



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5^η Υ.Πε ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Ε.Σ.Υ.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ –
Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ

**«ΔΙΟΚΛΕΙΟ» ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΡΥΣΤΟΥ**



Κάρυστος, 19-03-2026
Αριθμ.πρωτ.1475

Διεύθυνση: Διοικητική-Οικονομική
Τμήμα: Οικονομικό
Υπεύθυνος: Μιχαήλ Κορατζάνης
Τηλέφωνο : 22243 50125
e-mail: promitheies@karystos-hospital.gr

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ (1) ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ

Θ Ε Μ Α : «Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών με αντικείμενο την προμήθεια ενός (1) Συστήματος θέρμανσης ασθενών για τις ανάγκες του Χειρουργείου του Γ.Ν.-Κ.Υ. Καρύστου, Π/Υ δαπάνης 7.000,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ με CPV:33162000-3».

Σχετ. α. 4152/2013 (ΦΕΚ Α' 107-09-05-2013),
β. Ν.4250/2014,
γ. Ν.3329/2005, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει,
δ.Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 14/Α/2016), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει,
ε.Ν.4782/2021 (ΦΕΚ 36/Α/2021),
στ. Π.Δ. 80/2016,

Το Γενικό Νοσοκομείο Κ.Υ. Καρύστου προκειμένου να προβεί στην προμήθεια ενός (1) Συστήματος θέρμανσης ασθενών για τις ανάγκες του Χειρουργείου του, μετά από πρόσκληση υποβολής προσφορών, προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να καταθέσει προσφορά **ηλεκτρονικά στη διεύθυνση promitheies@karystos-hospital.gr**, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της Αναθέτουσας Αρχής, όπως αυτοί αναλύονται κατωτέρω:

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών **26-03-2026**, ημέρα **ΠΕΜΠΤΗ** και ώρα **14:00 μ.μ.**



A/A	ΕΙΔΟΣ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ
1	Σύστημα θέρμανσης ασθενών Χειρουργείου	1 Τεμάχιο	5.645,16
ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ			5.645,16
ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ 24%			7.000,00

Η εν λόγω προμήθεια θα βαρύνει τον ΑΛΕ 31201040000001.

ΣΥΣΤΗΜΑ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

- Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, αμεταχείριστο, κατασκευασμένο σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα ασφαλείας περί ιατρικών θερμαντικών συσκευών.
- Να είναι κατάλληλο για χρήση σε χειρουργικό τραπέζι και για επεμβάσεις μεγάλης διάρκειας.
- Να διαθέτει αισθητήρα ελέγχου θερμοκρασίας.
- Η συσκευή να διαθέτει ψηφιακή ρύθμιση της θερμοκρασίας με διαβάθμιση έως 43°C περίπου.
- Να διαθέτει ψηφιακή οθόνη απεικόνισης θερμοκρασίας και χρόνου.
- Να διαθέτει επιλογέα χρόνου λειτουργίας από 0 έως 7 ώρες τουλάχιστον (προαιρετικά).
- Να λειτουργεί με τάση 220-240 V.
- Να διαθέτει άγκιστρο ανάρτησης σε στατώ ορού ή σε τροχήλατο στατώ ορού (προαιρετικά).
- Να προσφερθεί με τροχήλατο ανάρτησης συσκευής και θήκη αποθήκευσης στρώματος.

ΜΟΝΑΔΑ ΕΛΕΓΧΟΥ

- Μικρού όγκου και βάρους με δυνατότητα ασφαλούς τοποθέτησης είτε σε στατώ ορών είτε σε ράγα.
- Δύο εξόδους για ταυτόχρονη θέρμανση θερμαντικών στρωμάτων.
- Δυνατότητα ανεξάρτητης ρύθμισης της επιθυμητής θερμοκρασίας για κάθε θερμαντικό στρώμα ξεχωριστά μέσω διακοπών αφής για εύκολο καθαρισμό.
- LCD οθόνη για την ταυτόχρονη απεικόνιση της ρυθμιζόμενης και επιτυγχανόμενης από το σύστημα θερμοκρασίας καθώς και των σχετικών συναγερωμών και για τα δύο θερμαντικά στρώματα ξεχωριστά.
- Δυνατότητα λειτουργίας και μέσω επαναφορτιζόμενης μπαταρίας λιθίου για αυτονομία λειτουργίας τουλάχιστον δύο ωρών (να αναφερθεί το σχετικό κόστος) - προαιρετικά.
- Οπτικοακουστικά συστήματα συναγερωμού που περιλαμβάνουν τις περιπτώσεις:
 - Σε περίπτωση υπερθέρμανσης
 - Μη επίτευξης της επιθυμητής θερμοκρασίας
 - Σε περίπτωση βλάβης ενός εκ των αισθητήρων θερμοκρασίας κ.λ.π.

ΘΕΡΜΑΝΤΙΚΑ ΣΤΡΩΜΑΤΑ / ΚΟΥΒΕΡΤΕΣ

- Να είναι ακτινοδιαπερατά και κατασκευασμένα από θερμαντικό στοιχείο μεγάλης ελαστικότητας ώστε να μπορούν να διπλώνονται για εύκολη αποθήκευση χωρίς



προβλήματα βλάβης και να φέρουν δυνατότητα απολύμανσης (να δοθούν σχετικά στοιχεία)

- Το θερμαντικό στοιχείο να ελέγχεται μέσω της μονάδας ελέγχου από τουλάχιστον έξι αισθητήρες θερμοκρασίας και να λειτουργεί με χαμηλή τάση της τάξεως των 24 V.
- Να μπορούν να χρησιμοποιηθούν τόσο κάτω από τον ασθενή σαν θερμαντικό στρώμα όσο και πάνω από αυτόν σαν θερμαντική κουβέρτα.
- Όταν χρησιμοποιηθούν ως θερμαντικό στρώμα να μπορούν να λειτουργούν με συνδυασμό ειδικών Gels για αποφυγή κατακλίσεων σε μεγάλα χειρουργεία.
- Κάθε θερμαντικό στρώμα να συνοδεύεται από ειδικό κάλυμμα το οποίο να μπορεί να πλυθεί έως και τους 95° C και να απολυμανθεί.
- Το καλώδιο σύνδεσης μεταξύ της μονάδος ελέγχου και του θερμαντικού στρώματος να είναι τουλάχιστον 2 μέτρα.
- Η συσκευή θέρμανσης να συνοδεύεται από ένα στρώμα και μία κουβέρτα διαστάσεων 150X50 cm περίπου.
- Να προσφέρουν πλήρη κάλυψη του ασθενούς σε ύπτια θέση.
- Να έχουν διαστάσεις 210 x 90 cm κατ' ελάχιστο.
- Να είναι συσκευασμένες σε κουτιά από ανακυκλώσιμο υλικό και η κάθε ατομική συσκευασία τους να είναι 100% ανακυκλώσιμη.
- Να είναι ελαφριές για εξοικονόμηση κόστους απόρριψης.
- Να είναι μαλακές, ακτινοδιαπερατές, να μην περιέχουν λατέξ ούτε PVC.
- Να είναι κατασκευασμένες από υλικό στρωμάτων πολυπροπυλενίου με πολυμερές φιλμ με θερμοκόλληση.
- Να φέρουν μη θερμαινόμενο Οθόνιο στα κάτω άκρα, για αποφυγή θερμικού τραυματισμού.
- Να φέρουν ενσωματωμένες αναδιπλούμενες επιφάνειες προς τους ώμους για διατήρηση της θέσης της κουβέρτας στο σώμα του ασθενούς.
- Να έχουν ομοιόμορφη κατανομή των διατρήσεων κατά μήκος ολόκληρης της επιφάνειας της κουβέρτας, για ομοιόμορφη κατανομή της θερμότητας.
- Οι σπές διάτρησης να έχουν δημιουργηθεί από καύσεις με θερμαινόμενες βελόνες στην άκρη και όχι μετά από παρακέντηση για την αποφυγή ύπαρξης υπολειμμάτων μέσα στη κουβέρτα και μεταφορά στο Χειρουργικό πεδίο.
- Να φέρουν ένα στόμιο υποδοχής σωλήνα αέρος , προς το μέρος των ποδιών.
- Η μονάδα διαχείρισης της θερμοκρασίας να έχει τη δυνατότητα επιλογής 4 τουλάχιστον επίπεδων θερμοκρασίας ambient room, 32o C , 38o C ,43o C.
- Ο τρόπος μεταφοράς (διάχυση) του αέρα να γίνεται εκ μεταφοράς (Convective) και όχι εξ επαφής (Conductive) ώστε να αποκλείεται ο κίνδυνος πρόκλησης εγκαύματος από την άμεση επαφή με τον ασθενή.



- Να συνοδεύεται από κλινικές μελέτες τεκμηρίωσης σχετικά την αποτελεσματικότητα θέρμανσης μέσω του αέρα εξαναγκασμένης ροής του συστήματος διαχείρισης θερμοκρασίας (μονάδα και κουβέρτα).
- Να είναι πλήρως εναρμονισμένες με τα κανονιστικά πρότυπα όσον αφορά την ευαισθησία και τη κυτταροτοξικότητα του ασθενή. ISO 10993:2009 part 1-5-10.
- Η μονάδα διαχείρισης θερμοκρασίας να φέρει φίλτρο αέρα μικρότερο από 0,3 mm για την επίτευξη μέγιστης δυνατής συγκράτησης σωματιδίων μέσα στη χειρουργική αίθουσα ή στο χώρο της ανάνηψης.

Απαιτήσεις

- Να παραδοθούν με την προσφορά οδηγίες χρήσης στα ελληνικά.
- Να δίδεται εγγύηση λειτουργίας για δύο (2) έτη και επάρκεια ανταλλακτικών για δέκα (10) έτη.
- Η απάντηση του φύλλου συμμόρφωσης να γίνει αναλυτικά με παραπομπές στα πρωτότυπα προσπέκτους επί ποινή αποκλεισμού.
- Η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001 & ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη, να πληροί την Υ.Α ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ/1384/04 και να είναι εντεταγμένη σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάση του Π.Δ. 117/2004.
- Η συσκευή να διαθέτει πιστοποιητικό CE και η κατασκευάστρια εταιρεία ISO 13485.
- Ο προμηθευτής θα είναι υποχρεωμένος να έχει πλήρες και οργανωμένο τεχνικό τμήμα, με τεχνικό προσωπικό άρτια εκπαιδευμένο από τον κατασκευαστικό οίκο, για την τεχνική υποστήριξη του προσφερόμενου εξοπλισμού και να καταθέσει όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά εκπαίδευση του τεχνικού προσωπικού στην αντιμετώπιση βλαβών του προσφερόμενου εξοπλισμού.
- Να αναφερθούν λεπτομερώς όλες οι ανάγκες προληπτικής συντήρησης του εξοπλισμού, όπως προβλέπεται από τον κατασκευαστή κατά την περίοδο της εγγύησης. Η αναφορά να καλύπτει όλα τα απαραίτητα υλικά προληπτικής συντήρησης (περιγραφή είδους, κωδικός κατασκευαστή, πρόγραμμα αντικατάστασης υλικών) όπως και οι προβλεπόμενες εργασίες συντήρησης (περιγραφή, συχνότητα κ.λ.π.) χωρίς καμία απολύτως επιπλέον επιβάρυνση από το Νοσοκομείο μας.
- Να παραδοθούν με την προσφορά τα προβλεπόμενα πρωτόκολλα προληπτικής συντήρησης και ελέγχου καλής λειτουργίας, όπως αυτά προβλέπονται από τον κατασκευαστή.
- Να κατατεθεί με την οικονομική προσφορά πλήρης τιμοκατάλογος αναλωσίμων και ανταλλακτικών με τιμές σταθερές για δύο (2) έτη.
- Η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθεί επί ποινή αποκλεισμού κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστικού οίκου. Να κατατεθούν πιστοποιητικά διακρίβωσης των οργάνων ελέγχου με τα οποία θα εκτελούνται οι συντηρήσεις Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται.



Παρατηρήσεις:

- Η προσφορά σας να ισχύει για τέσσερις (4) μήνες.
- Κάθε προσφορά πρέπει να αναφέρεται σε μία μόνο πρόσκληση.
- Κατάθεση προσφοράς μετά τη λήξη της προθεσμίας της παρούσας πρόσκλησης θεωρείται άκυρη και δεν θα λαμβάνεται υπόψη.
- Η τιμή της προσφοράς σας να μην υπερβαίνει την τιμή του παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ και υποχρεωτικά να αναγράφεται ο αριθμός του μητρώου του είδους στο Παρατηρητήριο. Εάν το προσφερόμενο είδος δεν αντιστοιχίζεται, αυτό να βεβαιώνεται από τον προσφέροντα με σχετική υπεύθυνη δήλωση.
- Σε περίπτωση κατάθεσης ισότιμης προσφοράς, το Νοσοκομείο επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση διενεργείται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Ν. 4412/16, άρθρο 90 όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 33 Ν.4782/2021.
- Η διαδικασία υποβολής των προσφορών αρχίζει από τη δημοσίευση του παρόντος και μέχρι την ημερομηνία που αναγράφεται στην παρούσα πρόσκληση.
- Η αναθέτουσα αρχή διατηρεί το δικαίωμα ματαίωσης/ακύρωσης της διαδικασίας σε οποιαδήποτε φάση αυτής.
- Στη προσφερόμενη τιμή περιλαμβάνονται τόσο ο Φ.Π.Α. όσο και οι προβλεπόμενες κρατήσεις.
- Η υποβολή προσφοράς στη παρούσα πρόσκληση ενέχει θέση δήλωσης του προσφέροντος ότι δεν συντρέχει εις βάρος του κάποιος από τους λόγους αποκλεισμού σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 22 του ν. 4782/2021.
- Για την διασφάλιση ποιότητας κάθε προσφερόμενο προϊόν πρέπει να συνοδεύεται από τις πληροφορίες εκείνες που είναι αναγκαίες για τη χρησιμοποίησή του με πλήρη ασφάλεια και την αναγνώριση του κατασκευαστή. Οι πληροφορίες αυτές θα παρέχονται με τους τρόπους που ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις της οδηγίας 93/42/ΕΟΚ παρ. 13 του παραρτήματος Ι της υπ' αριθ. ΔΥ8δ / Γ.Π.οικ. 130648 (ΦΕΚ 2198/Β/02-10-09).
- Σε περίπτωση αδυναμίας εκτέλεσης της σύμβασης, η Αναθέτουσα Αρχή θα έχει την δυνατότητα να επιλέξει την αμέσως επόμενη συμφερότερη από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής.
- **Το προσφερόμενο είδος θα παραδοθεί στον χώρο που θα υποδειχθεί από το Νοσοκομείο με έξοδα και ευθύνη του Προμηθευτή, το αργότερο εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία της παραγγελίας.**

Συνοδευτικά της κατάθεσης προσφοράς – Επί Ποινή Απόρριψης:

Α) Προς απόδειξη της μη συνδρομής των τους λόγους αποκλεισμού των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/16 από τις διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων μαζί με την προσφορά σας, να αποστέλλονται και τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- α) **Υποβολή υπεύθυνης δήλωσης**, ως απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού της §1 του άρθρου 73 του ν.4412/2016,
- β) **Φορολογική Ενημερότητα** (εκτός εισπραξης),
- γ) **Ασφαλιστική Ενημερότητα** (για συμμετοχή σε διαγωνισμούς),
- δ) **Πιστοποιητικό Γ.Ε.ΜΗ ισχύουσας εκπροσώπησης.**

Β) Στην προσφορά σας να αναγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου της πρόσκλησης υποβολής προσφορών του Νοσοκομείου (θα τον βρείτε κάτω από την ημερομηνία), καθώς και ο α/α του



προσφερόμενου είδους στην πρόσκληση.

Το Νοσοκομείο δύναται να αναζητήσει ανά πάσα στιγμή τα ανωτέρω.

Υποβολή προσφοράς στη παρούσα πρόσκληση, συνεπάγεται αποδοχή του συνόλου των όρων που αναγράφονται σε αυτή.

**Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
του Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ**

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΣΑΡΑΒΑΝΟΣ

