



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,03.02.2026

Αρ. Πρωτ.:

**ΠΡΟΣ:**

**ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**Πρόσκληση Π.09/2026**

**ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών για την προμήθεια ενός (1) Ανακινητήρα αιμοπεταλίων και του αντίστοιχου θαλάμου θερμοσυντήρησης, για κάλυψη των αναγκών του Τμήματος Αιμοδοσίας του Νοσοκομείου, προϋπολογιστικής δαπάνης 20.000,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ24% (CPV:33124100-6 και ΚΑΕ:7130).**

**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. 727/21-01-2026 (Θέμα 13<sup>ο</sup>) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου (ΑΔΑ: 9ΩΦΒ469ΗΑΞ-ΒΦ9), με την οποία εγκρίθηκε ο Πίνακας Προγραμματισμού Προμηθειών & Υπηρεσιών του Νοσοκομείου για το διαχειριστικό έτος 2026, σύμφωνα με τις προβλέψεις του εγκεκριμένου συνολικού προϋπολογισμού του Νοσοκομείου για το ίδιο έτος, στον οποίο περιλαμβάνεται ο ανωτέρω εξοπλισμός στον ΚΑΕ:7130 με CPV:33124100-6.

Το Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, πραγματοποιεί **πρόσκληση υποβολής προσφορών για την προμήθεια ενός (1) Ανακινητήρα αιμοπεταλίων και του αντίστοιχου θαλάμου θερμοσυντήρησης, για κάλυψη των αναγκών του Τμήματος Αιμοδοσίας 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 Market Site S.A.», το αργότερο έως 18/02/2025, 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 συνυποβαλλόμενα 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<sup>ου</sup> 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 έως την ώρα **10.00π.μ. της 18<sup>ης</sup> Φεβρουαρίου 2026 (ημέρα Τετάρτη)**. Η αποσφράγιση του θα γίνει την ίδια ημέρα στις **11:00π.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.09/2026

<p style="text-align: center;"><b>ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ΤΕΧΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ</b></p>	<p style="text-align: center;">ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</p> <p style="text-align: center;">ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ</p>
ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ:	<b>ΑΝΑΚΙΝΗΤΗΡΑΣ ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΩΝ (τεμ. 1)</b>
<p><b>1. ΓΕΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΡΟΤΥΠΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ</b></p> <p><b>1.1.</b> Εργαστηριακός ανακινητήρας αιμοπεταλίων, σύγχρονης τεχνολογίας, πρόσφατης κυκλοφορίας, στερεάς και ανθεκτικής κατασκευής, κατάλληλος για την εξυπηρέτηση των αναγκών της Αιμοδοσίας του Νοσοκομείου.</p> <p><b>1.2.</b> Θα πρέπει να είναι κατασκευασμένος σύμφωνα με τα εθνικά και ευρωπαϊκά πρότυπα ασφάλειας και να διαθέτει απαραίτητως, τόσο το κυρίως μηχάνημα όσο και τα παρελκόμενά του, πιστοποιητικά σήμανσης CE (κανονισμός ΕΕ 2017/745, που αντικατάστησε την οδηγία 93/42 ΕΕC όπως ισχύει κλπ.). Στις προσφορές θα πρέπει να αναφέρονται με σαφήνεια τα πρότυπα (STANDARDS) ασφαλείας χειριστή - ασθενούς, που πληροί το προσφερόμενο μηχάνημα, καθώς και τα κατασκευαστικά και ποιοτικά διεθνή σήματα που φέρει.</p> <p><b>1.3.</b> Ο κατασκευαστής κάθε είδους θα πρέπει να διαθέτει πιστοποίηση κατά ISO 9001:2015 ή/και ISO 13485:2016 ή ισοδύναμες και να διατίθεται από αντιπρόσωπο με πιστοποίηση κατά ISO 9001:2015 ή/και ISO 13485:2012 και 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 &amp; κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» – ΦΕΚ Β΄ 32/16.01.2004).</p> <p><b>1.4.</b> Η 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.</p> <p><b>2. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ - ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ</b></p> <p><b>2.1.</b> Το προσφερόμενο μηχάνημα θα πρέπει να διαθέτει υποχρεωτικά θάλαμο διατήρησης της θερμοκρασίας και να λειτουργεί με ηλεκτρική τροφοδότηση 230V AC ±10% /50 Hz.</p> <p><b>2.2.</b> Ο εσωτερικός θάλαμος να είναι κατασκευασμένος από ανοξείδωτο χάλυβα.</p> <p><b>2.3.</b> Ο ανακινητήρας να έχει χωρητικότητα τουλάχιστον 48 ασκών.</p> <p><b>2.4.</b> Η θερμοκρασία του θαλάμου θα πρέπει να διατηρείται για αρκετά μεγάλο χρονικό διάστημα σε περίπτωση</p>	

διακοπής ρεύματος.

- 2.5. Η θερμοκρασία του θαλάμου να διατηρείται σταθερή στους 22° C με ανοχή περίπου  $\pm 2$  βαθμών.
- 2.6. Θα πρέπει να εξασφαλίζεται η ελεύθερη κίνηση του αέρα.
- 2.7. Ο αναδευτήρας να έχει οριζόντια κίνηση περίπου 60-70 παλμικών κινήσεων το λεπτό.
- 2.8. Να παρέχεται η δυνατότητα ψηφιακής καταγραφής των θερμοκρασιών με δυνατότητα εξαγωγής των δεδομένων σε αποθηκευτικό μέσο (usb stick) για μεταφορά και αποθήκευση τους σε Η/Υ. Εναλλακτικά να υποστηρίζει τη χρήση θερμογραφικού χαρτιού συνεχούς καταγραφής θερμοκρασίας, διάρκειας τουλάχιστον επτά 7 ημερών.
- 2.9. Το προσφερόμενο μηχάνημα να διαθέτει εξωτερικό καταγραφέα της θερμοκρασίας του θαλάμου.
- 2.10. Ο αναδευτήρας να διαθέτει οπτικοακουστικό σήμα για την άμεση ειδοποίηση σε περίπτωση βλάβης.
- 2.11. Ο αναδευτήρας να διαθέτει συρτάρια με διάτρητο πλέγμα, τηλεσκοπικό μηχανισμό και stopper.
- 2.12. Το προσφερόμενο μηχάνημα θα πρέπει να διαθέτει εύχρηστο μενού για τον χειριστή, κατά προτίμηση στην ελληνική γλώσσα και να είναι εύκολο στον καθαρισμό.
- 2.13. Ο αναδευτήρας να λειτουργεί με χαμηλή στάθμη θορύβου, περίπου 50 db.
- 2.14. Η πόρτα του αναδευτήρα να διαθέτει διαφανές παράθυρο για οπτικό έλεγχο, χωρίς άνοιγμα.
- 2.15. Το προσφερόμενο μηχάνημα να διαθέτει σύστημα αυτόματης επανεκκίνησης μετά διακοπή ρεύματος.

### 3. ΕΓΓΥΗΣΗ - ΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ - ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- 3.1. Ο ανακινητήρας αιμοπεταλίων θα πρέπει να προσφερθεί με εγγύηση καλής λειτουργίας διάρκειας τριών (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 του.
- 3.2. Οι διαγωνιζόμενοι οφείλουν να δηλώσουν δεσμευτικά στην τεχνική τους προσφορά τον μέγιστο **κατ' έτος** επιτρεπτό συνολικό χρόνο μη λειτουργίας λόγω βλάβης (DOWN-TIME) των προσφερόμενων ειδών, κατά τη διάρκεια της εγγύησης καλής λειτουργίας. Ο χρόνος αυτός δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερος των δέκα (10) εργάσιμων ημερών. Τυχόν υπέρβαση του χρόνου αυτού θα παρατείνει αυτοδίκαια την εγγύηση καλής λειτουργίας της συσκευής κατά δέκα (10) ημέρες, ανά ημέρα υπέρβασης του κατά τα ως άνω ορίου DOWN-TIME.
- 3.3. Ο χρόνος προσέλευσης τεχνικού του αναδόχου, σε περίπτωση αναγγελίας βλάβης, εφόσον δεν επιλυθεί με απομακρυσμένη ενέργεια, θα είναι το πολύ τρεις (3) ώρες από την τηλεφωνική ή με ηλεκτρονικό μήνυμα ειδοποίησή του, εφόσον η αναγγελία δοθεί έως ώρας 14.00, άλλως η 08.30 π.μ. της επόμενης εργάσιμης ημέρας.
- 3.4. Οι διαγωνιζόμενοι θα πρέπει να εγγυηθούν την διαθεσιμότητα ανταλλακτικών για χρονικό διάστημα δέκα (10) ετών από την οριστική παραλαβή του συνόλου των ειδών.
- 3.5. Το προσφερόμενο μηχάνημα θα συνοδεύεται κατά την παράδοσή της από επίσημα εγχειρίδια χρήσης (USER MANUAL) στην Ελληνική και συντήρησης (SERVICE MANUAL) στην Ελληνική ή την Αγγλική γλώσσα.
- 3.6. Στις προσφορές θα περιλαμβάνεται υποχρεωτικά και θα αξιολογηθεί το προσφερόμενο πρόγραμμα εκπαίδευσης Ιατρών και Νοσηλευτών και δύο (2) τουλάχιστον Μηχανικών Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του τμήματος ΒΙΤ του Νοσοκομείου. Η εκπαίδευση θα πρέπει να διαρκέσει τουλάχιστον 3 ώρες, για κάθε μία από τους ανωτέρω

κατηγορίες.

**3.7.** Ο ανάδοχος, κατά τη μεταφορά, αποσυσκευασία και εγκατάσταση 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 ζημιές φέρει οπωσδήποτε αμέριστα κάθε αστική και ποινική ευθύνη.