



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: 2313323119

Ηλεκτρ.Δ/ση: pr@papageorgiou-hospital.gr

Θεσ/νίκη, 13.10.2025

Αρ. Πρωτ.:

ΠΡΟΣ:

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Πρόσκληση Π.35/2025

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών για την προμήθεια είκοσι (20) τροχήλατων ηλεκτρονικών πιεσόμετρων με οξύμετρο, για κάλυψη των αναγκών διαφόρων τμημάτων του Νοσοκομείου, προϋπολογιστικής δαπάνης 15.000,00€ πλέον ΦΠΑ24% (CPV:38434540-3 και 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:38434540-3.

Το Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, πραγματοποιεί **πρόσκληση υποβολής προσφορών για την προμήθεια είκοσι (20) τροχήλατων ηλεκτρονικών πιεσόμετρων με οξύμετρο, για κάλυψη των αναγκών διαφόρων τμημάτων 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 «CosmoONEHellasMarketSiteS.A.» και εντός σφραγισμένου φακέλου στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου, το αργότερο έως 29/10/2025, στις 10.00π.μ.

- 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 συνοποβαλλόμενα τεχνικά φυλλάδια/εγχειρίδια και τις τεχνικές προδιαγραφές των αντίστοιχων κατασκευαστών, για την τεκμηρίωση των απαντήσεων των διαγωνιζόμενων.
- Στην προφορά θα πρέπει να αναφερθεί ο χρόνος παράδοσης του εξοπλισμού μετά την υπογραφή της σύμβασης.
- 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).

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.35/2025) της Πρόσκλησης Υποβολής Προσφορών στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου, **έως την ώρα 10.00π.μ. της 29^{ης} Οκτωβρίου 2025 (ημέρα Τετάρτη).** Η αποσφράγιση του θα γίνει την ίδια ημέρα στις 11:00 π.μ.

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΄

Π.35/2025

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

20 ΤΡΟΧΗΛΑΤΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΑ ΜΕ ΟΞΥΜΕΤΡΟ

1. ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

Το ζητούμενο είδος θα πρέπει:

- 1.1. Να πληροί τα διεθνή Standards ασφαλείας και να φέρει σήμανση CE-Mark.
- 1.2. Η προμηθεύτρια εταιρεία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 13485 ή ισοδύναμο και να διαθέτει Υπ. Αποφ. ΔΥ8δ/1348 (Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά)
- 1.3. Να είναι φορητό, βάρους λιγότερο από 3 κιλά και μικρών διαστάσεων, κατάλληλο για συνεχή παρακολούθηση ασθενών. Να παραδοθεί πλήρες με όλα τα παρελκόμενα για τη χρήση και με συμβατή στιβαρή τροχήλατη βάση.
- 1.4. Να λειτουργεί κατά επιθυμία του χειριστή είτε με τάση δικτύου, είτε με τη χρήση αποκλειστικά του επαναφορτιζόμενου συσσωρευτή, ο οποίος να έχει δυνατότητα αυτόνομης συνεχούς λειτουργίας για οκτώ (8) ώρες τουλάχιστον. Η συσκευή να λειτουργεί και κατά τη διάρκεια της φόρτισης.
- 1.5. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη 7 ιντσών, όπου οι μετρήσεις της αναίμακτης πίεσης, του κορεσμού και του καρδιακού ρυθμού να απεικονίζονται σε ψηφιακή ένδειξη. Να διαθέτει οπτικές ενδείξεις για: ποιότητα σφυγμού με χρωματική μπάρα ένδειξης, αποσύνδεσης ή λανθασμένης τοποθέτησης αισθητήρα, σίγασης συναγερμού, χαμηλής μπαταρίας.
- 1.6. Να διαθέτει ηχητικό τόνο για τους καρδιακούς σφυγμούς. Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς με ρυθμιζόμενα από το χρήστη όρια. Να υπάρχει δυνατότητα ρύθμισης (ή παύσης) του ηχητικού τόνου των συναγερμών. Να υπάρχει δυνατότητα κλειδώματος της έντασης και των ορίων συναγερμών, έτσι ώστε να αποτρέπονται οι κατά λάθος αλλαγές κρίσιμων παραμέτρων. Να υπάρχει ειδικό πλήκτρο προσωρινής σίγασης συναγερμού. Να μπορεί να ανιχνεύσει αν ένας αισθητήρας έχει αποσυνδεθεί, δεν μετράει σωστά ή δεν μετράει καθόλου.
- 1.7. Να διαθέτει σύστημα με το οποίο ο χρήστης να μπορεί να επιλέξει τον τύπο ασθενή (ενήλικας – παιδιά – νεογνά). Να έχει τη δυνατότητα να εκτελεί μετρήσεις για νεογνά, παιδιά και ενήλικες με την ανάλογη περιχειρίδα και αισθητήρα.
- 1.8. Να διαθέτει κλίμακα μέτρησης κορεσμού οξυγόνου SpO2 από 0 -100%, με ακρίβεια 2 ψηφία (70% - 100%) για ενήλικες και 3 ψηφία (70% - 100%) για νεογνά, εύρος συναγερμών: 0 – 100%. Να διαθέτει κλίμακα μέτρησης συχνότητας καρδιακού παλμού από 40 έως 280 bpm περίπου.
- 1.9. Να φέρει μνήμη αποθήκευσης των μετρήσεων για τις τελευταίες τουλάχιστον 70 ώρες και να διαθέτει και μνήμη αποθήκευσης για όλες τις μετρούμενες παραμέτρους.
- 1.10. Οι περιχειρίδες να είναι κατασκευασμένες χωρίς latex και να περιλαμβάνονται στη συσκευασία:
 - Ενηλίκων (Μέγεθος M, 22-32cm)
 - Μεγάλη ενηλίκων (Μέγεθος L + XL, 32-52cm)
 - Προαιρετικά: Παιδική (μέγεθος S, 14-22cm)

2. ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ

2.1. Τα προσφερόμενα είδη θα έχουν εγγύηση καλής λειτουργίας τρία χρόνια τουλάχιστον και πλήρη υποστήριξη σε ανταλλακτικά και service για 10 χρόνια τουλάχιστον. Τυχόν περιπτώσεις που δεν καλύπτονται από την εγγύηση (π.χ. αναλώσιμα ή εργασίες), θα πρέπει οπωσδήποτε να αναφερθούν.

2.3. Κατά τη διάρκεια του χρόνου εγγύησης θα γίνονται, με ευθύνη και μέριμνα του Προμηθευτή, δωρεάν, όλοι οι προληπτικοί έλεγχοι και οι συντηρήσεις, όταν και όπως προβλέπονται από τον κατασκευαστή, καθώς και η αποκατάσταση όλων των έκτακτων βλαβών, με επισκευή ή αντικατάσταση των τμημάτων που έχουν υποστεί βλάβη, από εξειδικευμένο τεχνικό, ο οποίος υποχρεούται να επεμβαίνει εντός 24 ωρών το αργότερο από την έγγραφη ή τηλεφωνική ειδοποίησή του.

2.4. Να συνοδεύεται η τεχνική προσφορά με οδηγίες χρήσης και συντήρησης του προϊόντος.