



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 Π. Χατζοπούλου

Τηλ: 2313 32 3119,

Ηλεκτρ.Δ/ση: pr.papageorgiou@gmail.com

Θεσ/νίκη, 15.07.2025

Αρ. Πρωτ.: 19071

ΠΡΟΣ:

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών για την προμήθεια ενός (1) υπέρυθρου Laser, για τη διάτρηση της διαφανούς ζώνης και βιοψίας βλαστοκυττάρων, για κάλυψη των αναγκών της Μονάδα Εξωσωματικής Γονιμοποίησης της Α΄ Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής Α.Π.Θ. του Νοσοκομείου, προϋπολογιστικής δαπάνης 30.000,00€ πλέον ΦΠΑ24%. (Αρ.συλλ. προσφ.: Π.19/2025, CPV:33169100- 3 , 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 7^ο) 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:33169100 - 3.

Το Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, πραγματοποιεί **πρόσκληση υποβολής προσφορών για την προμήθεια ενός (1) υπέρυθρου Laser, για τη διάτρηση της διαφανούς ζώνης και βιοψίας βλαστοκυττάρων, για κάλυψη των αναγκών της Μονάδας Εξωσωματικής Γονιμοποίησης της Α΄**

Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής Α.Π.Θ. 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 05/08/2025, στις 11.00π.μ. η ώρα.**

- Η Συλλογή προσφορών θα διεξαχθεί σε ένα στάδιο.
- Η τεchnοοικονομική 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 2^{ου} 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 καταθέσετε την Τεχνική 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.19/2025) της Πρόσκλησης Υποβολής Προσφορών στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου, **έως την ώρα 11.00π.μ. της 5^{ης} Αυγούστου 2025 (ημέρα Τρίτη). Η αποσφράγιση του θα γίνει την ίδια ημέρα στις 12 το μεσημέρι.**

Για περισσότερες πληροφορίες, σχετικά με τη διαδικασία υποβολής των προσφορών μέσω της εφαρμογής CompareONE, 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΄ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΥΠΕΡΥΘΡΟΥ LASER, ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΤΡΗΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΦΑΝΟΥΣ ΖΩΝΗΣ
ΚΑΙ ΒΙΟΨΙΑΣ ΒΛΑΣΤΟΚΥΤΤΑΡΩΝ

- Το σύστημα να αποτελείται από laser για γρήγορο και εύκολο διαχωρισμό κυττάρων όπως βιοψίες εμβρύων και υποβοηθούμενη εκκόλαψη στο εργαστήριο Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής.
- Ο χρήστης να έχει την δυνατότητα σχεδιασμού της διαδρομής laser καθώς και να επιλέγει το μέγεθος και τη θέση στόχευσης.
Να διαθέτει επιλογές σχεδιασμού διαδρομών laser όπως: Μονής ριπής, Γραμμή ή καμπύλη, Ελεύθερου σχεδιασμού, Πολλαπλών σημείων και Ορθογώνιο
- Να αποτελείται από σύστημα αυτόματης βαθμονόμησης με ρυθμιζόμενο έλεγχο για βελτίωση της ακρίβειας στόχευσης.
- Να διαθέτει ενσωματωμένο σύστημα καταγραφής και ανάλυσης δεδομένων ποιοτικού ελέγχου.
- Να παρέχει χαρτογράφηση της θέσης του στόχου RED-i μέσω του υπολογιστή και του μικροσκοπίου σε σχέση με ολόκληρο το οπτικό πεδίο.
- Ο στόχος RED-i να χρησιμοποιείται για ακριβή ευθυγράμμιση των διαδρομών laser στα συστήματα στόχευσης.
- Ο χρήστης να έχει την δυνατότητα απομακρυσμένης εκπομπής laser μέσω του ποντικιού ή του ποδοδιακόπτη.
- Ο αντικειμενικός φακός να αφαιρείται και να τοποθετείται εύκολα.
- Να ανταποκρίνεται σε αυστηρά πρότυπα και να συμμορφώνεται με τις αρχές ασφάλειας των laser συστημάτων όπως EN IEC 60825-1:2014 και 21 CRF 1040:10

ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ:

- Το σύστημα laser να είναι ενσωματωμένο σε αντικειμενικό φακό μεγέθυνσης 40x.
- Ο αντικειμενικός φακός να έχει διαστάσεις 42mm x 34mm x 34mm και να ζυγίζει 140gr.
- Το σύστημα laser να είναι υπέρυθρη δίοδος στερεάς κατάστασης 1460nm.
- Να διαθέτει μήκος παλμού 1 – 3000μs.
- Να λειτουργεί με τάση τροφοδοσίας 100 – 240 VAC RMS και μέγιστη ενέργεια 300mW.
- Με εγγύηση καλής λειτουργίας διάρκειας τριών (3) ετών τουλάχιστον.