Πρόσκλησης και το Αντικείμενο αυτής. Δύνανται οι ενδιαφερόμενες Εταιρείες να αποστείλουν τα απαιτούμενα ως άνω Ηλεκτρονικά Έγγραφα σε μορφή συμπιεσμένου φακέλου .zip προς διευκόλυνση της διαδικασίας (προτιμάται).

Το Αντικείμενο της Ανάθεσης θα αφορά στην κάλυψη της Υγειονομικής Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας και η παράδοση θα εκτελεσθεί μετά την υπογραφή του σχετικού Συμφωνητικού και τα σχετικά αναφερόμενα. Σε περίπτωση εξάντλησης των συμβατικών ποσοτήτων λόγω έκτακτων αναγκών Δημόσιας Υγείας, δύνεται η δυνατότητα διαφοροποίησης της χρονικής διάρκειας της Σύμβασης.

Στη διαδικασία Ανάθεσης της Σύμβασης, η Αναθέτουσα Αρχή, αιτιολογημένα και κατόπιν γνώμης του αρμοδίου γνωμοδοτικού οργάνου, μπορεί να κατακυρώσει τη Σύμβαση για ολόκληρη ή μεγαλύτερη ή μικρότερη ποσότητα της Προμήθειας, από αυτήν που καθορίζεται στα έγγραφά της.

Με την απόφαση του προηγούμενου εδαφίου, η Αναθέτουσα Αρχή μπορεί να κατακυρώσει τη Σύμβαση για το ογδόντα τοις εκατό (80%) μέχρι και το εκατόν είκοσι τοις εκατό (120%) της Προμήθειας που αναφέρεται στα έγγραφα της παρούσας.

Η χρηματοδότηση θα γίνει από τον τακτικό προϋπολογισμό της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας.

Ο Ανάδοχος βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις ενώ ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει την Αναθέτουσα Αρχή.

Η πληρωμή του Προμηθευτή-Αναδόχου, θα γίνει από το Νοσοκομείο Ημαθίας μετά την εκπλήρωση από αυτόν των συμβατικών του υποχρεώσεων και την οριστική παραλαβή κάθε τυχόν τμηματικής ολοκλήρωσης του Αντικειμένου της Ανάθεσης από την αρμόδια Επιτροπή του Νοσοκομείου, με χρηματικό ένταλμα και με βάση τα νόμιμα παραστατικά και δικαιολογητικά που προβλέπονται καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή (Ν. 4412/2016 άρθρο 200, Ν. 4152/2013 παρ. Ζ').

Ο Ανάδοχος καθ' όλη την διάρκεια της Σύμβασης οφείλει να τηρεί τις υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, συλλογικές συμβάσεις, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου.

Η Αναθέτουσα Αρχή και οι Συμμετέχοντες Οικονομικού Φορείς αναλαμβάνουν να τηρούν τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την εφαρμογή του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων / General Data Protection Regulation – GDPR) και του Ν. 4624/2019.

**Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών της Διαγωνιστικής Διαδικασίας ορίζεται η Τετάρτη 18-06-2025.**

Οι απαιτήσεις και Τεχνικές Προδιαγραφές για το υπό Ανάθεση Αντικείμενο, επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ  
ΗΜΑΘΙΑΣ**

**ΗΛΙΑΣ Γ. ΠΛΙΟΓΚΑΣ**

ακολουθούν οι ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ και τα Τεχνικά Ζητούμενα του υπό Ανάθεση Αντικειμένου

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΠΙΝΑΚΑΣ/ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ/  
ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ**

Για την προμήθεια των Αναλώσιμων Ειδών και του απαραίτητου Συνοδού Εξοπλισμού της παρούσας Πρόσκλησης, πρέπει να ικανοποιούνται απαραίτητα τουλάχιστον οι παρακάτω προδιαγραφές:

| A/A | ΕΙΔΟΣ / ΥΛΙΚΟ                                                                     | ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ (Μ/Μ) | ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ (€) Μ/Μ ΠΡΟ ΦΠΑ | ΦΠΑ 24% |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------|
| 1   | ΚΑΝΙΣΤΡΟ 0,3LT ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ (ΔΟΧΕΙΟ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΕΚΚΡΙΜΑΤΩΝ)                         | ΤΕΜ                   | 40                            | 45,00                           |         |
| 2   | ΚΑΝΙΣΤΡΟ 0,8LT ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ (ΔΟΧΕΙΟ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΕΚΚΡΙΜΑΤΩΝ)                         | ΤΕΜ                   | 40                            | 85,00                           |         |
| 3   | ΚΑΝΙΣΤΡΟ 0,8LT ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ ΜΕ ΣΤΕΡΕΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΣΚΟΝΗ (ΔΟΧΕΙΟ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΕΚΚΡΙΜΑΤΩΝ) | ΤΕΜ                   | 40                            | 100,00                          |         |
| 4   | ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΟΝΟΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟΣ                                                      | ΤΕΜ                   | 40                            | 40,00                           |         |
| 5   | ΣΩΛΗΝΑΣ ΔΙΠΛΟΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟΣ                                                     | ΤΕΜ                   | 40                            | 40,00                           |         |
|     | <u>ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ</u><br>ΣΥΣΤΗΜΑ ΘΩΡΑΚΙΚΗΣ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ               | ΤΕΜ                   | ΟΣΕΣ ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΑΠΑΙΤΗΘΟΥΝ      | ΔΩΡΕΑΝ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ               |         |

## **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

### **Δοχείο Συλλογής Εκκριμάτων Ψηφιακής παροχέτευσης Θώρακος**

1. Να είναι Προαποστειρωμένο (pre sterilized) και μιας χρήσης.
2. Να διαθέτει υδροφοβικό φίλτρο (overflow protection filter) για την αποφυγή υγρών μέσα στην συσκευή.
3. Να διαθέτει ειδικές τάπες για το κλείσιμο των οπών κατά την αφαίρεση από την συσκευή.
4. Να διαθέτει βαλβίδα εκτόνωσης της πίεσης από την διαφορά θερμοκρασίας των υγρών με το εξωτερικό περιβάλλον.
5. Να διατίθεται σε τρία (3) μεγέθη: 300ml και 800ml.
6. Να διαθέτει διαβάθμιση της χωρητικότητας σε ml.
7. Να έχει την δυνατότητα διάθεσης στερεοποιητικής σκόνης (solidifier), η οποία στερεοποιεί τα υγρά σε τζελ.

## **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

### **Σωλήνας Ψηφιακής παροχέτευσης Θώρακος**

1. Να είναι προ-αποστειρωμένος (pre sterilized), μιας χρήσης και να έχει μήκος 1,5 μέτρο.
2. Να διαθέτει δυο σωληνώσεις, μια για την ροή του αέρα και μια για τα υγρά.
3. Να διατίθεται με μονό συνδετικό καθώς και με διπλό συνδετικό Υ (Ύψιλον ).
4. Να διαθέτει «Κλάμπα» (Tube Clamp) που να επιτρέπει το προσωρινό κλείσιμο του κυκλώματος.

5. Να διαθέτει σιλικονούχο διάφραγμα για την λήψη δείγματος υγρών κατά την θεραπεία, με σύριγγα.
6. Να διαθέτει ειδικό αντιμικροβιακό φίλτρο υπερχειλίσης στο άκρο που συνδέεται στην συσκευή.
7. Ο σωλήνας να τοποθετείται μία φορά στη συσκευή, πριν από την τοποθέτηση του κανίστρου, ώστε σε περίπτωση αντικατάστασης να μην απαιτείται η επαναπροσαρμογή του κάθε φορά.

**\* ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (ΣΥΣΤΗΜΑ ΘΩΡΑΚΙΚΗΣ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ )**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

**ΘΩΡΑΚΙΚΗΣ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ**

1. Το σύστημα θωρακικής παροχέτευσης θα πρέπει να είναι μικρό, ελαφρύ και πλήρες με ενσωματωμένη πηγή αναρρόφησης ώστε να καθιστά δυνατή την ταχύτερη κινητικότητα των ασθενών καθώς και την μικρότερη παραμονή στο νοσοκομείο.
2. Να λειτουργεί με ρεύμα πόλεως αλλά και με μπαταρία 12 V DC. Να διαθέτει μετασχηματιστή τοίχου ώστε να μην έρχεται σε επαφή με το δάπεδο και για να μπορεί να καθαρίζεται.
3. Να είναι χαμηλού θορύβου όχι περισσότερο από 43 db και ο θόρυβος των συναγερμών να είναι περίπου 78 db.
4. Η διάρκεια λειτουργίας της μπαταρίας να είναι τουλάχιστον 4 ώρες σε έντονη χρήση.
5. Η συσκευή να διαθέτει αισθητήρα φωτός δίπλα στην οθόνη ώστε να μειώνεται αυτόματα τη φωτεινότητα της οθόνης κατά τις νυχτερινές ώρες.
6. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη LCD με ηλεκτρονικές λειτουργίες μέτρησης και επιτήρησης όπως:
  - Ένδειξη της ρυθμισμένης τιμής πίεσης (cmH<sub>2</sub>O, Kpa, Bar)
  - Ένδειξη των τιμών μέτρησης της διαφυγής του αέρα σε πραγματικό χρόνο (ml/min)

- Ένδειξη τιμών μέτρησης υγρών σε πραγματικό χρόνο (ml)
- Ένδειξη της πορείας της θεραπείας σε μορφή γραφικής παράστασης για μια περίοδο έως και 72 ωρών
- Ένδειξη της μέτρησης των υγρών, σε μορφή γραφικής παράστασης για μια περίοδο έως και 72 ωρών.
- Οδηγίες επίλυσης προβλήματος (Troubleshooting)

7. Να **μην** μπορεί να συναρμολογηθεί ή να συνδεθεί με λανθασμένο τρόπο.
8. Να διαθέτει ειδικές υποδοχές στο πίσω μέρος της, για να προσαρμόζεται στο κρεβάτι του ασθενούς ή σε ράγα.
9. Να διαθέτει ειδικό λογισμικό που παραδίδεται μαζί με το σύστημα και επιτρέπει την εξαγωγή δεδομένων της πορείας της θεραπείας καθώς και την εισαγωγή πληροφοριών σχετικά με τον ασθενή.
10. Να διαθέτει βάση φόρτισης ώστε να μην απαιτείται σύνδεση και αποσύνδεση με καλώδιο κατά την επαναφόρτιση.
11. Να διαθέτει ηλεκτρονικό σύστημα που να καταμετρά συνεχόμενα και να συγκρίνει τις τιμές πίεσης και ροής ώστε να διασφαλίζεται ο μέσος όρος των τιμών αυτών και σε περίπτωση απότομης μείωσης ή αύξησης της ροής αυτόματα η συσκευή να σημάνει συναγερμό.
12. Να διαθέτει ηλεκτρονικό σύστημα που να εφαρμόζει την εξομάλυνση των κύκλων αναπνοών του ασθενούς ώστε να αποφεύγεται η καταγραφή λανθασμένων τιμών ροής του διαφυγόντα αέρα στην οθόνη.
13. Να διαθέτει μοναδική λειτουργία δικλείδας ασφαλείας η οποία θα ενεργοποιείται μόνο όταν η διαφυγή είναι στο μηδέν και θα ανιχνεύει σε πραγματικό χρόνο την αναπνοή του ασθενούς, με βέλος προς τα πάνω κατά την εισπνοή και με βέλος προς τα κάτω κατά την εκπνοή, έτσι ώστε να διασφαλίζεται ότι όντως η διαφυγή είναι στο μηδέν.
14. Το σύστημα να **μην** χρειάζεται υγρά για να λειτουργήσει.
15. Να έχει χαμηλή αναρροφητική ικανότητα 5 l/min.
16. Να δημιουργεί χαμηλό Κενό
  - 10 kPa
  - 75 mmHg

-100 mbar/cmH<sub>2</sub>O

17. Να δέχεται δοχεία συλλογής υγρών μίας χρήσης των 0.8 lt και 0.3 lt. Να αποτελούνται από μαλακό πλαστικό, συμμετρικά κατασκευασμένο και να διαθέτουν ενσωματωμένο υδροφοβικό – αντιβακτηριδιακό φίλτρο προστατεύοντας παράλληλα την συσκευή και το περιβάλλον.
18. Τα δοχεία να διατίθενται και με στερεοποιητική σκόνη (Solidifier)
19. Το δοχείο να συνδέεται ξεχωριστά, μετά την τοποθέτηση του σωλήνα στη συσκευή και κατά την αντικατάσταση να μη χρειάζεται να επανασυνδεθεί ο σωλήνας.
20. Να διαθέτει διπλό αυλό, έναν για την ροή αέρα και έναν για τα υγρά.
21. Να διαθέτει ιμάντα μεταφοράς (αφορά ενήλικες και παιδιά)
22. Να διαθέτει
  - Ηλεκτρική προστασία κατηγορίας IIa (με διπλή μόνωση),
  - IP33 Βαθμός Προστασίας Από Σταγόνες,
  - Τύπου CF,
  - Συσκευή Αντικρηκτικού Τύπου A P (Anaesthetic Proof)
23. Να είναι σύμφωνη με τις διεθνείς προδιαγραφές ασφαλείας IEC: 60601-1/A2:1995, να φέρει CE Mark και να είναι κατασκευασμένη από πιστοποιημένο οίκο.

**ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΤΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΗ:**

ΤΟ **ΔΟΧΕΙΟ ΣΥΛΛΟΓΗΣ** ΚΑΙ Ο **ΣΩΛΗΝΑΣ** ΕΧΟΥΝ ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥΣ ΚΑΙ **ΥΠΟΛΟΓΙΖΟΝΤΑΙ ΑΘΡΟΙΣΤΙΚΑ ΩΣ ΕΝΙΑΙΟ ΥΛΙΚΟ** ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΣΤΗ ΜΕΙΟΔΟΤΡΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Οι αναγραφόμενες ποσότητες είναι ενδεικτικές. Η Αναθέτουσα Αρχή δεν έχει υποχρέωση να εξαντλήσει τις ποσότητες αυτές ή τον προϋπολογισμό της προμήθειας, εφόσον τούτο δεν επιβάλλεται από τις ανάγκες της, όπως αυτές θα διαμορφωθούν στη διάρκεια της Σύμβασης.

Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση δειγμάτων των προσφερόμενων αγαθών/ειδών ή Δειγματισμό Αυτών προς Επίδειξη / Χρήση εφόσον ζητηθεί από την Επιτροπή του Διαγωνισμού κατά την διαδικασία της Τεχνικής Αξιολόγησης των Προσφορών ή όποτε αυτό κριθεί από την Επιτροπή αναγκαίο (τα ζητούμενα δείγματα δεν επιστρέφονται).