



Ορθή επαν.: Όχι

Βαθμός προτεραιότητας:

Τόπος: Λάρισα

Ημερομηνία: 29-10-2025

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΚΑΒ ΛΑΡΙΣΑΣ  
ΤΜΗΜΑ : ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Αριθ. Πρωτ. : 122933

Ταχ. Δ/ση : Μεζούρλο, Π.Γ.Ν.Λ, Λάρισα  
Ταχ. Κώδικας : 41110  
Πληροφορίες : Αθανάσιος Λιτσάκος  
Τηλέφωνο : 2410 685 230  
E-mail : a.litsakos@ekab.gr

25PROC017816063 2025-10-29

ΠΡΟΣ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ

Θέμα: **Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την προμήθεια πέντε (5) τεμαχίων «Ηλεκτροκαρδιογράφων 3-κάναλων, φορητών»**

Η Αναθέτουσα Αρχή (ΕΚΑΒ Λάρισας), προτίθεται να προβεί στην προμήθεια πέντε (5) τεμαχίων φορητών ηλεκτροκαρδιογράφων 3 καναλιών, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές που ακολουθούν.

Η διαδικασία θα διεξαχθεί σύμφωνα με τις διατάξεις του **άρθρου 118 του ν.4412/2016**, λόγω του ότι η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης είναι κατώτερη του ορίου των τριάντα χιλιάδων ευρώ (30.000,00 €).

**Αντικείμενο Σύμβασης:** Προμήθεια πέντε (5) τεμαχίων «Ηλεκτροκαρδιογράφων 3κάναλων, φορητών».

**Προϋπολογισμός:** Η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των **δύο χιλιάδων ευρώ (2.000,00 €)**, πλέον του αναλογούντος ΦΠΑ 24% (480,00 €). Συνολικός προϋπολογισμός: 2.480,00 €.

**Κωδικός CPV:** 33121700-6 (Ηλεκτροκαρδιογράφοι).

**Κριτήριο Ανάθεσης:** Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή), για το σύνολο της προμήθειας, υπό την προϋπόθεση ότι η προσφορά είναι σύμφωνη με τις κατωτέρω τεχνικές προδιαγραφές.

## ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

### Ηλεκτροκαρδιογράφος 3κάναλος, φορητός (5 τεμάχια)

Το προσφερόμενο είδος πρέπει να καλύπτει πλήρως τις ακόλουθες απαιτήσεις:

- Να είναι αυτόματος τριών καναλιών, καινούργιος, σύγχρονης ψηφιακής τεχνολογίας, με ενσωματωμένο εκτυπωτή.
- Να απεικονίζει ταυτόχρονα και τις 12 απαγωγές ΗΚΓ.
- Να διαθέτει επαναφορτιζόμενη μπαταρία που να του παρέχει αυτονομία για 3 h τουλάχιστον.
- Να διαθέτει τροφοδοτικό 220 V/50 HZ.
- Το βάρος του να μην ξεπερνά το 1,5 Kg.
- Να είναι ψηφιακής τεχνολογίας με ανάλυση 24 bits και τουλάχιστον 8000 samples / sec.
- Να διαθέτει απόκριση συχνότητας 0,05-250 HZ.
- Να διαθέτει αυτόματη και ρυθμιζόμενη ευαισθησία (1.25, 2.5, 5, 10, 20, 10/5, 20/10) mm/mV και Auto Gain.
- Να διαθέτει AC φίλτρο 50, 60 Hz.
- Να ανιχνεύει παλμούς εμφυτεύσιμου βηματοδότη.

- Να διαθέτει λειτουργία ανίχνευσης και επισήμανσης της αποκόλλησης ηλεκτροδίου με ηχητική ειδοποίηση και γραφική απεικόνιση του ηλεκτροδίου.
- Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη 5" τουλάχιστον.
- Να διαθέτει πληκτρολόγιο.
- Να διαθέτει εσωτερική ψηφιακή μνήμη με χωρητικότητα τουλάχιστον 1000 αρχεία ΗΚΓ.
- Να διαθέτει επέκταση μνήμης μέσω θήρας USB.
- Να έχει δυνατότητα αποθήκευσης δεδομένων σε μορφές: PDF, DICOM, XML, ECG, JPG
- Να εκτυπώνει σε χαρτί πλάτους 80 mm και με ταχύτητα (5, 6.25, 10, 12.5, 25, 50) mm/s.
- Να διαθέτει αυτόματη διάγνωση ΗΚΓτος κατάλληλη για ενήλικες και παιδιά.
- Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου, καθώς επίσης και να συνοδεύεται από το επίσημο εγχειρίδιο λειτουργίας και το τεχνικό εγχειρίδιο στην αγγλική γλώσσα ή στην ελληνική γλώσσα. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά.
- Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του SERVICE να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου.
- Να διαθέτει σήμανση εναρμόνισης προς τα οικεία ευρωπαϊκά πρότυπα CE (Κανονισμός (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, όπως ισχύει, ή/και με τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού (ΕΕ) 607/2023).
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.
- Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη.
- Ο προμηθευτής να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθούν κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους.

## ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ & ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

1. **Ισχύς Προσφορών:** Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους οικονομικούς φορείς για εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής τους.
2. **Χρόνος Παράδοσης:** Η παράδοση του αγαθού θα πρέπει να ολοκληρωθεί εντός δεκαπέντε (15) ημερολογιακών ημερών από την κοινοποίηση της απόφασης ανάθεσης.
3. **Ματαίωση Διαδικασίας:** Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα ματαίωσης της διαδικασίας, σύμφωνα με το άρθρο 106 του ν. 4412/2016.
4. **Έννομη Προστασία:** Για διαφορές που προκύπτουν κατά τη διαδικασία ανάθεσης, η έννομη προστασία παρέχεται σύμφωνα με το άρθρο 127 του ν. 4412/2016.
5. **Υποβολή Προσφοράς:** Οι προσφορές πρέπει να περιλαμβάνουν:
  - Οικονομική Προσφορά: Τιμή (χωρίς ΦΠΑ) για τα πέντε (5) τεμάχια.
  - Τεχνική Προσφορά: Το κάτωθι Φύλλο Συμμόρφωσης πλήρως συμπληρωμένο, καθώς και όλα τα τεχνικά φυλλάδια, εγχειρίδια και πιστοποιητικά που τεκμηριώνουν τις απαντήσεις σε αυτό.
6. **Καταληκτική Ημερομηνία:** Οι προσφορές πρέπει να υποβληθούν μέσω email: ekab5@ekab.gr με θέμα «Προσφορά Φορητός Καρδιογράφος» το αργότερο έως την 10/11/2025 και ώρα 14.30.

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ & ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

**Οδηγίες προς τον Οικονομικό Φορέα:**

- Το παρόν Φύλλο Συμμόρφωσης αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της Τεχνικής Προσφοράς και πρέπει να συμπληρωθεί πλήρως με ευθύνη του προσφέροντος.
- Στη στήλη «Απάντηση Προσφέροντος» συμπληρώνεται «ΝΑΙ» ή η συγκεκριμένη τιμή/απόδοση που προσφέρεται, όπου απαιτείται. Η ένδειξη «ΝΑΙ» σημαίνει πλήρη και ανεπιφύλακτη αποδοχή της προδιαγραφής. Προσφορά που δεν καλύπτει όλες τις απαιτήσεις (απάντηση «ΟΧΙ») θα απορρίπτεται.
- Στη στήλη «Παραπομπή» πρέπει να αναγράφεται με σαφήνεια το ακριβές σημείο (π.χ. σελίδα, παράγραφος) του τεχνικού φυλλαδίου, του εγχειριδίου ή άλλου δικαιολογητικού που υποβάλλεται, όπου τεκμηριώνεται η απάντηση.

A/A	Τεχνική Προδιαγραφή	Απαιτηση	Απάντηση Προσφέροντος (ΝΑΙ/ΟΧΙ ή Τιμή)	Παραπομπή (Σελίδα Τεχνικού Φυλλαδίου κ.λπ.)
1	Αυτόματος τριών καναλιών, καινούργιος, σύγχρονης ψηφιακής τεχνολογίας, με ενσωματωμένο εκτυπωτή.	ΝΑΙ		
2	Ταυτόχρονη απεικόνιση και των 12 απαγωγών ΗΚΓ.	ΝΑΙ		
3	Επαναφορτιζόμενη μπαταρία με αυτονομία 3 ωρών τουλάχιστον.	>=3 h		
4	Τροφοδοτικό 220 V/50 HZ.	ΝΑΙ		
5	Βάρος που να μην ξεπερνά το 1,5 Kg.	<= 1,5kg		
6	Ψηφιακή τεχνολογία με ανάλυση 24 bits και τουλάχιστον 8000 samples / sec.	ΝΑΙ (ή αναγραφή τιμών)		
7	Απόκριση συχνότητας 0,05-250 HZ.	ΝΑΙ (0,05-250 Hz)		
8	Αυτόματη και ρυθμιζόμενη ευαισθησία (1.25, 2.5, 5, 10, 20, 10/5, 20/10) mm/mV και Auto Gain.	ΝΑΙ		
9	AC φίλτρο 50, 60 Hz.	ΝΑΙ		
10	Ανίχνευση παλμών εμφυτεύσιμου βηματοδότη.	ΝΑΙ		
11	Λειτουργία ανίχνευσης και επισήμανσης αποκόλλησης ηλεκτροδίου με ηχητική ειδοποίηση και γραφική απεικόνιση.	ΝΑΙ		
12	Έγχρωμη οθόνη 5 ιντσών τουλάχιστον.	>=5 ίντσες		
13	Πληκτρολόγιο.	ΝΑΙ		
14	Εσωτερική ψηφιακή μνήμη με χωρητικότητα τουλάχιστον 1000 αρχεία ΗΚΓ.	>=1000 αρχεία		
15	Επέκταση μνήμης μέσω θήρας USB.	ΝΑΙ		

A/A	Τεχνική Προδιαγραφή	Απαιτηση	Απάντηση Προσφέροντος (ΝΑΙ/ΟΧΙ ή Τιμή)	Παραπομπή (Σελίδα Τεχνικού Φυλλαδίου κ.λπ.)
16	Δυνατότητα αποθήκευσης δεδομένων σε μορφές: PDF, DICOM, XML, ECG, JPG.	ΝΑΙ		
17	Εκτύπωση σε χαρτί πλάτους 80 mm και με ταχύτητα (5, 6.25, 10, 12.5, 25, 50) mm/s.	ΝΑΙ (80mm & 5-50mm/s)		
18	Αυτόματη διάγνωση ΗΚΓτος κατάλληλη για ενήλικες και παιδιά.	ΝΑΙ		
19	Υποβολή αναλυτικής τεχνικής περιγραφής, εγχειριδίου λειτουργίας και τεχνικού εγχειριδίου (Αγγλικά/Ελληνικά). Ελληνικά κατά την παράδοση.	Δέσμευση & Υποβολή		
20	Ύπαρξη υπεύθυνου SERVICE και επάρκεια ανταλλακτικών/αναλώσιμων για 10 έτη. Κατάθεση πιστοποιητικών εκπαίδευσης τεχνικών επί του μοντέλου.	Δέσμευση & Υποβολή		
21	Σήμανση CE (Κανονισμός (ΕΕ) 2017/745 ή/και (ΕΕ) 607/2023).	ΝΑΙ & Υποβολή		
22	Πιστοποίηση κατασκευάστριας και προμηθεύτριας εταιρίας κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 (με πεδίο την τεχνική υποστήριξη).	ΝΑΙ & Υποβολή		
23	Κατάθεση όλων των ζητούμενων πιστοποιητικών.	ΝΑΙ		
24	Εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη.	>= 2 έτη		
25	Διάθεση διακριβωμένων οργάνων ελέγχου. Κατάθεση καταλόγου οργάνων και πρόσφατων πιστοποιητικών διακρίβωσής τους.	Δέσμευση & Υποβολή		

**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ  
 ΤΟΥ ΕΚΑΒ ΛΑΡΙΣΑΣ**

**ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΤΑΜΝΑΣ**