



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ 6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΑΔΑΜ: 22PROC011128172

Πρέβεζα: 23 -08-2022
Αρ.Πρωτ. 8629

Γ. Ν. Π. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Τμήμα: Οικονομικό
Πληρ.: Μώκου Λ.
Τηλ.: 2682361310
Φαξ: 2682024837
Διεύθ.: Σελευκείας 2, 48100, Πρέβεζα
Email: lina.mokou@prevezahospital.gr

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση ενδιαφέροντος συλλογής προσφορών προμήθειας Δύο Ηλεκτρικών τροχήλατων αναρροφήσεων με crn **33100000-1**, προϋπολογισμού 4.600,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, για την κάλυψη των αναγκών της παθολογικής κλινικής του Γ.Ν. Πρέβεζας.

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε δικαιολογητικά, οικονομική και τεχνική προσφορά έως την Παρασκευή 02/09/2022 σε κλειστό φάκελο στο γραφείο προμηθειών του νοσοκομείου έως τις 10.00 π.μ , για το κάτωθι είδος για την κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου (ΚΑΕ 7131).

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

A)

- 1 Για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται, κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές της σε αρμόδια αρχή (πχ ΓΕΜΗ), προσκομίζει σχετικό **πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης**, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του.
- 2 Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του νομικού προσώπου, εφόσον αυτή προκύπτει **από πιστοποιητικό αρμόδιας αρχής (πχ γενικό πιστοποιητικό του ΓΕΜΗ)**, αρκεί η υποβολή αυτού, εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.
- 3 Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης σύστασης και μεταβολών (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους. Οι αλλοδαποί οικονομικοί φορείς προσκομίζουν τα προβλεπόμενα, κατά τη νομοθεσία της χώρας εγκατάστασης, αποδεικτικά έγγραφα, και εφόσον δεν προβλέπονται, υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου.

B) **απόσπασμα ποινικού μητρώου ή ελλείπει αυτού, ισοδύναμο εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις.**

Το εν λόγω πιστοποιητικό γίνεται αποδεκτό εφόσον έχει εκδοθεί έως και τρεις μήνες πριν από την υποβολή του. Η υποχρέωση αποκλεισμού οικονομικού φορέα εφαρμόζεται επίσης όταν το πρόσωπο εις βάρος του οποίου εκδόθηκε αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό.

Υπόχρεοι στην προσκόμιση ποινικού μητρώου ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο αρμόδιας διοικητικής ή δικαστικής αρχής είναι:

- Φυσικά πρόσωπα
- Ομόρρυθμοι εταίροι και διαχειριστές Ο.Ε και Ε.Ε

- Διαχειριστές Ε.Π.Ε
- Διαχειριστές ΙΚΕ
- Πρόεδρος ,Διευθύνων Σύμβουλος και μέλη διοικητικού συμβουλίου για Α.Ε
- Μέλη διοικητικού συμβουλίου του Συνεταιρισμού
- Σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου οι νόμιμοι εκπρόσωποι του.

Εάν δεν έχει καθοριστεί με αμετάκλητη απόφαση η περίοδος αποκλεισμού, αυτή ανέρχεται σε (5) πέντε έτη από την ημερομηνία της καταδίκης με αμετάκλητη απόφαση.

Γ)

1. **Για την καταβολή φόρων**, αποδεικτικά ενημερότητας για χρέη προς το ελληνικό δημόσιο.
2. **Για την καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης**, πιστοποιητικά που εκδίδονται 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).

3. **Υπεύθυνη δήλωση του προσφέροντος ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών του όσον αφορά την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης,**

Τα παρόντα δικαιολογητικά υποβάλλονται για τον οικονομικό φορέα –προσωρινό ανάδοχο και στην περίπτωση που είναι ένωση για κάθε φορέα -μέλος της.

Τα εν λόγω πιστοποιητικά πρέπει να είναι σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής τους. Σε περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος σε αυτά, ισχύουν εφόσον έχουν εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή τους.

Δεν αποκλείεται ο οικονομικός φορέας όταν έχει εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του είτε καταβάλλοντας τους φόρους ή τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης που οφείλει, συμπεριλαμβανομένων, κατά περίπτωση των δεδουλευμένων τόκων ή προστίμων είτε υπαγόμενος σε δεσμευτικό διακανονισμό για την καταβολή τους.

Δ)

1. Για την μη παραβίαση των διατάξεων του εργατικού δικαίου σύμφωνα με τα ειδικότερα προβλεπόμενα στο εδάφιο γ της παρ 2 του άρθρου 73 του ν.4412/2106, και μέχρι να καταστεί εφικτή από τον ΣΕΠΕ η έκδοση του πιστοποιητικού που προβλέπεται στην περίπτωση γ της παραγράφου 2 του άρθρου 80 του ν.4412/2016, ο προσωρινός ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίζει **υπεύθυνη δήλωση του νομίμου εκπροσώπου του ότι δεν έχουν εκδοθεί σε βάρος του οικονομικού φορέα οι πράξεις επιβολής προστίμου που προβλέπονται στην περίπτωση γ της παρ 2 του άρθρου 73 του ν.4412/2016, χωρίς να απαιτείται επίσημη δήλωση του ΣΕΠΕ σχετικά με την έκδοση του πιστοποιητικού αυτού.**
2. για τη μη αθέτηση των ισχυουσών υποχρεώσεων που προβλέπονται στην παρ 2 του άρθρου 18 του Ν. 4412/2016, ο προσωρινός ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίζει **υπεύθυνη δήλωση του νομίμου εκπροσώπου του, ότι δεν έχει αθετήσει τις ως άνω υποχρεώσεις που προβλέπονται από το άρθρ 18 παρ 2 ν.4412/16.**
3. Για τις περιπτώσεις εάν τελεί υπό πτώχευση ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης ή τελεί υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή έχει αναστείλει τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες ή εάν βρίσκεται σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου, ο προσωρινός ανάδοχος προσκομίζει πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια, κατά περίπτωση αρχή. Εάν δεν εκδίδεται τέτοιου είδους έγγραφο ή πιστοποιητικό ή όπου το έγγραφο ή το πιστοποιητικό αυτό δεν καλύπτει όλες τις περιπτώσεις, το έγγραφο ή το πιστοποιητικό μπορεί να αντικαθίσταται από ένορκη βεβαίωση ή ενώπιον αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, συμβολαιογράφου ή αρμόδιου επαγγελματικού ή εμπορικού οργανισμού του κράτους -μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας.

ο προσωρινός ανάδοχος προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις του νομίμου εκπροσώπου του ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπο του προσωρινού αναδόχου οι εξής λόγοι αποκλεισμού α) ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει συνάψει συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με στόχο τη στρέβλωση του

ανταγωνισμού και β) δεν έχει επιδείξει σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια κατά την εκτέλεση ουσιώδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημόσιας σύμβασης, προηγούμενης σύμβασης με αναθέτοντα φορέα ή προηγούμενης σύμβασης παραχώρησης που είχε ως αποτέλεσμα την πρόωρη καταγγελία της προηγούμενης σύμβασης, αποζημιώσεις ή άλλες παρόμοιες κυρώσεις.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΠΙ ΠΟΙΝΗΣ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ **ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ**

1. Το υπό προμήθεια είδος θα πρέπει να είναι καινούργιο, αμεταχειριστο, άριστης αντοχής και κατασκευασμένο σύμφωνα με τις τελευταίες τεχνολογικές εξελίξεις.
2. Να λειτουργεί με ρεύμα τάσης 230V/50Hz μέσω εύκαμπτου τριπολικού καλωδίου σε σύνδεση με ρευματολήπτη τύπου “σούκο, κατάλληλη για χρήση σε όλα τα τμήματα και τις κλινικές του Νοσοκομείου.
3. Να διαθέτει 4 αντιστατικούς τροχούς απλής σχεδίασης και κατασκευής με σύστημα φρένων σε δύο τουλάχιστον από αυτούς, τροχήλατη βάση να μην οξειδώνεται και να είναι κατασκευασμένη από ειδικό υλικό εύκολη στο καθαρισμό και απολύμανση.
4. Ο κινητήρας να είναι ισχύος μεγαλύτερη των 100W και να λειτουργεί με πιστόνια χωρίς να χρησιμοποιεί λάδια. Να έχει την δυνατότητα να αποκτά το επιθυμητό κενό σε πολύ σύντομο χρόνο, ώστε να είναι κατάλληλη για ήπια και ισχυρή αναρρόφηση.
5. Να διαθέτει τουλάχιστον μία αύθραυστη φιάλη των 2 λίτρων, αποστειρούμενη και διαβαθμισμένη, αντιβακτηριακά φίλτρα και σωλήνα αναρρόφησης πολλαπλών χρήσεων.
6. Να φέρει ανοξειδωτή ράγα περιμετρικά της τροχήλατης βάσης, η οποία να εξασφαλίζει την προσαρμογή φιαλών εκκριμάτων και άλλων οίκων κατασκευής. Να μπορεί να δεχθεί κάνιστρα για σύστημα ασκών μίας χρήσης.
7. Να διαθέτει μοχλό-επιλογέα φιάλης λειτουργίας χωρίς να απαιτείται σύνδεση του σωλήνα αναρρόφησης, για άμεση εναλλαγή των φιαλών.
8. Να διαθέτει σύστημα ασφάλειας για την υπερχειλίση καθώς και σύστημα αποφυγής αναθυμιάσεων κατά την πτώση των υγρών.
9. Να υπάρχει τριπλό σύστημα προστασίας κατά της υπερχειλίσης ως εξής :

☒στη φιάλη εκκριμάτων μέσω φλοτέρ

☒φιαλίδιο υπερχειλίσης εφοδιασμένο με φλοτέρ

Αντιμικροβιακό –υδρόφοβο φίλτρο(προμήθεια από το ελεύθερο εμπόριο)

10. Να λειτουργεί με ρυθμιζόμενο κενό έως 900 mbar(90 Kpa).
- 11.Να παρέχει δυνατότητα αναρροφητικής ικανότητας τουλάχιστο 40lit/λεπτό.
- 12 .Να διαθέτει μανόμετρο κενού υψηλής ακρίβειας σε δύο κλίμακες με ευδιάκριτες ενδείξεις και ρυθμιστή κενού.
13. Να διαθέτει διακόπτη μεμβράνης ή στεγανό ON-OFF για εύκολο καθαρισμό με ενδεικτική λυχνία λειτουργίας.
14. Οι φιάλες, καπάκια, σωλήνες κ.λ.π. να δύναται να κλιβανιστούν.
15. Η όλη κατασκευή να πληροί όλες τις προδιαγραφές ασφαλείας και ποιότητας και να φέρει απαραίτητως πιστοποιητικό ISO ή TUV και την σήμανση CE-MARK, σύμφωνα με την οδηγία 93/42 της Ευρωπαϊκής Ένωσης και η κατασκευάστρια εταιρεία να διαθέτει ISO 13485 .
16. Να έχει δυνατότητα παρατεταμένης αθόρυβης λειτουργίας χωρίς υπερθερμάνσεις και να μην απαιτεί συχνές συντηρήσεις.
17. Να μην επηρεάζει με παράσιτα τη λειτουργία του λοιπού ιατρικού εξοπλισμού.
18. Η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001:2015 & ISO 13485:2016 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη του προσφερόμενου είδους, να πληροί την Υ.Α ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ/1384/04 και να είναι ενταγμένη σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε βάση του Π.Δ. 117/2004.
19. Το προσφερόμενο είδος πρέπει να συνοδεύεται από το Εγχειρίδιο Λειτουργίας (Operation Manual) στα ελληνικά και το Εγχειρίδιο Συντήρησης (Service Manual, part list) του κατασκευαστή.
20. Να έχει εγγύηση κατασκευαστή τουλάχιστον δύο χρόνια και υπεύθυνο SERVICE και ανταλλακτικά για χρονικό διάστημα τουλάχιστον 10 χρόνια.

Ιδιαίτερα ενδιαφέρουν;

Α.Τι περιλαμβάνει (υλικά ή εργασίες επισκευής ή και εργασίες προληπτικής συντήρησης ή και όλα μαζί).

Β.Ποιές περιπτώσεις δεν εμπίπτουν στην εγγύηση.

Γ.Ο χρόνος άφιξης του τεχνικού της εταιρείας,σε περίπτωση αναγγελίας βλάβης.

Δ.Ο μέγιστος χρόνος μη λειτουργίας του μηχανήματος λόγω βλάβης.

Ε.Για κάθε μέρα υπέρβασης του παραπάνω ορίου θα επεκτείνεται το χρονικό

διάστημα εγγύησης κατά 20 ημέρες.

21. Ο Προμηθευτής να αναλάβει την τοποθέτηση του μηχανήματος στο χώρο του Νοσοκομείου που θα υποδειχθεί και επίδειξη του στο προσωπικό.
22. Ο Προμηθευτής αναλαμβάνει την υποχρέωση να εκπαιδεύσει τον τεχνικό του Νοσοκομείου στην συντήρηση και επισκευή του μηχανήματος όπως και να παραδώσει τα σχέδια του μηχανήματος.
23. Ο Προμηθευτής να προσκομίσει πλήρη τιμοκατάλογο ανταλλακτικών του μηχανήματος.
24. Ο Προμηθευτής να προσκομίσει κατάλογο των Νοσοκομείων που λειτουργεί το προσφερόμενο μηχάνημα.
25. Ο Προμηθευτής να προσκομίσει υπεύθυνη δήλωση κατασκευής και κυκλοφορίας στο εμπόριο του προσφερόμενου μηχανήματος.
26. Για χρονικό διάστημα 10 χρόνων από την αγορά του μηχανήματος, σε περίπτωση βλάβης και επισκευής του εκτός Νοσοκομείου μας και για όσο χρονικό διάστημα χρειαστεί η εταιρεία οφείλει να το αντικαταστήσει με δικό της μηχάνημα ίδιου τύπου.

Με ποινή απόρριψης, να δοθεί φύλλο συμμόρφωσης, στις παρούσες προδιαγραφές, με τήρηση της ίδιας αρίθμησης και με τις ανάλογες παραπομπές.

ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΕΙ ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΠΑΙΤΗΣΗ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗΣ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΟΠΩΣ ΤΗΡΗΘΕΙ Η ΦΟΡΜΑ ΤΟΥ ΚΑΤΩΤΙ ΠΙΝΑΚΑ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΟΠΩΣ ΚΑΙ Η ΑΡΙΘΜΗΣΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ						
A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΑΝΑ ΤΕΜ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΑΞΙΑ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ
1	ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΑΝΑΡΡΩΦΗΣΗ	2 τεμ				

Η ανάδοχος εταιρία είναι υποχρεωμένη να τιμολογήσει και να παραδώσει στο νοσοκομείο μας τα εν λόγω υλικά έως δύο μήνες από την υπογραφή της σχετικής σύμβασης.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Δ.Υ.

ΑΥΔΙΚΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ