



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

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων  
(περιοχή Παπάγου)  
Τ.Κ. : 59100  
ΤΜΗΜΑ : Οικονομικό  
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Κων. Σαλαμανίκα  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2331351137 / 2331351313  
e-mail : [prom4@verhospi.gr](mailto:prom4@verhospi.gr)

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  
Αρ. Πρόσκλησης: 366/01-08-2024

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΗΛΕΚΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ (ΚΛΙΜΑΤΙΣΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ), ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ»**

#### **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 (618Λ46ΜΨΙΦ-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»,
- τα με αρ. αιτήματος 1164/19-07-2024 της Τεχνικής Υπηρεσίας & 01/15-07-2024 του Χειρουργικού Τομέα, της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας,
- η με αρ. 25/31-07-2024 (θέμα 1<sup>ο</sup>) Πράξη Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας περί αναγνώρισης αναγκαιότητας και έγκρισης σκοπιμότητας της Ανάθεσης

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου η Υγειονομική Μονάδα Βέροιας να προμηθευτεί το είδος που αναφέρεται στον πίνακα που ακολουθεί, με τη διαδικασία της Απευθείας Ανάθεσης, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή), παρακαλείσθε για την υποβολή οικονομικής προσφοράς.

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ / ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	CPV	M/M	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ (€) Μ/Μ ΠΡΟ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ (€) ΠΡΟ ΦΠΑ
1	ΚΛΙΜΑΤΙΣΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΟΙΧΟΥ 9.000 BTU	31000000-6	ΤΕΜ	2	400,00	800,00
	ΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΚΛΙΜΑΤΙΣΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΟΙΧΟΥ 9.000 BTU	50800000-3	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	2	105,00	210,00
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>						<b>1.010,00</b>
<p>- Η ΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ, ΤΑ ΥΛΙΚΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΤΑ ΨΥΚΤΙΚΑ ΥΓΡΑ.</p> <p>- Η ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΑΘΡΟΙΣΤΙΚΑ</p> <p>- ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ</p>						

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και την **Τετάρτη 07-08-2024, σε μορφή PDF**, στην ηλεκτρονική διεύθυνση [protokollo@verhospi.gr](mailto:protokollo@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 αντικείμενο της Ανάθεσης το αργότερο μέσα σε πέντε (5) ημέρες από τη διαβίβαση της αντίστοιχης παραγγελίας** της Αναθέτουσας Αρχής (Α.Α.) προς αυτόν. Η παράδοση θα πραγματοποιείται για το σύνολο της ποσότητας ή τμηματικά, σύμφωνα με τις ανάγκες της Αναθέτουσας Αρχής. Το υπό Ανάθεση αντικείμενο θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλο για τη χρήση που προορίζεται, 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.
- Η Αναθέτουσα Αρχή μπορεί να κατακυρώσει για το ογδόντα τοις εκατό (80%) μέχρι και το εκατόν είκοσι τοις εκατό (120%) της Προμήθειας που αναφέρεται στα έγγραφα της παρούσας Πρόσκλησης.
- Ο Συμμετέχων υποχρεούται να **αποστείλει με την προσφορά Υπεύθυνη Δήλωση** με την οποία να δηλώνεται :
  - (στην περίπτωση Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων) 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 Ανάθεσης,

**ε)** ότι η προσφορά του **ισχύει για διάστημα έξι (6) μηνών** από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών (σε τυχόν νέα ανάγκη της Α.Α. για το Αντικείμενο της Πρόσκλησης, στο χρονικό διάστημα ισχύος της προσφοράς του μειοδότη-Αναδόχου, η Κατακύρωση θα γίνει στον Ανάδοχο που θα προκύψει από τις διαδικασίες της παρούσας) και

**στ)** το χρόνο παράδοσης του υπό Ανάθεση Αντικειμένου.

- 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 Αντικειμένου, η ποσότητα (ανά συσκευασία) και η τιμή (ανά συσκευασία / 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**

Ακολουθούν οι Τεχνικές Προδιαγραφές

## ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΚΛΙΜΑΤΙΣΤΙΚΟΥ

## ΚΛΙΜΑΤΙΣΤΙΚΟ ΤΟΙΧΟΥ INVERTER 9k- Btu

- Ονομαστική απόδοση Btu /h: 9.000
- Ενεργειακή Κλάση Ψύξης A++
- Ενεργειακή Κλάση Θέρμανσης (θερμή ζώνη) A+++
- Ενεργειακή Κλάση Θέρμανσης (μέσης ζώνης) A+
- Εγγύηση 10 χρόνια για τον συμπιεστή και 3 χρόνια για όλα τα μέρη
- Τεχνολογία Inverter
- Τύπος λειτουργίας Ψ/Θ
- Λειτουργία Wi – Fi: standard
- Τάση λειτουργίας V-Hz- Ph: 220-240 V, 50Hz, 1Ph
- Ψυκτική απόδοση Btu/h: 9.000 (3.100-11.600)
- Θερμική απόδοση Btu/h: 10.000 (2.800-15.000)
- Ισχύς τροφοδοσίας W: 799 (100~1.240)
- Power Input Heating W:789 (120~1200)
- Ρεύμα Λειτουργίας Ψύξη A: 3.47 (0.4~5.4)
- Ρεύμα Λειτουργίας Θέρμανση A: 3.43 (0.5~5.2)
- Εποχιακός Βαθμός Ενεργειακής Απόδοσης (SEER) Ψύξη:6.2
- Εποχιακός Συντελεστής Απόδοσης (SCOP) Θέρμανση (Μέση): 4.00
- Εποχιακός Συντελεστής Απόδοσης (SCOP) Θέρμανση (Θερμή): 5.1
- Επίπεδο Θορύβου Εσωτερικής μονάδας Db (A) (Υ/Μ/Χ/Η) 38/31/25/21
- Ηχητική Ισχύς Εσωτερικής Μονάδας Db (A): 50
- Επίπεδο Θορύβου Εξωτερικής μονάδας Db (A) (Η): 60
- Ηχητική Ισχύς Εξωτερικής Μονάδας Db (A): 60
- Διαστάσεις εσωτερικής μονάδας (ΥxΠxB) mm: 285x715x194 περίπου
- Διαστάσεις εξωτερικής μονάδας (ΥxΠxB) mm: 495x720x270 περίπου
- Καθαρό βάρος εσωτερικής μονάδας: 7 κιλά περίπου
- Καθαρό βάρος εξωτερικής μονάδας: 23.2 κιλά περίπου
- Εύρος Λειτουργίας Εξωτερικής θερμοκρασίας (ψύξη) 0 C: -15 ~50
- Εύρος Λειτουργίας Εσωτερικής θερμοκρασίας (ψύξη) 0 C: 17 ~32
- Εύρος Λειτουργίας Εξωτερικής θερμοκρασίας (Θέρμανση) 0 C: -15 ~30
- Εύρος Λειτουργίας Εσωτερικής θερμοκρασίας (Θέρμανση) 0 C: 0 ~30
- Μέγιστη Υψομετρική διαφορά m: 10
- Ψυκτικό υγρό: R32
- ΧρώμαΛευκό

Ο Ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει πιστοποίηση εν ισχύ κατά τη διάρκεια υποβολής προσφορών κατά ISO 9001:2015, τα μηχανήματα να φέρουν σήμανση CE καθώς και Πιστοποιητικό Διαχείρισης Περιβαλλοντικής Ασφάλειας ΕΛΟΤ EN ISO 14001. Προσφορά που δεν θα έχει τα παραπάνω πιστοποιητικά δεν θα αξιολογηθεί