ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2025.02.20 10:29:02 EET
Reason:
Location: Athens

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Περιφερειακή Οδός Θεσ/νίκης
564 03 Νέα Ευκαρπία
www.papageorgiou-hospital.gr

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
Διευθύντρια: **Ευαγγελία Σταυροπούλου**

T 2313 323128
F 2310 685111

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Γραφείο Προμηθειών
Πληρ: κα Κ.Τιμιάδου
Τηλ: 2313 32 3119, fax: 2313 32 3969
Ηλεκτρ.Δ/νση:pr.papageorgiou@gmail.com

Θεσ/νίκη, 20.02.2025

Αρ. Πρωτ.:4940

ΠΡΟΣ:

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΓΝ ΠΑΠΑΓΕΩΡ
ΓΙΟΥ
KYRIAKI TIMIADOU
20/02/2025 10:24
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών για την προμήθεια μιας (1) φορητής συσκευής ωτοακουστικών εκπομπών και ακουστικών προκλητών δυναμικών, για την κάλυψη των αναγκών της Β΄ ΩΡΛ Κλινικής ΑΠΘ του Νοσοκομείου, προϋπολογιστικής δαπάνης 10.000,00€ με ΦΠΑ24%.(Αρ.συλλ. προσφ.: Π.04/2025, CPV : 33120000 – 7 , ΚΑΕ: 9700).

Έχοντας υπόψη:

Α) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)», όπως τροποποιημένες ισχύουν.

Β) Τις διατάξεις των άρθρων 15 και 17 της από 24-05-1991 Σύμβασης μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Ιδρύματος «Ίδρυμα Παπαγεωργίου», που κυρώθηκε με το Ν. 1964/1991 (ΦΕΚ 146 / τεύχος Α΄ / 26-09-1991), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα.

Γ) Την υπ' αριθ. Α1α / 8342 / 10-07-1998 κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας (ΦΕΚ Β' 711) «Έγκριση του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του Γενικού Περιφερειακού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου», όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα.

Δ)Την υπ' αριθ. Γ4β/Γ.Π. 66112/2022/22-02-2023 (ΦΕΚ 181/01-03-2023, Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ.) ΚΥΑ του Υπουργού Υγείας και της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας περί συγκρότησης και ορισμού μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γ.Ν. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», αρμοδιότητας 3ης Υ.Πε. Μακεδονίας.

Ε)Την υπ' αρ. 701/22-01-2025 (Θέμα 7ο) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου (ΑΔΑ: ΡΙΟ1469ΗΑΞ - ΖΝΒ), με την οποία εγκρίθηκε ο Πίνακας Προγραμματισμού Προμηθειών & Υπηρεσιών του Νοσοκομείου για το διαχειριστικό έτος 2025, σύμφωνα με τις προβλέψεις του εγκεκριμένου συνολικού προϋπολογισμού του Νοσοκομείου για το ίδιο έτος, στον οποίο περιλαμβάνεται ο ανωτέρω εξοπλισμός στον ΚΑΕ: 9700 με CPV:33120000 - 7.

Το Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, πραγματοποιεί **πρόσκληση υποβολής προσφορών για την προμήθεια μιας (1) φορητής συσκευής ωτοακουστικών εκπομπών και ακουστικών προκλητών δυναμικών, για την κάλυψη των αναγκών της Β΄ΩΡΛ Κλινικής ΑΠΘ του Νοσοκομείου** σύμφωνα με τις συνημμένες τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος Α της παρούσης. Ως εκ τούτου,καλούνται οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς **να καταθέσουν την τεχνική και την οικονομική τους προσφορά, μέσω της εφαρμογής CompareONE της εταιρίας «CosmoONE Hellas MarketSiteS.A.» και εντός σφραγισμένου φακέλου στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου, το αργότερο έως 04/03/2025, στις 11.00π.μ. η ώρα.**

- Η Συλλογή προσφορών θα διεξαχθεί σε ένα στάδιο.

- Η τεχνοοικονομική προσφορά του εξοπλισμού, θα πρέπει να κατατεθεί ως επισυναπτόμενο αρχείο μέσω της εφαρμογής στο ζητούμενο αίτημα και θα πρέπει να καλύπτει πλήρως τις συνημμένες τεχνικές προδιαγραφές του είδους. Επιπροσθέτως, θα πρέπει να επισυναφθούν τεχνικά φυλλάδια, prospectus και όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά καταλληλότητας (π.χ. ISO, CE, βεβαίωση συμμόρφωσης στη ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/07.01.2004).
  Επίσης, θα πρέπει να κατατεθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης, στο οποίο θα πρέπει να δίδονται απαντήσεις σε όλα τα σημεία των Τεχνικών Προδιαγραφών.Για τη διευκόλυνση του έργου της αξιολόγησης η διάρθρωση του φύλλου συμμόρφωσης θα ακολουθεί την διάταξη και την αρίθμηση των τεχνικών προδιαγραφών και θα έχει σαφείς και μονοσήμαντες παραπομπές προς τα συνυποβαλλόμενα τεχνικά φυλλάδια/εγχειρίδια και τις τεχνικές προδιαγραφές των αντίστοιχων κατασκευαστών, για την τεκμηρίωση των απαντήσεων των διαγωνιζόμενων.
- Το Νοσοκομείο θα προχωρήσει σε αξιολόγηση της τεχνικής προσφοράς του μειοδότη. Σε περίπτωση απόρριψης της τεχνικής προσφοράς του, θα προχωρήσει σε τεχνική αξιολόγηση του 2ου μειοδότη κ.ο.κ.
- Η προσφερόμενη τιμή θα πρέπει να δοθεί σε ευρώ €, χωρίς Φ.Π.Α., για παράδοση του εξοπλισμού στο Νοσοκομείο, στην οποία θα περιλαμβάνεται κάθε είδους δαπάνη που βαρύνει τον προμηθευτή (έξοδα μεταφοράς, έξοδα τοποθέτησης και εγκατάστασης, κόστος ασφάλισης, χρηματοοικονομικά έξοδα, κρατήσεις).
- Πριν την υπογραφή της σύμβασης ο προμηθευτής θα πρέπει να προσκομίσει τα δικαιολογητικά κατακύρωσης του άρθρου 80 του Ν.4412/2016, ύστερα από πρόσκληση του Νοσοκομείου.
- Για την υπογραφή της σύμβασης θα πρέπει να κατατεθεί εγγυητική καλής εκτέλεσης ποσοστού 4% επί της καθαρής αξίας.
- Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνεται με βάση νόμιμα παραστατικά, εντός 6 μηνών από την οριστική παραλαβή του εξοπλισμού. Σε κάθε πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος, κατά τα προβλεπόμενα από τις διατάξεις του Κ.Φ.Δ. και επιβάλλονται οι παρακάτω κρατήσεις επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου:

  - **2,00%**υπέρ Κεφαλαίου Κοινωνικής & Ανθρωπιστικής Αντίληψης του Υπουργείου Υγείας (Ν.3580/2007 – άρθρο 3 – εδ. ε΄ - περ. εε΄).
  - **0,10%** υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ν.4013/2011&Ν.4605/2019). Στο ποσό της κράτησης αυτής επιβάλλεται και πρώην τέλος χαρτοσήμου 3% πλέον εισφορά 20% υπέρ ΟΓΑ επί του τέλους χαρτοσήμου.

Για κάθε πληρωμή είναι απαραίτητη η προσκόμιση πιστοποιητικών φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας.

Παρακαλούμε όπως καταθέσατε τηνΤεχνική και Οικονομική σας προσφορά ως εξής:

α)ψηφιακά στην πλατφόρμα COSMOONE και

β)έντυπα με σφραγισμένο φάκελο, στον οποίο θα πρέπει να αναγράφεται ευκρινώς ο τίτλος και ο αριθμός (**Π.04/2025**) της Πρόσκλησης Υποβολής Προσφορών στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου,

έως την ώρα **11.00π.μ. της 04ης Μαρτίου 2025 (ημέρα Τρίτη). Η αποσφράγισή του θα γίνει την ίδια ημέρα στις 12 το μεσημέρι.**

Για περισσότερες πληροφορίες, σχετικά με τη διαδικασία υποβολής των προσφορών μέσω της εφαρμογήςCompareONE, παρακαλούμε ανατρέξτε στην ανακοίνωση που περιλαμβάνεται στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου, στο πεδίο Διαγωνισμοί, με τίτλο: «ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ COMPAREONE (2)».

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» **ΤΕΧΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	**ΦΟΡΗΤΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΩΤΟΑΚΟΥΣΤΙΚΩΝ ΕΚΠΟΜΠΩΝ ΚΑΙ ΑΚΟΥΣΤΙΚΩΝ ΠΡΟΚΛΗΤΩΝ ΔΥΝΑΜΙΚΩΝ (1 τεμ.)**

1. ΓΕΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΡΟΤΥΠΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

1.1. Φορητή συσκευή ωτοακουστικών εκπομπών και ακουστικών προκλητών δυναμικών, σύγχρονης τεχνολογίας, ικανή για τη διενέργεια παροδικών ωτοακουστικών εκπομπών (ΤΕΟΑΕ), ωτοακουστικών εκπομπών προϊόντων ακουστικής παραμόρφωσης (DPOAE) και ακουστικών προκλητών δυναμικών του εγκεφαλικού στελέχους (ABR), που θα συνοδεύεται από τα απαιτούμενα αναλώσιμα και υλικά αρχικής λειτουργίας για 70 τουλάχιστον ασθενείς, κατάλληλη για τις ανάγκες της ΩΡΛ Κλινικής Α.Π.Θ. του Νοσοκομείου.

1.2. Θα πρέπει να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα προς τα εθνικά και ευρωπαϊκά πρότυπα ασφάλειας και να διαθέτει απαραιτήτως, πιστοποιητικά σήμανσης CE (κανονισμός ΕΕ 2017/745, που αντικατάστησε την οδηγία 93/42 ΕΕC όπως ισχύει κλπ.).

1.3. Ο κατασκευαστής θα πρέπει να διαθέτει πιστοποίηση κατά ISO 9001:2015 ή/και ISO 13485:2016 και να διατίθεται από αντιπρόσωπο με πιστοποίηση κατά ISO 9001:2015 ή/και ISO 13485:2012και 14001:2015 ή ισοδύναμες.Επιπλέον οι υποψήφιοι ανάδοχοι θα πρέπει να δηλώνουν ότι συμμορφώνονται προς τις απαιτήσεις της υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ./1348/07.01.2004 («Αρχές & κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» – ΦΕΚ Β΄ 32/16.01.2004).

1.4. Κάθε προσφορά θα πρέπει να συνοδεύεται –επί ποινή απόρριψης- από φύλλο συμμόρφωσης προς τις παρούσες προδιαγραφές, όπου θα τεκμηριώνονται οι απαντήσεις του διαγωνιζόμενου με σαφείς παραπομπές στα τεχνικά φυλλάδια ή τεχνικές περιγραφές του κατασκευαστή.

2. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ - ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

2.1. Η φορητή συσκευή να είναι κατάλληλα βαθμονομημένη για την εξέταση νεογνών ηλικίας έως έξι μηνών.

2.2. Τα αποτελέσματα των εξετάσεων της συσκευής να δίνονται αυτοματοποιημένα και να μην χρειάζονται περεταίρω εκτίμηση από τους θεράποντες ιατρούς ή τους χειριστές του μηχανήματος.

2.3. Η συσκευή να διαθέτει ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία και να συνοδεύεται από επιτραπέζιο φορτιστή.

2.4. Να διαθέτει κατάλληλα βύσματα ωτός από πλαστική ύλη ή ειδικό αφρό, διαφόρων μεγεθών, για την

διενέργεια των εξετάσεων.

2.5. Να διαθέτει εσωτερική μνήμη που να αποθηκεύει τουλάχιστον 400 εξετάσεις και να συνοδεύεται με το κατάλληλο λογισμικό ώστε να μπορεί να συνδεθεί με όλους τους σύγχρονους υπολογιστές (με λειτουργικό σύστημα Windows 11) για την μεταφορά και φύλαξη των εξετάσεων σε ηλεκτρονικό υπολογιστή.

2.6. Η συσκευή θα συνοδεύεται κατά την παράδοσή της απόκατάλληλη θήκη μέσα στην οποία θα φυλάσσεταικαι να είναι εφοδιασμένη με όλα τα απαραίτητα αναλώσιμα και υλικά, ώστε να μπορεί να τεθεί άμεσα σε λειτουργία.

2.7. Να λειτουργεί με τάση δικτύου 230V±10%/50Hz.

2.8 Η συσκευή θα συνοδεύεται κατά την παράδοσή της από επίσημα εγχειρίδια χρήσης (USER MANUAL) στην Ελληνική και συντήρησης (SERVICE MANUAL) στην Ελληνική ή την Αγγλική γλώσσα.

3. ΕΓΓΥΗΣΗ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ - ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

3.1. Η συσκευή θα πρέπει να προσφερθεί με εγγύηση καλής λειτουργίας διάρκειας τρία (3) ετών τουλάχιστον, στην οποία θα περιλαμβάνεται το σύνολο των ανταλλακτικών για τυχόν επισκευές. Στην εγγύηση θα περιλαμβάνεται και ο εκ μέρους του αναδόχου ετήσιος έλεγχος ασφαλούς και αξιόπιστης λειτουργίας, καθώς επίσης και οι απαιτούμενες από τον κατασκευαστή βαθμονομήσεις.

3.2. Από την εγγύηση θα εξαιρούνται οι περιπτώσεις βίαιης χρήσης του συστήματος και τυχόν βλάβες προερχόμενες από χρήση μη εγκεκριμένων από των κατασκευαστή βοηθητικών υλικών, καθώς και όλες οι παραδεκτές περιπτώσεις ανώτερης βίας.

3.3. Οι διαγωνιζόμενοι οφείλουν να δηλώσουν δεσμευτικά στην τεχνική τους προσφορά προς αξιολόγηση τον **μέγιστο κατ' έτος** επιτρεπτό συνολικό χρόνο μη λειτουργίας λόγω βλάβης (DOWN-TIME) του προσφερόμενου συστήματος και όλων των μερών του, κατά τη διάρκεια της εγγύησης καλής λειτουργίας. Ο χρόνος αυτός δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερος των δώδεκα (12) εργάσιμων ημερών. Τυχόν υπέρβαση του χρόνου αυτού θα παρατείνει αυτοδίκαια την εγγύηση καλής λειτουργίας του μηχανήματος κατά δέκα (10) ημέρες, ανά ημέρα υπέρβασης του κατά τα ως άνω ορίου DOWN-TIME.

3.4. Ο χρόνος προσέλευσης τεχνικού του αναδόχου, σε περίπτωση αναγγελίας βλάβης θα είναι τρεις (3) ώρες από την τηλεφωνική ή με ηλεκτρονικό μήνυμα ειδοποίησή του, εφόσον η αναγγελία δοθεί έως ώρας 12.00, άλλως η 09.00 πμ της επόμενης εργάσιμης ημέρας.

3.5. Οι διαγωνιζόμενοι θα πρέπει να εγγυηθούν την διαθεσιμότητα ανταλλακτικών για χρονικό διάστημα δέκα (10) ετών από την οριστική παραλαβή της συσκευής.

3.6. Η συσκευή να διατίθεται από αντιπρόσωπο της Ελλάδας και να διαθέτει εξουσιοδοτημένο τεχνικό συνεργείο με εκπαιδευμένους τεχνικούς στην προσφερόμενη συσκευή.

3.7. Στις προσφορές θα περιλαμβάνεται υποχρεωτικά το προσφερόμενο πρόγραμμα εκπαίδευσης τριών

(2) τουλάχιστον γιατρών και τεχνικού του τμήματος Β.Ι.Τ. του Νοσοκομείου. Η εκπαίδευση θα πρέπει να διαρκέσει τουλάχιστον 2 ώρες, για κάθε μία από τις ανωτέρω κατηγορίες.

3.8. Ο ανάδοχος, κατά τη μεταφορά και αποσυσκευασία των ειδών, οφείλει να λαβαίνει όλα τα αναγκαία μέτρα ώστε να αποφευχθεί οποιοδήποτε **ατύχημα ή ζημία** σε πρόσωπα ή πράγματα γενικά και για τα οποία ατυχήματα ή ζημίες φέρει οπωσδήποτε ακέραια κάθε αστική και ποινική ευθύνη.