



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5^η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΑΔΑ

Λαμία 11 -06 -2024

Αρ. Πρωτ. : Β/ 11760

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Παπασιοπούλου τέρμα,35100, Λαμία

Προς: **ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

Διεύθυνση: Τμήμα Προμηθειών
Υπεύθυνος: Γαρυφαλλιά Κορομήλου
Τηλέφωνο: 22313 54532
Email: fkoromilou2@hosplam.gr

Θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την «**Προμήθεια δύο (2) γυναικολογικών καρεκλών (boom) για τις ανάγκες τις Μαιευτικής Γυναικολογικής κλινικής και των ΤΕΙ του Γ.Ν. Λαμίας**» CPV: 33141620-2 δαπάνη **1.774,20€** χωρίς Φ.Π.Α 24% , ήτοι **2.200,00 €** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% ,με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής στο σύνολο της προμήθειας , στο πλαίσιο του Π.Π.Υ 2024.

Σχετ: 1)Το αριθμ.πρωτ.Β/10030 /20-05-2024 αίτημα της Διευθύντριας του τμήματος Μαιευτικού Γυναικολογικού για την «**Αντικατάσταση γυναικολογικής καρέκλας (boom) για τις ανάγκες τις Μαιευτικής Γυναικολογικής κλινικής του Γ.Ν. Λαμίας**».

2) Το αίτημα της προϊσταμένης των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων για την «**Προμήθεια γυναικολογικής καρέκλας (boom) για τις ανάγκες του Μαιευτικού- Γυναικολογικού Τακτικού Εξωτερικού Ιατρείου του Γ.Ν. Λαμίας**»

3) Η αριθμ. πρωτ. Β / 11480 / 07-06 -2024 ΑΔΑ 9ΨΡΣ4690ΒΜ-22Η Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης που καταχωρήθηκε με α/α: 1184 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής οικονομικού έτους 2024, Κ.Α.Ε. 7111 .01.

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών και σε εφαρμογή των διατάξεων του Ν.4412/2016 και συγκεκριμένα το άρθρο 117Α σας καλούμε όπως καταθέσετε οικονομική προσφορά για τα είδη που συμπεριλαμβάνονται στον ακόλουθο πίνακα :

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΤΜΧ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 24%	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΤΜΧ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 24%	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΤΜΧ ΜΕ ΦΠΑ 24%	ΤΜΗΜΑΤΑ
1	16-01-05-0085	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΡΕΚΛΑ ΒΟΟΜ	1 ΤΜΧ	887,10	887,10	1.100,00	Μαιευτικό Γυναικολογικό (2 ^{ος} όροφος)
2	16-01-05-0085	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΡΕΚΛΑ ΒΟΟΜ	1ΤΜΧ	887,10€	887,10€	1.100,00€	Μαιευτικό-Γυναικολογικό Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείου (ΤΕΙ)
ΣΥΝΟΛΟ					1.774,20€	2.200,00€	

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗΣ ΠΟΛΥΘΡΟΝΑΣ BOOM

1. Να είναι ανθεκτικό και κατάλληλο για νοσοκομειακή χρήση.
2. Να είναι κατασκευασμένο από επιχρωμιωμένο ατσάλι.
3. Να χωρίζεται σε τρία (3) τμήματα, το καθένα από αυτά να μπορεί να ρυθμιστεί ανεξάρτητα με το χέρι.
4. Η κίνηση πλάτης να πραγματοποιείται μέσω μηχανισμού gas-spring (Trendelenburg & Anti-trendelenburg)
5. Η επιφάνεια κατάκλισης να είναι από δερματίνη νοσοκομειακής χρήσεως, απολυμαινόμενη και πλενόμενη σε χρωματισμούς της επιλογής μας.
6. Να διαθέτει ενσωματωμένο σκαλοπάτι.
7. Να διαθέτει αποσπώμενα υποπόδια με αυξομείωση του ύψους έως και 40cm πάνω από την έδρα αλλά και περιστροφή όλου του υποποδίου.
8. Να διαθέτει ανοξείδωτο συρόμενο και αποσπώμενο μπολ στο κάτω μέρος του τμήματος λεκάνης, για την συλλογή υγρών.
9. Να διαθέτει εργονομική και ανατομική καμπύλη (ημικύκλιο άνοιγμα) στο τμήμα λεκάνης της καρέκλας, ώστε να διευκολύνεται η συλλογή υγρών.
10. Να διαθέτει ενσωματωμένη υποδοχή ρολού χαρτιού.
11. Να διαθέτει τις ακόλουθες διαστάσεις $\pm 5\%$: 1,40 x 0,80 x 1,40.
12. Να συμμορφώνεται με όλα τα Ευρωπαϊκά και διεθνή στάνταρ και να συνυποβληθούν οι σχετικές πιστοποιήσεις CE, ISO 9001, ISO14001 & ISO13485 του κατασκευαστή.

Β) ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Να δοθεί εργοστασιακή εγγύηση καλής λειτουργίας ενός (1) έτους τουλάχιστον με πλήρη κάλυψη ανταλλακτικών χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση για το νοσοκομείο. Η εγγύηση ισχύει για ένα (1) χρόνο από την ημερομηνία παραλαβής του είδους.
2. Θα πρέπει απαραίτητα να υπάρχουν τα παρακάτω, διαφορετικά η προσφορά θα απορρίπτεται:
 - α. Αναλυτική τεχνική περιγραφή των δυνατοτήτων του είδους.
 - β. Αναλυτική τεχνική περιγραφή του μηχανήματος όπως προσφέρεται.
 - γ. Έντυπα-φυλλάδια του μηχανήματος.
 - δ. Φύλλο συμμόρφωσης, στο οποίο θα απαντώνται με κάθε λεπτομέρεια, όχι μονολεκτικά, και με την σειρά που αναφέρονται όλα τα αιτήματα των τεχνικών μας προδιαγραφών.
 - ε. Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό, ότι ο κατασκευαστής τηρεί σύστημα διασφάλισης ποιότητας που ικανοποιεί τις βασικές απαιτήσεις της οδηγίας 93/42 της Ε.Ο.Κ. (ISO 13485).
 - στ. Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό, ότι το προσφερόμενο είδος μπορεί να φέρει την σήμανση CE, κατά τα οριζόμενα στην οδηγία 93/42/Ε.Ο.Κ.
 - ζ. Πιστοποιητικό ότι ο προμηθευτής τηρεί σύστημα διασφάλισης ποιότητας που ικανοποιεί τις απαιτήσεις της οδηγίας 93/42 της Ε.Ο.Κ. (ISO 9001 & 13485 με πεδίο πιστοποίησης τουλάχιστον την εμπορία και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων).
 - η. Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό συμμόρφωσης με την Υπ.Απ. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 1348/07-01-2004 «Σύστημα ποιότητας των εταιριών διακίνησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων».

- θ. Υπεύθυνη δήλωση για τεχνική υποστήριξη καθώς και για επάρκεια ανταλλακτικών και αναλωσίμων για τουλάχιστον 10 χρόνια.
- ι. Ο προμηθευτής να είναι εξουσιοδοτημένος από τον κατασκευαστικό οίκο για την παροχή τεχνικής υποστήριξης του προσφερόμενου είδους.
3. Η τεχνική περιγραφή, το φύλλο συμμόρφωσης και τα έντυπα-φυλλάδια θα πρέπει να συμφωνούν μεταξύ τους, διαφορετικά η προσφορά θα απορρίπτεται.

Παράδοση - Παραλαβή

1. Θα συνοδεύεται από κάθε τι απαραίτητο για τη λειτουργία του και θα παραδοθεί με ευθύνη και έξοδα του προμηθευτή σε πλήρη και κανονική λειτουργία μετά από επίδειξη στους χρήστες.
2. Οι περιγραφόμενες στη σύμβαση δυνατότητες του προμηθευόμενου είδους θα ελεγχθούν από την επιτροπή παραλαβής σε συνεργασία με τους χρήστες και όπου αυτό είναι δυνατό σε πραγματικές συνθήκες, (αφορά την διαδικασία οριστικής παραλαβής).
3. Όλα τα είδη και υλικά, που θα προσκομίσει ο προμηθευτής στο Νοσοκομείο για την εγκατάσταση και λειτουργία του υπό προμήθεια είδους, πρέπει να είναι καινούργια αμεταχείριστα χωρίς ελαττώματα και να ικανοποιούν όλους τους όρους σύμβασης, που καθορίζουν τον τύπο, την κατηγορία και τα υπόλοιπα χαρακτηριστικά του.
4. Ο προμηθευτής υποχρεώνεται να δώσει οποιαδήποτε στοιχεία προέλευσης των υλικών ήθελε ζητήσει ο φορέας για διαπίστωση της ποιότητας και των χαρακτηριστικών τους.
5. Ο φορέας διατηρεί το δικαίωμα να ελέγχει κάθε προσκομιζόμενο υλικό και ο προμηθευτής υποχρεώνεται να υπακούσει σε οποιοσδήποτε εντολές των αρμοδίων υπηρεσιών του, για υλικό το οποίο δεν εκπληρώνει τους συμβατικούς όρους, που αναφέρονται στην ποιότητα και τα χαρακτηριστικά του.
6. Ο χρόνος παράδοσης, ο οποίος θα αναφερθεί οπωσδήποτε στην αρχική προσφορά καθορίζεται από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης σε, το πολύ, **ΕΞΗΝΤΑ (60) ημερολογιακές ημέρες**.
7. Θα παραδοθεί στους χρήστες έντυπο εγχειρίδιο χρήσης στην ελληνική γλώσσα και στο ΤΒΤ εγχειρίδιο χρήσης και εγχειρίδιο συντήρησης στην ελληνική ή/και αγγλική γλώσσα και οπωσδήποτε σε ηλεκτρονική μορφή.

Επισημαίνεται ότι:

- το προσφερόμενο είδος/υπηρεσία θα πρέπει να είναι εντός των τεχνικών προδιαγραφών.
- υποβολή προσφοράς στη παρούσα πρόσκληση, συνεπάγεται αποδοχή του συνόλου των όρων που αναγράφονται σε αυτή.
- για όσα δεν αναφέρονται λεπτομερώς στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας περί προμηθειών Ν.4412/2016 και των τροποποιήσεων .
- Η συνολική τιμή συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α δεν μπορεί να υπερβεί τον προϋπολογισμό.
- Κριτήριο κατακύρωσης πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής στο σύνολο της προμήθειας .

Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα είναι αναρτημένη στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ (<https://diavgeia.gov.gr>), στον ιστότοπο της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας (www.dypethessaly.gr) και στον ιστότοπο του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας (<http://hosplam.gr>).

Ο διαγωνισμός θα διεξαχθεί στο Γ.Ν Λαμίας στις 20 - 06 -2024 ημέρα Πέμπτη και ώρα 11:00π.μ. από Αρμόδια Επιτροπή Διενέργειας και Αξιολόγησης.

Οι προσφορές θα αποστέλλονται, Ταχυδρομικώς στην Διεύθυνση, Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας Παπασιοπούλου Τέρμα, ΤΚ 35131 Λαμία, Τμήμα Πρωτοκόλλου, σε σφραγισμένο φάκελο και θα παραλαμβάνονται έως στις 19- 06 -2024 ημέρα Τετάρτη και ώρα 14:30μ.μ. από το Τμήμα Πρωτοκόλλου ειδάλλως δεν θα γίνονται δεκτές.

Για τις προσφορές αυτές η ημερομηνία υποβολής προκύπτει είτε από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από το αποδεικτικό παράδοσης στην εταιρεία ταχυμεταφοράς. Προσφορές μετά τη λήξη της προθεσμίας δεν γίνονται δεκτές.

Οι προσφορές υποβάλλονται στην Ελληνική γλώσσα, μέσα **σε σφραγισμένο φάκελο**. Στον φάκελο κάθε προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

- i. Η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ»
- ii. Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί το Διαγωνισμό
- iii. Ο αριθμός της πρόσκλησης και ο τίτλος του διαγωνισμού
- iv. Η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού
- v. Τα στοιχεία του συμμετέχοντος (τίτλος εταιρείας, ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο, e-mail)

Μέσα στο φάκελο της προσφοράς τοποθετούνται όλα τα σχετικά με την προσφορά στοιχεία και ειδικότερα τα εξής:

- Τα δικαιολογητικά συμμετοχής και τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς σε πρωτότυπη μορφή τοποθετούνται σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο μέσα στον κυρίως φάκελο, με την ένδειξη «ΦΑΚΕΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ».
Ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει: **Υπεύθυνη Δήλωση της** παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (Α' 75) ', όπως εκάστοτε ισχύει στην οποία θα δηλώνεται ότι:
«Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της οποίας έλαβαν γνώση και αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα και συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές και τους λοιπούς όρους της υπό ανάθεση σύμβασης, όπως ορίζονται.»
- Τα οικονομικά στοιχεία, σε πρωτότυπη μορφή, τοποθετούνται σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο, επίσης μέσα στον κυρίως φάκελο με την ένδειξη «ΦΑΚΕΛΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ».

Προσοχή: Οι φάκελοι ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ- ΤΕΧΝΙΚΗΣ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ προσφοράς θα φέρουν και τις ενδείξεις του κυρίως φακέλου.

Τυχόν διευκρινήσεις σχετικά με τους όρους της Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος από το τμήμα Προμηθειών του Γ.Ν. Λαμίας στα τηλ: 2231354532 και 2231356803 , email: fkoromilou2@hosplam.gr

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΛΑΜΙΑΣ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΑΝΔΡΕΑΣ Ι ΚΟΛΟΚΥΘΑΣ