



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

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Διευθύντρια: Ευαγγελία Σταυροπούλου

T 2313 323122

E finance@papageorgiou-hospital.gr

papeconomic@papageorgiou-hospital.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Γραφείο Προμηθειών

Πληρ: κα Π. Χατζοπούλου

Τηλ: 2313323119

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

Θεσ/νίκη, 05.10.2026

Αρ. Πρωτ.:

ΠΡΟΣ:

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Πρόσκληση Π.41/2026

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών για την προμήθεια δυο (2) Αυτόματων διαθλασίμετρων-κερατόμετρων οφθαλμού για την κάλυψη των αναγκών της Οφθαλμολογικής κλινικής Α.Π.Θ. του Νοσοκομείου, προϋπολογιστικής δαπάνης 24.000,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% (CPV: 33120000-7).

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/οικ. 16781/09-04-2026 (ΦΕΚ 521/21-04-2026, Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ.), ΚΥΑ του Υπουργού Υγείας και του Υφυπουργού Υγείας περί συγκρότησης και ορισμού μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γ.Ν. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», αρμοδιότητας 3ης Υ.Πε. Μακεδονίας, όπως διορθώθηκε με το ΦΕΚ 577/28-04-2026/Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ..

Ε) Την υπ' αρ. 727/21-01-2026 (Θέμα 13^ο) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου (ΑΔΑ: ΡΦ79469ΗΑΞ-Ω93), 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 με CPV:33120000-7.

Το Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, πραγματοποιεί **πρόσκληση υποβολής προσφορών για την προμήθεια δυο (2) Αυτόματων διαθλασίμετρων-κερατόμετρων οφθαλμού για την κάλυψη των αναγκών της Οφθαλμολογικής κλινικής Α.Π.Θ. του Νοσοκομείου**. 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 20/10/2026, στις 10.00π.μ.**

ΑΝΑΡΤΗΣΗ Polis CMS 06/10/2026 10:54

<http://www.gnpap.gr/ft/dV15ZnkvQWsyNGVSMEJUN01VcnhiUT09>

- 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 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).
- 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 3 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 ψηφιακά στην πλατφόρμα COSMOONE έως την ώρα 10.00π.μ. της 20^{ης} Οκτωβρίου 2026 (ημέρα Τρίτη). 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

Digitally signed by ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ
DN: cn=ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ, c=GR,
o=Γ.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ, ou=ΠΡΟΕΔΡΟΣ
Δ.Σ., email=presidenti@papageorgiou-
hospital.gr
Date: 2026.10.05 17:09:20 +03'00'
ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

Π.41/2026

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ		ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	
ΤΕΧΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	
ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ			
ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ:	ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΔΙΑΘΛΑΣΙΜΕΤΡΟ – ΚΕΡΑΤΟΜΕΤΡΟ ΟΦΘΑΛΜΟΥ (τεμ.2)		
1. ΓΕΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΡΟΤΥΠΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ 1.1. Αυτόματο διαθλασίμετρο / κερατόμετρο οφθαλμού προηγμένης τεχνολογίας, πρόσφατης κυκλοφορίας, στερεάς και ανθεκτικής κατασκευής, κατασκευασμένη σύμφωνα με τις τελευταίες εξελίξεις της τεχνολογίας, κατάλληλη για τις ανάγκες της Οφθαλμολογικής κλινικής Α.Π.Θ. του Νοσοκομείου. 1.2. Η συσκευή θα πρέπει να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με τα εθνικά και ευρωπαϊκά πρότυπα ασφάλειας και να διαθέτει απαραίτητως, 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 ο προσφερόμενη συσκευή, καθώς και τα κατασκευαστικά και ποιοτικά διεθνή σήματα που φέρει. 1.3. Ο κατασκευαστής θα πρέπει να διαθέτει πιστοποίηση κατά ISO 13485:2016 ή ισοδύναμες και να διατίθεται από αντιπρόσωπο με πιστοποίηση κατά ISO 13485:2016 ή ισοδύναμες. Επιπλέον, οι υποψήφιοι ανάδοχοι θα πρέπει να διαθέτουν βεβαίωση «Ορθής Πρακτικής Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων», σύμφωνα με την υπουργική απόφαση Δ3(α)4822/2025 (ΦΕΚ Β' 1197), η οποία τροποποιεί και κωδικοποιεί την υπουργική απόφαση ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ./1348/2004 (ΦΕΚ Β' 32) «Αρχές & κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων». Βεβαιώσεις που χορηγήθηκαν πριν την 26.09.2024 σύμφωνα με τις διατάξεις της υπό στοιχεία ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ./1348/2004 (Β' 32) απόφασης, εξακολουθούν να ισχύουν έως τη λήξη τους. 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 Η συσκευή να είναι αυτόματο διαθλασίμετρο / κερατόμετρο οφθαλμού με οθόνη αφής 5,7 ιντσών, περίπου, θα πρέπει να λειτουργεί, με ηλεκτρική τροφοδότηση 230V AC ±10% /50 Hz, προηγμένης			

τεχνολογίας και να διαθέτει τα παρακάτω χαρακτηριστικά:

- 2.1.** Λειτουργία μέτρησης μεγέθους κόρης.
- 2.2.** Χειριστήριο/joystick για την μετακίνηση της κεφαλής στον x, y και z άξονα,
- 2.3.** Λειτουργία αυτόματης μέτρησης (auto-shot) ώστε να λαμβάνει λήψεις αυτόματα όταν βρεθεί το σημείο εστίασης.
- 2.4.** Να διαθέτει επιπλέον λειτουργία χειροκίνητης μέτρησης με το πάτημα πλήκτρου του χειριστηρίου/joystick.
- 2.5.** Λειτουργία αυτόματης θόλωσης (auto-fogging) για την εξάλειψη του σφάλματος προσαρμογής.
- 2.6.** Να διαθέτει ειδική λειτουργία μέτρησης καταρρακτικών οφθαλμών και μέτρησης οφθαλμών οι οποίοι έχουν ενδοφακό (IOL).
- 2.7.** Ενσωματωμένο γρήγορο θερμικό εκτυπωτή για την εκτύπωση των αποτελεσμάτων, με εύκολη εισαγωγή χαρτιού.
- 2.8.** Ηλεκτροκίνητο υποσιάγωνο για την στήριξη και ρύθμιση του ύψους του εξεταζόμενου καθιστώντας την λειτουργία πιο εύκολη και ομαλή.
- 2.9.** Διακόπτη κλειδώματος της θέσης της κεφαλής.
- 2.10.** Να διαθέτει λειτουργίες μέτρησης :
 - 2.10.1.** K/R: Μέτρηση διάθλασης & κερατομετρίας,
 - 2.10.2.** REF: Μέτρηση διάθλασης,
 - 2.10.3.** KER: Μέτρηση κερατομετρίας.
- 2.11.** Να παρέχει διαθλαστικές μετρήσεις με τα εξής χαρακτηριστικά:
 - 2.11.1.** Vertex distance: 0 mm-16mm.
 - 2.11.2.** Σφαίρωμα: -25.00 ως +22.00D(0.01/0.12/0.25D βήμα) (VD=12mm).
 - 2.11.3.** Κύλινδρος: 0.00 ως ±10.00D(0.01/0.12/0.25D βήμα).
 - 2.11.4.** Άξονας: 0° ως 180° (βήμα 1°) .
 - 2.11.5.** Διακορική απόσταση : 50mm ως 86mm.
 - 2.11.6.** Ελάχιστη διάμετρος κόρης: Φ2.0 mm.
- 2.12.** Να παρέχει κερατομετρικές μετρήσεις με τα εξής χαρακτηριστικά:
 - 2.12.1.** Εύρος μέτρησης: 5mm ως 11mm - 30,68D ως 67,50D (0.01mm βήμα) .
 - 2.12.2.** Κυλινδρική ισχύς: 0,00 ως 10,00D.
 - 2.12.3.** Άξονας: 0 ° ως 180 ° (βήμα 1 °).
 - 2.12.4.** Διάμετρος περιοχής μέτρησης κερατοειδούς στα 8mm κυρτότητας: 3mm.
- 2.13.** Να διαθέτει θύρα επικοινωνίας RS232.

3. ΕΓΓΥΗΣΗ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ - ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

3.1. Η συσκευή αυτόματου διαθλασίμετρου / κερατόμετρου οφθαλμού 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.

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) της προσφερόμενης συσκευής, 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 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 πμ της επόμενης εργάσιμης ημέρας.

3.4. Στην οικονομική προσφορά θα πρέπει να περιλαμβάνεται και δεσμευτική προσφορά ετήσιας πλήρους τεχνικής κάλυψης της συσκευής, συμπεριλαμβανομένων των κάθε φύσης ανταλλακτικών προληπτικής και επισκευαστικής συντήρησης, καθώς και των τακτικών ρυθμίσεων – ελέγχων καλής λειτουργίας, μετά τη λήξη του χρόνου εγγύησης. Το σχετικό τίμημα θα παραμένει αμετάβλητο μέχρι τη συμπλήρωση δέκα (10) ετών από την παραλαβή σε πλήρη λειτουργία, μη επιδεχόμενο αναπροσαρμογής, πλην της ενδεχόμενης ετήσιας τιμαριθμικής

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

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

3.7. Στις προσφορές θα περιλαμβάνεται υποχρεωτικά το προσφερόμενο πρόγραμμα εκπαίδευσης τριών (3) τουλάχιστον γιατρών και τεχνικού της Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου στη λειτουργία και την τεχνική υποστήριξη της προσφερόμενης συσκευής.

3.8. Ο ανάδοχος, κατά τη μεταφορά, αποσυσκευασία και επίδειξη της συσκευής, 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 αμέραια κάθε αστική και ποινική ευθύνη.