



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 : Αθανασία Κρανιώτη
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2331351313 / 2331351137
e-mail : prom2@verhospi.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Βέροια, 28-11 -2024
Αριθμ. Πρόσκλησης: 575

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ, ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΒΕΡΟΙΑΣ 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»,
- το με αρ. αιτήματος 37/08-11-2024 της Ουρολογικής Κλινικής, 12/8-11-2024 της Κ/Δ Κλινικής, της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας,
- η με αρ. 29/14-11-2024(θέμα 1ο) 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	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ (Μ/Μ)	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ (€) Μ/Μ ΠΡΟ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ (€) ΠΡΟ ΦΠΑ
1	<p>FOLLEY ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ 2-WAY 100% ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ ΜΕ ΑΚΡΟ ΤΙΕΜΑΝ</p> <p>A) N12FR B) N14FR Γ) N16FR</p> <p>-ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ FOLLEY 2-WAY, ΤΙΕΜΑΝ, ΑΠΟ 100% ΣΙΛΙΚΟΝΗ ΔΙΑΦΑΝΕΙΣ, ΜΕ ΥΨΗΛΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΕΩΣ 6 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ.</p> <p>-ΝΑ ΦΕΡΟΥΝ ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΑΝΘΕΚΤΙΚΑ ΤΟΙΧΩΜΑΤΑ ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ 10ML ΚΑΙ ΜΗΚΟΥΣ 41CM .</p> <p>- ΤΟ ΑΚΡΟ ΤΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΝΙΣΧΥΜΕΝΟ ΓΙΑ ΕΥΚΟΛΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΜΕ ΜΙΑ ΕΥΡΕΙΑ ΟΠΗ ΣΤΗΝ ΡΑΧΙΑΙΑ ΟΨΗ.</p> <p>-ΝΑ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΒΑΛΒΙΔΑ ΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΜΠΑΛΟΝΙΟΥ ΓΙΑ ΣΥΡΙΓΓΑ ΜΕ ΑΚΡΟ ΤΥΠΟΥ LUER Ή LUER- LOCK, ΜΕ ΧΑΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ, ΑΚΤΙΝΟΣΚΙΕΡΟ ΑΚΡΟ ΚΑΙ ΓΡΑΜΜΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΗΣ ΑΝΤΙΘΕΣΗΣ ΚΑΤΑ ΜΗΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ, ΣΤΟ ΑΚΡΟ ΤΟΥ ΑΥΛΟΥ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗΣ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΤΟ ΜΕΓΕΘΟΣ, ΤΟ ΥΛΙΚΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΤΑ ML ΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΜΠΑΛΟΝΙΟΥ. ΣΕ ΑΤΟΜΙΚΗ ΔΙΠΛΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ- ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟΣ, ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ-LATEX FREE</p> <p>ΝΑ ΣΤΑΛΕΙ ΔΕΙΓΜΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΔΥΟ ΝΟΥΜΕΡΑ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΟΛΑ ΤΑ ΝΟΥΜΕΡΑ</p>	33141200-2	TM	A)25 B)15 Γ)15	2,45€	134,75€
2	<p>ΟΛΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΜΑΣΚΑ Μ.Χ ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΟΥ ΑΕΡΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΜΕ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΕΣ/BILEVEL/CPAP</p> <p>A)MEDIUM B)LARGE</p> <p>ΜΕ ΤΑ ΕΞΗΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ :</p> <p>α) Να διαθέτει περιμετρική εφαρμογή καλύπτοντας όλο το πρόσωπο του ασθενούς (στόμα, μύτη & οφθαλμούς) με μεμβράνη από μαλακή σιλικόνη για αποφυγή νεκρώσεων στα σημεία επαφής με το πρόσωπο του ασθενή.</p> <p>β) Να έχει κεφαλοδέτη πέντε σημείων</p>	33141620-2	TM	A)1 B)1	58,50€	117,00€

	<p>σύνδεσης στη μάσκα - για να εξασφαλιστεί η σταθερότητα της - κατασκευασμένο από ειδικό μαλακό & εύκαμπτο ύφασμα. Δύο εκ των πέντε σημείων σύνδεσης του κεφαλοδέτη με τη μάσκα να φέρουν σύστημα εύκολης & γρήγορης αφαίρεσης / εφαρμογής μάσκας.</p> <p>γ) Να διαθέτει δύο συνδετικά, περιστρεφόμενα κατά 360ο για την ελεύθερη κίνηση των σωληνώσεων ασθενούς. Το ένα από τα συνδετικά να έχει ενσωματωμένη βαλβίδα εκπνοής και το άλλο όχι.</p> <p>δ) Να μπορεί να δεχθεί συνδετικό κατάλληλο για εκτέλεση βρογχοσκόπησης χωρίς αφαίρεση της μάσκας.</p> <p>ε) Να μπορεί να δεχθεί συνδετικό κατάλληλο για σύνδεση με γεννήτρια υψηλής ροής ή αναλώσιμη.</p> <p>στ) Να διαθέτει θύρα για μέτρηση πίεσης ή εμπλουτισμού οξυγόνου.</p> <p>ζ) Να διαθέτει αεροστεγή θύρα για ρινογαστρικό σωλήνα.</p> <p>η) Να ελαχιστοποιεί την επανεισπνοή του CO₂ και να μειώνει στο ελάχιστο τον νεκρό χώρο μέσω της κατασκευής της.</p> <p>θ) Να διατίθεται σε όλα τα μεγέθη (SMALL, MEDIUM, LARGE, X-LARGE) κατάλληλο για χρήση και σε παιδιά και σε ενήλικες.</p>					
3	<p>ΑΔΑΡΤΟΡΣ ΚΑΛΩΔΙΩΝ ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΥ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ ΜΕ ΠΛΑΪΝΟ ΒΙΔΑΚΙ -ΓΙΑ ΣΥΝΔΕΣΗ 2ποΙ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ & 2ποΙ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑΣ</p>	33182210-4	TM	20	11,80€	236,00€
ΣΥΝΟΛΟ						487,75€

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και την **Τετάρτη 04/12/2024, σε μορφή pdf**, στην ηλεκτρονική διεύθυνση 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 παράδοσης** 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 :
 - α)** (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