



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ  
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία : 05-07-2019

Αρ. Πρωτοκ : Φ/Λ/17/7593

Αρ. Προσφοράς : 33

## 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. 11<sup>η</sup>/28-06-2019 (θέμα 18<sup>ο</sup>) με ΑΔΑ: 62ΡΡ46907Η-ΨΣΟ Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου β) η υπ' αρ. 179 Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης με ΑΔΑ: ΩΨΓΦ46907Η-ΟΔΦ το Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης προβαίνει στη διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, από εταιρείες διάθεσης Ιατρικών Συσκευών – ενός (1) Συστήματος Ουροροομετρίας (uroflow) με CPV : 33100000-1 προϋπολογισθείσας δαπάνης 3.600,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α 24%.

Τεχνικές Προδιαγραφές Συστήματος Ουροροομετρίας**ΟΜΑΔΑ Α΄ (ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ):**

1. Το προσφερόμενο σύστημα να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, ενσύρματο, κατάλληλο για Νοσοκομειακή χρήση. Να λειτουργεί με ρεύμα δικτύου πόλης 230V / 50 Hz. Να είναι όσο το δυνατόν μικρότερων διαστάσεων και όγκου, εύκολο στον καθαρισμό και να μπορεί να χρησιμοποιηθεί με ευκολία τόσο σε άνδρες όσο και σε γυναίκες ασθενείς.
2. Το σύστημα να επιτρέπει τον συγχρονισμό της καταγραφής με την έναρξη ούρησης του ασθενή.
3. Να καταγράφει με μεγάλη ακρίβεια τις πληροφορίες της μέτρησης ροής και συγκεκριμένα να καταγράφει ροές μεταξύ 0-500 ml /sec με ακρίβεια της τάξης του  $\pm 2\%$ .
4. Στο τέλος της εξέτασης να εκτυπώνεται μέσω εκτυπωτή η μέτρηση στην οποία να απεικονίζονται η καμπύλη ροής και στατιστικά στοιχεία της μέτρησης. Ο εκτυπωτής να είναι κατά προτίμηση θερμικού τύπου και θα περιλαμβάνεται στην τιμή του προσφερόμενου συστήματος.
5. Να διαθέτει σύστημα αρχειοθέτησης των μετρήσεων σε κάρτα μνήμης και να αναφερθεί η δυνατότητα καταγραφής σε κάρτα χωρητικότητας 2GB. Η κάρτα μνήμης να μπορεί να τοποθετηθεί σε Η/Υ, για αρχειοθέτηση των αποθηκευμένων

εξετάσεων και της εξαγωγής τους σε format αρχείου τύπου Adobe PDF. Σε περίπτωση ανάγκης ιδιαίτερου λογισμικού αρχειοθέτησης σε Η/Υ να αναφερθεί το κόστος αυτού.

Η σύνθεση του προσφερόμενου συστήματος να αποτελείται από τα κάτωθι:

1. Καταγραφική μονάδα με ενσωματωμένη μνήμη αποθήκευσης
2. Μετατροπέα ροής τύπου Weight Cell
3. Τροφοδοτικό
4. Stand ρυθμιζόμενου ύψους
5. Χοάνη Ούρησης (x1 τεμ.)
6. Συλλέκτες ούρων (x2 τεμ.)
7. Θερμογραφικό χαρτί εκτύπωσης
8. Γυναικολογική καρέκλα ούρησης

## **ΟΜΑΔΑ Β' (ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ):**

1. Συνέπεια και εμπειρία του προμηθευτή στη συντήρηση (αριθμός εγκατεστημένων και συντηρούμενων ιδίου μοντέλου μηχανημάτων σε Δημόσια και Ιδιωτικά Νοσηλευτικά Ιδρύματα).
2. Να παρέχεται από τον προμηθευτή εγγύηση καλής λειτουργίας για δυο (2) έτη τουλάχιστον και τεχνικής υποστήριξης σε ανταλλακτικά και SERVICE για δέκα (10) έτη τουλάχιστον.
3. Χρόνος παράδοσης ορίζεται σε **30 ημερολογιακές ημέρες**. Το είδος θα παραδοθεί και θα εγκατασταθεί στο χώρο του Νοσοκομείου για τον οποίο προορίζεται, με έξοδα της εταιρείας.
4. Κατά την παράδοση η προμηθεύτρια εταιρεία αναλαμβάνει την υποχρέωση εκπαίδευσης του προσωπικού στο τρόπο χρήσης και επισκευής-συντήρησης του μηχανήματος για όσο διάστημα απαιτηθεί. Επίσης ο προμηθευτής οφείλει να παραδώσει σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή στην Ελληνική τα εγχειρίδια χρήσης (operation manuals) σε δυο (2) αντίγραφα, επισκευής (service manuals) στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα, τα ηλεκτρομηχανολογικά του σχέδια και τον κατάλογο εξαρτημάτων και ανταλλακτικών (εφόσον διατίθενται). Επιπλέον, ο προμηθευτής οφείλει να παραδώσει τα διαγνωστικά προγράμματα συντήρησης με τους αντίστοιχους κωδικούς καθώς και τα έντυπα προληπτικής συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου από τα οποία θα φαίνονται οι υποχρεώσεις του συντηρητή, τα διαστήματα συντήρησης καθώς και οι τιμές ή όρια τιμών που πρέπει να επιτυγχάνονται (Preventive Maintenance Plan).
5. Το προσφερόμενο είδος θα πρέπει απαραίτητως να φέρει σήμανση CE (οδηγία 93/42/EOK) σύμφωνα με τις ισχύουσες οδηγίες και αποφάσεις καθώς και να πληροί όλα τα διεθνή Standard ασφαλείας. Η προσφορά να συνοδεύεται απαραίτητα από πιστοποιητικά ISO του κατασκευαστικού οίκου. Ο προμηθευτής, να πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 (Φ.Ε.Κ 32Β' 16/01/2004), να διαθέτει EN ISO 9001:2015 και EN ISO 13485:2016, καθώς και να είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης A.H.H.E. βάσει των κείμενων νομικών διατάξεων. Τέλος ο προμηθευτής, να προσκομίσει αποδεικτικά ότι έχει καταβάλλει το τελευταίο «ΤΕΛΟΣ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ», σύμφωνα με τις

διατάξεις του Ν. 3370/2005, άρθρο 48, παράγραφος 3 (ΦΕΚ 176Α/11-07-05). Αποδεικτικά αποτελούν: 1) η «ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΕΛΟΥΣ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ» του τελευταίου έτους και 2) το σχετικό υποβληθέν ηλεκτρονικό παράβολο υπέρ ΕΟΦ.

6. Επί ποινή αποκλεισμού η τεχνική προσφορά θα συνοδεύεται υποχρεωτικά **από φύλλο συμμόρφωσης** στο οποίο θα δίδονται απαντήσεις εκ μέρους των συμμετεχόντων για όλες τις προαναφερόμενες προδιαγραφές με την ίδια ακριβώς σειρά και θα πρέπει να είναι αναλυτικές και όχι μονολεκτικές καθώς και να αποτυπώνουν πλήρως και με λεπτομέρεια την συμμόρφωση ή μη με τα ζητούμενα. Για κάθε απάντηση που αφορά τεχνικά χαρακτηριστικά θα πρέπει υποχρεωτικά να υπάρχει παραπομπή στο επίσημο πρωτότυπο διαφημιστικό φυλλάδιο (brochure) του κατασκευαστή ή εγχειρίδιο χρήσης / επισκευής – συντήρησης και όπου αυτό δεν είναι εφικτό σε πρωτότυπη δήλωση του κατασκευαστή με υπογραφή του νόμιμου εκπροσώπου του.
7. Επί ποινή αποκλεισμού, ο προμηθευτής θα καταθέσει υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνει ότι «όλα τα υποβληθέντα έγγραφα στον παρόντα διαγωνισμό, από τον οίκο κατασκευής, έχουν ελεγχθεί από τον προμηθευτή για την ορθότητα και ακρίβειά τους και φέρει πλήρη ευθύνη για την εγκυρότητα αυτών». Η Νοσηλευτική Μονάδα διατηρεί το δικαίωμα να διασταυρώσει (με κάθε πρόσφορο τρόπο) οποιαδήποτε πληροφορία παρέχεται από τους προμηθευτές.
8. Μετά τη λήξη του ως άνω χρόνου εγγύησης καλής λειτουργίας, ο προμηθευτής υποχρεούται, εφόσον το Νοσοκομείο το επιλέξει, να αναλάβει την πλήρη συντήρηση και την επισκευή του συγκροτήματος. Να κατατεθεί προσφορά συντηρήσεως προς πλήρους κάλυψης με ανταλλακτικά (Total Care) – θα περιλαμβάνει απεριόριστες εργασίες επισκευής, εργασίες προληπτικών συντηρήσεων σύμφωνα με τον κατασκευαστή και ανταλλακτικά επισκευών και προληπτικής συντηρήσεως – για μια 10ετία συνολικά συμπεριλαμβανομένου του χρόνου εγγυήσεως, με ιδιαίτερες ετήσιες αμοιβές. Ιδιαίτερα, για το διάστημα του χρόνου εγγυήσεως, οποιεσδήποτε εργασίες ή ανταλλακτικά ή αναλώσιμα συντηρήσεως (πχ φίλτρα, μπαταρίες, κ.τ.λ.) απαιτηθούν θα βαρύνουν τον προμηθευτή. Η προσφορά θα εναρμονίζεται με το σχέδιο συντηρήσεως του Παραρτήματος των Τεχνικών Προδιαγραφών και είναι δεσμευτική για τους προμηθευτές.
9. Να κατατεθεί τιμοκατάλογος των αναλωσίμων του προσφερόμενου είδους.

### 1. ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να έχουν δωρεάν πρόσβαση στο περιεχόμενο της πρόσκλησης, μέσω της ιστοσελίδας του Νοσοκομείου: <http://www.hosplak.gr>. Το τεύχος της πρόσκλησης αναρτάται και στο πρόγραμμα ΚΗΜΔΗΣ (<http://www.eprocurement.gov.gr>).

### 2. ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

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**: Κριτήριο ανάθεσης της Σύμβασης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής.

#### 4. ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ & ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές, με ποιινή απόρριψης υποβάλλονται μέσα σε σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος προσφοράς), στον οποίο πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα ακόλουθα:

Ο φάκελος να περιέχει τα ακόλουθα: 1. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει όπου να δηλώνεται ότι: Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης και το χρόνο ισχύος της προσφοράς (ήτοι 120 ημέρες) 2. Φορολογική ενημερότητα 3. Ασφαλιστική ενημερότητα 4) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου του εκπροσώπου/ων της εταιρείας, 4. Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης ΓΕΜΗ. Την τεχνική και οικονομική σας προσφορά.

Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Η οικονομική προσφορά θα περιέχει το έντυπο της οικονομικής προσφοράς, συμπληρωμένο (η τιμή σε ευρώ), υπογεγραμμένο και σφραγισμένο από τον νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα.

Κατάθεση προσφορών στο Τμήμα Γραμματείας του Νοσοκομείου. Ταχ. Δ/ση: Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης Τ. Κ. 23100 Σπάρτη Λακωνίας: Προσφορά για την προμήθεια ενός (1) Συστήματος Ουροροομετρίας (uroflow) (Αρ. Προσφοράς 33)

#### • ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών είναι η **17<sup>η</sup> Ιουλίου του 2019** ημέρα **Τετάρτη** και ώρα **14:00 μ.μ.**

- Η έγκριση του πρακτικού της επιτροπής θα γίνει από το Διοικητή του Γ. Ν. Λακωνίας.

#### 5. ΣΥΜΒΑΣΗ

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε τριάντα (30) ημέρες.

#### 6. ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως από :

8.1 Του ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»

8.2 Του ν. 4605/01-04-2019 (Α'52) Τροποποίηση διατάξεων του ν. 4412/2016.

**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Δ.Υ**

**ΤΡΟΥΓΚΑΚΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ**