



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία : 15.06.2020

Αρ. Πρωτοκ : Φ/Λ/17/Δ.Υ

Αρ. Προσφοράς : 24

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών

Πληροφορίες : κα. Τσερπέ Σταυρούλα Τηλέφωνο 27310 - 21031, Φαξ 27310 - 93164, <mailto:promht@hospspa.gr>

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Θέμα: Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

Σε εκτέλεση των: α) η υπ' αρ. 165 με ΑΔΑ: ΩΥΜ946907Η-5ΔΔ Απόφαση Διοικητή β) η υπ' αρ. 83 Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης με ΑΔΑ: ΨΖΖΕ46907Η-ΞΙ3 το Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης προβαίνει στη διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για την προμήθεια συσκευών παρακολούθησης κορεσμού του αίματος σε οξυγόνο (οξύμετρα) με CPV: 35125100-7, προϋπολογισθείσας δαπάνης 582,80€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. για τα είδη όπως περιγράφονται παρακάτω:

Α. Συσκευές παρακολούθησης κορεσμού του αίματος σε οξυγόνο (οξύμετρα) 10τμχ.

Τεχνικά χαρακτηριστικά

1. Να είναι κατάλληλο για νοσοκομειακή χρήση.
2. Να είναι αντοχής, για συχνή χρήση και από πολλούς χρήστες.
3. Να έχει εύρος μέτρησης της παλμικής οξυμετρίας από 60 - 99% περίπου. Να παρέχει αξιόπιστα αποτελέσματα στην μέτρηση. Να αναφερθούν προς αξιολόγηση οι σχετικές κλίμακες ακρίβειας μέτρησης ανά κλίμακα τιμών παλμικής οξυμετρίας.
4. Να είναι όσο το δυνατόν πιο ελαφρύ.
5. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη OLED (για ευκρίνεια και ευκολία στην ανάγνωση των τιμών), με ρυθμιζόμενη φωτεινότητα και αυτόματη και γρήγορη απενεργοποίηση (μετά την απομάκρυνση από το δάκτυλο).
6. Η παλμική οξυμετρία να εμφανίζεται με αριθμητική τιμή και με γραφικό τρόπο στην οθόνη. Επιπλέον, στην οθόνη να απεικονίζεται με αριθμητική τιμή και ο αριθμός καρδιακών παλμών (σφύξεων) του ασθενή.
7. Να έχει απαραίτητα ένδειξη χαμηλής μπαταρίας.

8. Να διαθέτει δική του θήκη προστασίας.
9. Να διαθέτει ιμάντα συγκράτησης με άγκιστρο ζώνης.
10. Η εγγύηση καλής λειτουργίας να ισχύει τουλάχιστον δύο (2) έτη.
11. Να τροφοδοτείται από αλκαλικές μπαταρίες μεγέθους AAA (έως δύο τεμάχια).
12. Οι οδηγίες χρήσης να είναι και στην Ελληνική Γλώσσα.
13. Να κατατεθούν τα τεχνικά φυλλάδια-prospectus του κατασκευαστικού οίκου για το προσφερόμενο είδος.
14. Τα προσφερόμενα προϊόντα πρέπει να είναι πιστοποιημένα από κοινοποιημένο οργανισμό που βρίσκεται εγκαταστημένος και λειτουργεί νόμιμα στο έδαφος ενός από τα Κράτη Μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και να φέρουν σε ευκρινή θέση του τελικού περιέκτη τους την προβλεπόμενη σήμανση CE, η οποία αποδεικνύει την συμμόρφωσή τους με τις απαιτήσεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ, (ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 130648 - Εναρμόνιση της εθνικής νομοθεσίας προς τις διατάξεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ «περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων»- ΦΕΚ 2198/τευχ. Β/02-10-09). Για το λόγο αυτό θα πρέπει μαζί με την προσφορά να κατατεθούν τα ανάλογα πιστοποιητικά που αντιστοιχούν στην κατηγορία στην οποία έχει ταξινομηθεί το εν λόγω προϊόν.
15. Να κατατεθεί ISO : 13485 του κατασκευαστικού οίκου.
16. Να κατατεθεί φύλλο συμμόρφωσης.
17. Κατά την αξιολόγηση το Νοσοκομείο δύναται να ζητήσει επιπλέον πληροφορίες επί του προσφερόμενου είδους.

1. ΔΙΑΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ.4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986(Α/75), όπως εκάστοτε ισχύει, σε εφαρμογή των άρθρων 1 και 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ 74/Α/26-03-2014) , στην οποία θα δηλώνεται:
 - Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
 - Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
 - Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
 - Παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.
 - Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.
 - Να αναφέρεται ο χρόνος ισχύος της προσφοράς.

2. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ - ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων, το πλήρες κείμενο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος διατίθεται μόνο σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής www.hosplak.gr Η προσφορά ισχύει και δεσμεύει τον προσφέροντα για χρονικό διάστημα εκατόν είκοσι (120) ημερών από την επομένη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του ανωτέρω αναφερόμενου, απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

3. ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ: είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής, με έναρμόνιση τιμών σύμφωνα με το Παρατηρητήριο Τιμών.

4. ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

- Οι προσφορές υποβάλλονται σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη «Προσφορά» της εταιρείας
Με Αρ. Προσφοράς 24, Υπόψη κ. Τσερπέ Στ. Ταχ. Διεύθυνση: Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης Τ.Κ: 231 00 Σπάρτη Λακωνίας σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα Πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις **22-06-2020** και ώρα 13:00 στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Ν. Μ. Σπάρτης.

Προσφορές που κατατέθηκαν εκπρόθεσμα δεν γίνονται αποδεκτές.

5. ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΑΛΙΣΙΟ

- Από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως από : Του ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
- Του ν. 4605/01-04-2019 (Α'52) Τροποποίηση διατάξεων του ν. 4412/2016.

Για το Γραφείο
Προμηθειών

Ο Π.Ο.Υ

Ο Δ/ντής Δ.Υ

Τσερπέ Σταυρούλα

Ατσαβές Γρηγόριος

Τρουγκάκος Ευάγγελος