



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4η Υ.Πε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ
Γ.Ν. – Κ.Υ. ΓΟΥΜΕΝΙΣΣΑΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Γουμένισσα, 31 /03/2026

Αρ. Πρωτ: 2126

ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Μαυροπούλου 9
61300 Γουμένισσα
Πληροφορίες : Τάτση Ωραία
Τηλέφωνο : 23433 50338
E-mail : prom3@gngoum.gr

ΑΠΟΦΑΣΗ

ΘΕΜΑ: Έρευνα αγοράς με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάθεση προμήθειας ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, συνολικής εκτιμώμενης αξίας 12.000€ με ΦΠΑ για τις ανάγκες του Γ.Ν. Κιλκίς-Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Γ.Ν.-Κ.Υ. Γουμένισσας.

Ο Αναπληρωτής Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς

Έχοντας υπόψη:

1. Το Π.Δ. 80/2016 (Α' 145) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες», άρθρο 9, παρ. 4 περί ανάληψης δέσμευσης ποσού.
2. Το Ν. 4412/8-8-2016 (ΦΕΚ 147/Α/2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών, όπως ισχύει.
3. Το Ν.4472/17 (ΦΕΚ 74 Α/19-05-2017) «Συνταξιοδοτικές διατάξεις Δημοσίου και τροποποίηση διατάξεων του ν. 4387/2016, μέτρα εφαρμογής των δημοσιονομικών στόχων και μεταρρυθμίσεων, μέτρα κοινωνικής στήριξης και εργασιακές ρυθμίσεις, Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2018-2021 και λοιπές διατάξεις», όπως ισχύει.
4. Την υπ αριθ. πρωτ. 7542/02.12.2025 Απόφαση Αναπληρωτή Διοικητή του ΓΝ Κιλκίς-ΑΟΜ ΓΝ-ΚΥ Γουμένισσας περί έγκρισης σκοπιμότητας προμήθειας ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (ΑΔΑ:Ψ7Φ646904Ξ-29Σ).
5. Την υπ αριθ. πρωτ. 60717/08.12.2025 (ορθή επανάληψη) Απόφαση της 4^{ης} ΥΠΕ περί έκτακτης επιχορήγησης Νοσοκομείων της 4^{ης} ΥΠΕ Μακεδονίας & Θράκης για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού σε βάρος της πίστωσης του προϋπολογισμού εξόδων της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας & Θράκης (ΑΔΑ:ΡΓ9ΧΟ1Ο-8ΡΧ).
6. Την Απόφαση του ΔΣ του Γ.Ν. Κιλκίς της Συνεδρίασης 10^{ης}/10.03..2026-θέμα 17^ο – ορθή επανάληψη-περί έγκρισης σκοπιμότητας, τεχνικών προδιαγραφών και έγκρισης διενέργειας έρευνας αγοράς για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού για τις ανάγκες του ΓΝ-ΚΥ Γουμένισσας (ΑΔΑ:REFY4690B2-P6I).
7. Την υπ αριθ. 87/12.03.2026 βεβαίωση έγκρισης πίστωση για τη διενέργεια έρευνας αγοράς με α/α 92(ΑΔΑ:ΨΝΓΝ46904Ξ-ΗΙΥ).

Αποφασίζει

τη διενέργεια έρευνας αγοράς με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά και συνολική εκτιμώμενη αξία **12.000€ με ΦΠΑ**, ως ακολούθως:

ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ & ΩΡΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ
Γ.Ν.-Κ.Υ. Γουμένισσας (Μαυροπούλου 9, Τ.Κ. 61300)	16/04/2026 Ημέρα Πέμπτη, ώρα 14:00 μμ, σε κλειστό φάκελο στο πρωτόκολλο	Γ.Ν.-Κ.Υ. Γουμένισσας (Μαυροπούλου 9, Τ.Κ. 61300)	17/04/2026 Ημέρα Παρασκευή και ώρα 10:00 πμ

Αντικείμενο της έρευνας αγοράς με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος είναι η προμήθεια των κάτωθι ειδών:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΚΑΕ/ΑΛΕ	ΠΟΣΟΣΤΗΤ Α	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ/ΤΜΧ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 24%	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α. 24%
1	ΦΟΡΗΤΟ DOPPLER ΑΓΓΕΙΩΝ ΜΕ ΘΘΟΝΗ ΚΑΙ ΤΙΣ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΣ ΚΕΡΑΙΕΣ (CPV:33100000-1)	9545/31201 050000001	2	1.008,06€	2.016,12€	2.500€
2	ΨΥΓΕΙΟ ΑΣΚΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΜΕ ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΗ ΚΑΙ ΣΥΝΕΧΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ (CPV:39711130-9)	9546/31201 020000001	1	3.629,03€	3.629,03€	4.500€
3	HOLTER ΡΥΘΜΟΥ 24H (CPV:33100000-1)	9545/31201 050000001	1	4.032,26€	4.032,26€	5.000€
	ΣΥΝΟΛΟ		4		9.677,42€	12.000€

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Η παρούσα Πρόσκληση αναρτάται :

- Στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ
- Στο ΚΗΜΔΗΣ
- Στην ιστοσελίδα του φορέα www.gngoum.gr

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι προμηθεύτριες εταιρείες θα πρέπει να αποστείλουν:

1. **Τα δικαιολογητικά συμμετοχής**, τοποθετούνται σε ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**».

2. **Τα τεχνικά στοιχεία** της προσφοράς, τοποθετούνται σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο μέσα στον κυρίως φάκελο, με την ένδειξη «**ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**». Σε περίπτωση που τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς δεν είναι δυνατόν, λόγω του μεγάλου όγκου τους, να τοποθετηθούν στον κυρίως φάκελο, τότε αυτά συσκευάζονται χωριστά και ακολουθούν τον κυρίως φάκελο με την ένδειξη «**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**» και τις λοιπές ενδείξεις του κυρίως φακέλου.

3. **Τα οικονομικά στοιχεία**, τοποθετούνται σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο, επίσης μέσα στον κυρίως φάκελο με την ένδειξη «**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**».

Και οι τρεις επιμέρους φάκελοι πέραν των ανωτέρω ενδείξεων θα πρέπει να φέρουν και τις ενδείξεις του κυρίως φακέλου (συσκευασίας).

Δεν απαιτείται η προσκόμιση αντιγράφων των προσφορών και των δικαιολογητικών.

Περιεχόμενα Υποφακέλων**1. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Ο φάκελος «Δικαιολογητικά Συμμετοχής» περιλαμβάνει τα ακόλουθα:

Υπεύθυνη δήλωση (που εκάστοτε ισχύει σε εφαρμογή και των άρθρων 1 & 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ74/Α/26.03.2014) του Ν. 1599/1986), στην οποία αναλυτικά θα πρέπει να αναγράφονται τα πλήρη στοιχεία του υποψηφίου καθώς και τα στοιχεία της έρευνας αγοράς, στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες, και στην οποία θα πρέπει να δηλώνεται ότι:

▪ Μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς δεν συντρέχει για τους προσφέροντες λόγος αποκλεισμού από τους αναφερόμενους στα άρθρα 73 (ειδικά παρ. 1, 2 και 4) και 74 του Ν 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, για τους οποίους οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται από την συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του Δημοσίου.

▪ Τηρούν όλους τους Ελληνικούς Νόμους, τους σχετικούς με την εργασία (Εργατική – Ασφαλιστική Νομοθεσία).

▪ Έλαβαν γνώση των όρων της πρόσκλησης και τους αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα.

▪ Η Προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με της όρους της παρούσας έρευνας αγοράς των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.

▪ Δεν έχουν καταδικαστεί για αδίκημα που αφορά την επαγγελματική τους διαγωγή βάσει απόφασης που έχει ισχύ δεδικασμένου, και ότι δεν έχουν διαπράξει βαρύ επαγγελματικό παράπτωμα.

- Δεν έχουν καταδικασθεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα σχετικά με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας εφόσον ορίζεται στην πρόσκληση ή κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας και της δόλιας χρεοκοπίας.
- Είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο επιμελητήριο.
- Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
- Παραιτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής τους σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Υπηρεσίας για αναβολή, ματαίωση ή ακύρωση του Διαγωνισμού.
- Δεν θα ενεργήσουν αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης εφόσον επιλεγούν.
- Λαμβάνουν τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξουν την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοιες.
- Κατά τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης δεσμεύονται για την απарέγκλιτη τήρηση των διατάξεων του με αρ. 2016/679 Κανονισμού (ΕΕ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 21ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.
- Αναλαμβάνουν την υποχρέωση να προσκομίσουν κάθε σχετικό δικαιολογητικό, εφόσον τους ζητηθεί.

-Η αρχή διατηρεί το δικαίωμα ανά πάσα στιγμή να ζητήσει όλα ή κάποια από τα πιστοποιητικά/δικαιολογητικά έγγραφα που αποδεικνύουν τα ανωτέρω, εφόσον κρίνει ότι αυτό είναι απαραίτητο για την ομαλή διεξαγωγή της διαδικασίας.

-Δεν απαιτείται εγγυητική επιστολή συμμετοχής.

Δικαίωμα συμμετοχής στην έρευνα αγοράς έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους που καθορίζονται στην έρευνα αγοράς.

Οι ενώσεις και οι κοινοπραξίες προμηθευτών που υποβάλλουν κοινή προσφορά, μαζί με την προσφορά υποβάλλουν τα παραπάνω κατά περίπτωση δικαιολογητικά για κάθε προμηθευτή που συμμετέχει στην ένωση ή κοινοπραξία.

Για τους Συνεταιρισμούς, απαιτείται βεβαίωση εποπτεύουσας αρχής ότι ο Συνεταιρισμός λειτουργεί νόμιμα.

Σημείωση: Σε περίπτωση κοινοπρακτικού σχήματος πρέπει να αναγράφονται η πλήρης επωνυμία και διεύθυνση, καθώς και ο αριθμός τηλεφώνου και η διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) όλων των μελών του.

2. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ-Φύλλο συμμόρφωσης. Στον (υπο)φάκελο με την ένδειξη «Τεχνική Προσφορά» ο Προμηθευτής υποχρεούται, επί ποινή απόρριψης, μαζί με την τεχνική προσφορά να υποβάλει και φύλλο συμμόρφωσης σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος ΙΙ για το τμήμα ή τα τμήματα του διαγωνισμού που συμμετέχει.

3. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ. Στον (υπο)φάκελο με την ένδειξη «Οικονομική Προσφορά» περιλαμβάνεται η οικονομική προσφορά του οικονομικού φορέα, σύμφωνα με το υπόδειγμα του παραρτήματος ΙΙΙ, για το τμήμα ή τα τμήματα του διαγωνισμού που συμμετέχει.

Επισημαίνεται ότι η προσφερόμενη τιμή της οικονομικής προσφοράς δε θα πρέπει να ξεπερνά την προϋπολογιζόμενη δαπάνη.

1) Η τιμή της προσφοράς θα δίδεται σε Ευρώ. Στην τιμή αυτή είτε αναφέρεται στην προσφορά είτε όχι, εννοείται ότι περιλαμβάνονται όλες οι κρατήσεις καθώς και κάθε άλλη επιβάρυνση.

2) Από την Οικονομική Προσφορά πρέπει να προκύπτει σαφώς η τιμή μονάδας για κάθε είδος καθώς και η προσφέρουσα τιμή που θα αφορά το σύνολο των υπό προμήθεια ειδών. Προϊόν το οποίο αξιολογήθηκε κατά την Τεχνική Προσφορά και δεν αναφέρεται στην Οικονομική Προσφορά ή αναφέρεται χωρίς τιμή, θεωρείται ότι προσφέρεται με μηδενική αξία.

3) Οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον Προμηθευτή μέχρι την οριστική παράδοση της προμήθειας. Αποκλείεται οποιαδήποτε αναπροσαρμογή των τιμών της προσφοράς και οποιαδήποτε αξίωση του προμηθευτή πέραν του αντίτιμου των ειδών που θα προμηθεύσει βάσει των τιμών της προσφοράς του, μέχρι την οριστική παράδοση των ειδών και την αποπληρωμή τους. Προσφορές που θέτουν όρο αναπροσαρμογής απορρίπτονται.

4) Αντιπροσφορές δε γίνονται δεκτές και απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Εναλλακτικές προσφορές, δεν θα ληφθούν υπόψη. Ο υποψήφιος Προμηθευτής, ο οποίος θα υποβάλλει τέτοιας φύσης προτάσεις, δεν δικαιούται σε καμία περίπτωση να διαμαρτυρηθεί ή να επικαλεσθεί λόγους προσφυγής κατά των προτάσεων αυτών.

5) Για τη σύγκριση των οικονομικών προσφορών, την ανάδειξη του Προμηθευτή και τη σύναψη της Σύμβασης (εφόσον πληρούνται οι όροι των δικαιολογητικών συμμετοχής και της τεχνικής προσφοράς της παρούσας) λαμβάνεται υπόψη ως κριτήριο, η χαμηλότερη τιμή.

6) Σε περίπτωση που προκύψουν ισότιμες προσφορές, δηλαδή με την ίδια ακριβώς τιμή, ο προμηθευτής θα επιλεγεί με κλήρωση μεταξύ αυτών που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον του αρμοδίου συλλογικού οργάνου και παρουσία αυτών των οικονομικών φορέων μετά από πρόσκληση.

7) Εάν στο διαγωνισμό οι προσφερόμενες τιμές είναι υπερβολικά χαμηλές, θα εξετάζονται λεπτομερώς οι προσφορές πριν την έκδοση απόφασης κατακύρωσης. Για τον σκοπό αυτό, θα ζητηθούν από τον προσφέροντα να παρασχεθούν εγγράφως οι αναγκαίες διευκρινίσεις σχετικά με τον οικονομικό χαρακτήρα της διαδικασίας κατασκευής ή τις τεχνικές λύσεις που έχουν επιλεγεί ή τις εξαιρετικά ευνοϊκές συνθήκες που διαθέτει ο προσφέρων για την προμήθεια των ειδών ή την πρωτοτυπία των προτεινομένων προμηθειών, τις οποίες επαληθεύει πριν την απόρριψη της προσφοράς. Η Υπηρεσία διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει από τους συμμετέχοντες στοιχεία απαραίτητα για την τεκμηρίωση των προσφερομένων τιμών, οι δε προμηθευτές υποχρεούνται να παρέχουν αυτά.

Οι προσφορές μπορούν να υποβάλλονται για ένα ή περισσότερα ή το σύνολο των αναφερόμενων τμημάτων.

Δεν τίθεται περιοριστικός όρος με τον μέγιστο αριθμό τμημάτων που μπορεί να ανατεθεί σε έναν προσφέροντα.

Το κόστος της προμήθειας θα βαρύνει τους ΚΑΕ 9545(ΑΛΕ:31201050000031) & 9546(ΑΛΕ:31201020000031) με σχετική πίστωση του προϋπολογισμού του Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς –Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Γ.Ν.-Κ.Υ. Γουμένισσας.

Η προσφορά να σταλεί έως 16/04/2026, ημέρα Πέμπτη και ώρα 14:00 μ.μ., σε κλειστό φάκελο στο πρωτόκολλο του Γ.Ν.-Κ.Υ. Γουμένισσας (Μαυροπούλου 9, Τ.Κ. 61300) αναγράφοντας:

1. Στον τίτλο τη λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ».
2. Την περιγραφή τους είδους.
3. Τον πλήρη τίτλο της αρμόδιας υπηρεσίας που διενεργεί την πρόσκληση και τον αριθμό πρωτοκόλλου της παρούσας Πρόσκλησης
4. Την ημερομηνία διενέργειας της έρευνας αγοράς
5. Τα στοιχεία του αποστολέα
6. Την ένδειξη σε εμφανές σημείο «ΠΡΟΣΟΧΗ ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΤΕΙ»

Η Αναθέτουσα Αρχή δεν αναλαμβάνει καμία ευθύνη για τυχόν καθυστέρηση στην άφιξη των προσφορών, από οποιαδήποτε αιτία, που αποστέλλονται με τον ως άνω τρόπο. Οι προσφορές που είτε υποβλήθηκαν μετά την καθορισμένη ημερομηνία είτε δεν έφθασαν έγκαιρα στην Υπηρεσία Διενέργειας, θα επιστρέφονται στους προσφέροντες χωρίς να έχουν αποσφραγισθεί.

ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Ο διαγωνισμός θα διενεργηθεί στις **17/04/2026** ημέρα Παρασκευή και ώρα **10:00 πμ** στα γραφεία της Αναθέτουσας Αρχής (Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς – Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Γ.Ν.-Κ.Υ. Γουμένισσας) επί της οδού Μαυροπούλου 9, Γουμένισσα.

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Ο χρόνος ισχύος των προσφορών είναι 240 ημερολογιακές ημέρες, προσμετρούμενες από την επομένη της ημέρας διενέργειας της έρευνας αγοράς. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου, απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΕΙΔΟΥΣ

Η παράδοση των υπό προμήθεια ειδών θα γίνει **με ευθύνη και έξοδα του Προμηθευτή** κατόπιν γραπτής παραγγελίας και κατόπιν συνεννόησης για το χρονικό διάστημα και όχι πέραν των τριών μηνών που θα διαρκέσει η σύμβαση στους χώρους που θα υποδειχθούν.

Ο χρόνος παράδοσης μπορεί να παραταθεί κατόπιν αιτιολόγησης από τον προμηθευτή μόνο για λόγους ανωτέρας βίας και με τη σύμφωνη γνώμη της Υπηρεσίας.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ (ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΜΕΣΑ) (Άρθρο 80 Ν.4412/2016)

Τα δικαιολογητικά κατακύρωσης (αποδεικτικά μέσα) που καλείται να υποβάλει **ηλεκτρονικά** ο προσωρινός ανάδοχος στην διεύθυνση: prom3@gngoum.gr είναι τα εξής:

α. **Απόσπασμα ποινικού μητρώου** από το οποίο να προκύπτει ότι δεν υφίσταται τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για τα αδικήματα του άρθρου 73 παρ. 1 του Ν. 4412/2016. Το απόσπασμα αυτό πρέπει να είναι έκδοσης του τελευταίου τριμήνου πριν από την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

β. **Πιστοποιητικό** της αρμόδιας κατά περίπτωση αρχής ότι ήταν και είναι ενήμεροι τόσο κατά την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς όσο και κατά την ημερομηνία προσκόμισης των δικαιολογητικών κατακύρωσης, ως προς τις φορολογικές τους υποχρεώσεις και ως προς τις υποχρεώσεις που αφορούν στις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης. Τα πιστοποιητικά να είναι έκδοσης μετά την ημερομηνία κοινοποίησης της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

γ. **Πιστοποιητικά αρμόδιας** δικαστικής ή διοικητικής αρχής από τα οποία να προκύπτει ότι δεν τελούν υπό πτώχευση. Τα πιστοποιητικά να είναι έκδοσης του τελευταίου τριμήνου πριν από την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

δ. **Πιστοποιητικό** του οικείου Επιμελητηρίου με το οποίο πιστοποιείται η εγγραφή τους σε αυτό και το ειδικό επάγγελμα τους/αντικείμενο της επιχειρηματικής τους δραστηριότητας το οποίο θα πρέπει σε κάθε περίπτωση να περιλαμβάνει το αντικείμενο της παρούσας Πρόσκλησης. Επίσης, να προκύπτει η εγγραφή του, κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς και ότι εξακολουθεί να παραμένει εγγεγραμμένος μέχρι την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης. Η διαδικασία ελέγχου των παραπάνω δικαιολογητικών ολοκληρώνεται με τη σύνταξη πρακτικού δικαιολογητικών κατακύρωσης από την αρμόδια Επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης, το οποίο μαζί με το Πρακτικό αξιολόγησης επικυρώνεται με σχετική Απόφαση του αρμόδιου οργάνου του Νοσοκομείου.

Επισημαίνεται ότι γίνονται αποδεκτές οι υπεύθυνες δηλώσεις εφόσον έχουν συνταχθεί μετά τη δημοσίευση της πρόσκλησης. Σημειώνεται ότι δεν απαιτείται θεώρηση του γνησίου της υπογραφής τους.

ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Η κατακύρωση της προμήθειας γίνεται με απόφαση της αναθέτουσας αρχής ύστερα από γνωμοδότηση του αρμόδιου οργάνου.

Η ανακοίνωση της κατακύρωσης του διαγωνισμού γίνεται εγγράφως προς τον επιλεγέντα από την αναθέτουσα αρχή, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 103-105 του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Ο χρόνος διάρκειας της Σύμβασης ορίζεται για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών από την υπογραφή της.

ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

1.Μετά την ανακοίνωση κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού, θέτοντάς του προθεσμία δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης και υπογράφεται και από τα δύο συμβαλλόμενα μέρη η Σύμβαση, η οποία περιλαμβάνει όλα τα στοιχεία της υπηρεσίας και τουλάχιστον τα εξής:

i. Τον τόπο και χρόνο υπογραφής της σύμβασης.

ii. Τα συμβαλλόμενα μέρη.

iii. Τις προς παροχή υπηρεσίες

iv. Την τιμή.

v. Τον τόπο, τρόπο και χρόνο παράδοσης των υπηρεσιών.

vi. Τις προβλεπόμενες εγγυήσεις.

vii. Τις προβλεπόμενες ρήτρες.

viii. Τον τόπο επίλυσης των τυχόν διαφορών.

ix. Τον τόπο και χρόνο πληρωμής.

x. Τον τρόπο αναπροσαρμογής του συμβατικού τιμήματος, εφόσον προβλέπεται αναπροσαρμογή.

2. Το κείμενο της σύμβασης κατ'ισχύει κάθε άλλου κειμένου στο οποίο τούτο στηρίζεται, όπως προσφορά, διακήρυξη και απόφαση κατακύρωσης εκτός κατάδηλων σφαλμάτων ή παραδρομών.

3. Η σύμβαση θεωρείται ότι εκτελέστηκε όταν:

i. Εκτελεστούν όλες οι προβλεπόμενες από τη σύμβαση υπηρεσίες

ii. Γίνει η αποπληρωμή του συμβατικού τιμήματος, αφού προηγουμένως επιβλήθηκαν τυχόν κυρώσεις ή εκπτώσεις.

iii. Εκπληρωθούν και οι τυχόν λοιπές συμβατικές υποχρεώσεις και από τα δύο συμβαλλόμενα μέρη και αποδεσμεύτηκαν οι σχετικές εγγυήσεις κατά τα προβλεπόμενα από τη σύμβαση.

ΤΡΟΠΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η εκτέλεση της Σύμβασης διέπεται συμπληρωματικά από τις διατάξεις του ν. 4412/2016, όπως ισχύει, από τις διατάξεις του Αστικού Κώδικα σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στο άρθρο 133 του ν. 4412/2016, όπως ισχύει σε αμφότερες δε τις περιπτώσεις εφόσον η εν λόγω εφαρμογή διατάξεων δεν έρχεται σε αντίθεση με τα όσα ρητώς θεσπίζονται στην παρούσα πρόσκληση.

ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Σε αντικειμενικά δικαιολογημένες περιπτώσεις, εφόσον συμφωνήσουν προς τούτο και τα δύο συμβαλλόμενα μέρη και υπό την προϋπόθεση ότι η τροποποίηση προβλέπεται από συμβατικό όρο, μπορεί να τροποποιείται η σύμβαση, ύστερα από γνωμοδότηση του αρμόδιου οργάνου, σύμφωνα με το άρθρο 132 του Ν. 4412/2016., όπως ισχύει.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΟΝΟΜΕΡΟΥΣ ΛΥΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η αναθέτουσα αρχή μπορεί, με τις προϋποθέσεις που ορίζουν οι κείμενες διατάξεις, να καταγγείλει τη σύμβαση κατά τη διάρκεια της εκτέλεσής της, εφόσον:

- α) η σύμβαση έχει υποστεί ουσιώδη τροποποίηση, κατά την έννοια της παρ. 4 του άρθρου 132 του ν. 4412/2016, όπως ισχύει, που θα απαιτούσε νέα διαδικασία σύναψης σύμβασης,
- β) ο ανάδοχος, κατά το χρόνο της ανάθεσης της σύμβασης, τελούσε σε μια από τις καταστάσεις αποκλεισμού ως ορίζονται από τον ν. 4412/2016 και την παρούσα και, ως εκ τούτου, θα έπρεπε να έχει αποκλειστεί από τη διαδικασία σύναψης της σύμβασης,
- γ) η σύμβαση δεν έπρεπε να ανατεθεί στον ανάδοχο λόγω σοβαρής παραβίασης των υποχρεώσεων που υπέχει από τις Συνθήκες και την Οδηγία 2014/24/ΕΕ, η οποία έχει αναγνωρισθεί με απόφαση του Δικαστηρίου της Ένωσης στο πλαίσιο διαδικασίας δυνάμει του άρθρου 258 της ΣΛΕΕ.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Η πληρωμή θα γίνεται μετά την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή του έργου με έκδοση του σχετικού εντάλματος πληρωμής εντός δύο μηνών. Ως προς τον τρόπο πληρωμής και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την πληρωμή του αναδόχου ισχύουν τα οριζόμενα στο αρ. 200 του Ν. 4412/2016, όπως ισχύει.

Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ επιβαρύνεται με τις προβλεπόμενες από το νόμο υπέρ Δημοσίου και τρίτων κρατήσεις, που παρακρατούνται κατά την εξόφληση του εντάλματος πληρωμής και αποδίδονται αρμοδίως.

Η αμοιβή του αναδόχου υπόκειται, ενδεικτικά, στις ακόλουθες κρατήσεις:

- 0,02% υπέρ του Δημοσίου η οποία υπολογίζεται επί της αξίας, εκτός ΦΠΑ, της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης. Το ποσό αυτό παρακρατείται σε κάθε πληρωμή από την αναθέτουσα αρχή στο όνομα και για λογαριασμό της Γενικής Διεύθυνσης Δημοσίων Συμβάσεων και Προμηθειών σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 36 του ν.4412/2016, όπως ισχύει.
 - 0,1% υπέρ της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (παρ. 3 του άρθ. 350 του ν.4412/2016, όπως αυτός τροποποιήθηκε με το άρθρ. 7 του ν.4912/2022) η οποία υπολογίζεται επί της αξίας της κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής.
 - 2% υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (ΦΕΚ 545B/24.02.2009) η οποία υπολογίζεται επί της αξίας της κάθε σύμβασης αφαιρούμενων φόρων και κρατήσεων.
- Οι ως άνω κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος (τρέχον χαρτόσημο 3%) και στην επ αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ (τρέχουσα 20%).

Σύμφωνα με την παρ.2 του άρθρου 64 του ν.4172/2013 και όπως τροποποιήθηκε με την παρ.16 υποπαραγράφος Δ1, Παράγραφος Δ άρθρο 1 του ν. 4254/2014 στο καθαρό ποσό της αξίας των αγαθών εφαρμόζεται παρακράτηση φόρου εισοδήματος 4% επί του καθαρού ποσού πληρωμή. Σημειώνεται ότι η παρακράτηση αφορά προκαταβολή φόρου εισοδήματος και συμψηφίζεται κατά την ετήσια φορολογική δήλωση του Αναδόχου.

Ο Φ.Π.Α. βαρύνει την Υπηρεσία. Οι κρατήσεις υπολογίζονται στην καθαρή (πλην ΦΠΑ) αξία του τιμολογίου και σε αυτές (εκτός του φόρου) επιβάλλεται το νόμιμο χαρτόσημο.

ΜΑΤΑΙΩΣΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

Η αναθέτουσα αρχή με ειδικά αιτιολογημένη απόφασή της, μετά από γνώμη του αρμόδιου οργάνου, ματαιώνει τη διαδικασία σύναψης δημόσιας σύμβασης, για οποιονδήποτε από τους λόγους που αναφέρονται στο άρθρο 106 του Ν.4412/2016., όπως ισχύει.

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ

Ενστάσεις – προσφυγές κατά της διαδικασίας σύναψης συμβάσεων μέσω της παρούσης πρόσκλησης υποβάλλονται με την διαδικασία που προβλέπεται από τα άρθρα 127, 205 & 205Α, 360 έως και 372 του Ν. 4412/2016, όπως ισχύουν.

ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ

Η Σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο. Σε περίπτωση διαφορών σχετικά με την ερμηνεία ή την εκτέλεση ή την εφαρμογή της Σύμβασης ή εξ' αφορμής της, η Αναθέτουσα Αρχή και ο Ανάδοχος καταβάλλουν κάθε προσπάθεια για τη φιλική επίλυσή τους, σύμφωνα με τους κανόνες της καλής πίστης και των χρηστών συναλλακτικών ηθών. Για κάθε διαφορά που δεν είναι δυνατό να επιλυθεί σύμφωνα με τα παραπάνω οριζόμενα, αρμόδια θα είναι τα δικαστήρια που εδρεύουν στην Θεσσαλονίκη.

Δεν αποκλείεται όμως για ορισμένες περιπτώσεις, εφόσον συμφωνούν και τα δύο μέρη, να προβλεφθεί στη σύμβαση προσφυγή των συμβαλλομένων, αντί στα δικαστήρια, σε διαιτησία, σύμφωνα πάντα με την Ελληνική Νομοθεσία και με όσα μεταξύ τους συμφωνήσουν. Αν δεν επέλθει τέτοια συμφωνία, η αρμοδιότητα για την επίλυση της διαφοράς ανήκει στα Ελληνικά Δικαστήρια και τα οριζόμενα στην παραπάνω παράγραφο.

**Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΙΛΚΙΣ
με αρμοδιότητα στην Αποκεντρωμένη
Οργανική Μονάδα «ΓΟΥΜΕΝΙΣΣΑ»**

ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι: ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ: ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ :ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΦΟΡΗΤΟ DOPPLER ΑΓΓΕΙΩΝ

- Εύκολο και απλό, κατάλληλο για νοσοκομειακή χρήση.
- Ιδανικό για χρήση από παθολόγους, αγγειοχειρουργούς, αγγειολόγους και άλλους ειδικούς.
- Να παρέχει γρήγορη αγγειακή ανίχνευση, για γρήγορο και εύκολο έλεγχο του ρυθμού ροής του αίματος στις αρτηρίες και τις φλέβες.
- Να έχει οθόνη LCD ή LED για την απεικόνιση της ροής αίματος στο σημείο ελέγχου.
- Εύκολη λειτουργία με το ένα χέρι.
- Με κουμπί ενεργοποίησης/απενεργοποίησης (Διακόπτη on/off).
- Με εξαιρετική ευαισθησία, υψηλή ανθεκτικότητα και ευκολία εναλλαγής κεφαλών για διευκόλυνση των χρηστών.
- Κουμπί ρύθμισης έντασης ήχου, να υπάρχει υποδοχή ακουστικών.
- Ευκολία εναλλαγής κεφαλών. Να δέχεται κεφαλές των 4MHz-5MHz-8MHz και 10MHz(ανίχνευση ροής αίματος σε ανάλογα βάθη) που χρησιμοποιούνται στην αγγειολογία.
- Οι κεφαλές που προαναφέρονται (4-5-8-10 MHz) να περιλαμβάνονται στην προσφορά.
- Οι κεφαλές των 8 και 10 MHz μπορούν να χρησιμοποιηθούν για τη μέτρηση του σφυροβραχιόνιου δείκτη (ABPI-Ankle brachial pressure Index).
- Να λειτουργεί με επαναφορτιζόμενη μπαταρία και να διατίθεται μετασχηματιστής αν απαιτείται.
- Προειδοποίηση χαμηλής μπαταρίας.
- Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας δύο ετών τουλάχιστον.
- Να περιλαμβάνεται θήκη μεταφοράς.
- Η προσφορά να συνοδεύεται από εικόνες (φωτογραφίες) του προϊόντος.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΨΥΓΕΙΟΥ ΑΣΚΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΜΕ ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ

1. Η συσκευή να είναι χωρητικότητας τουλάχιστον 120 ασκών αίματος, κατανεμημένων σε τουλάχιστον τρία (3) τηλεσκοπικώς ανοιγόμενα ράφια συρταριών, ώστε να εξασφαλίζεται η πλήρης πρόσβαση στο βάθος του συρταριού και η εύκολη διαχείριση των ασκών.
2. Κάθε συρτάρι να διαθέτει στην πρόσοψή του ειδική και ευρύχωρη υποδοχή, για την τοποθέτηση ετικετών σήμανσης, ώστε να εξασφαλίζεται η άμεση και ασφαλής ταυτοποίηση του περιεχομένου (ομάδων αίματος κ.λπ.) από το προσωπικό.
3. Τα συρτάρια να φέρουν διαφανή (τύπου plexiglass) διαχωριστικά, για την ασφαλή κατακόρυφη τοποθέτηση των ασκών, την πλήρη ορατότητα των ετικετών των ασκών και την μέγιστη κυκλοφορία του ψυχρού αέρα ανάμεσά τους.
4. Ο εσωτερικός θάλαμος της συσκευής να είναι κατασκευασμένος εξ ολοκλήρου από ανοξείδωτο χάλυβα.
5. Το εξωτερικό σώμα να είναι κατασκευασμένο από χάλυβα με ειδική αντιβακτηριδιακή βαφή, η οποία να παρουσιάζει υψηλή αντοχή στην διάβρωση και στα απολυμαντικά μέσα που χρησιμοποιούνται στους νοσοκομειακούς χώρους.
6. Η μόνωση του θαλάμου να αποτελείται από οικολογική πολυουρεθάνη υψηλής πυκνότητας και με ελάχιστο πάχος 50mm, ώστε να εξασφαλίζεται η δομική ακαμψία της συσκευής και ο μέγιστος χρόνος διατήρησης της θερμοκρασίας σε περίπτωση διακοπής ρεύματος.
7. Η συσκευή να διαθέτει πόρτα με πλαίσιο αλουμινίου και διπλά θερμομονωτικά κρύσταλλα ασφαλείας, που να επιτρέπουν την πλήρη οπτική επαφή με το εσωτερικό χωρίς απώλεια ψύξης.
8. Η πόρτα να φέρει περιμετρική μαγνητική φλάντζα για ερμητικό σφράγισμα και να διαθέτει μηχανισμό επαναφοράς (αυτόματο κλείσιμο) για την αποφυγή παραμονής της σε ανοικτή θέση.
9. Η συσκευή να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής τεχνολογίας TFT τουλάχιστον 4,3", με απεικόνιση γραφημάτων σε πραγματικό χρόνο.
10. Το σύστημα να καταγράφει συνεχώς τις θερμοκρασίες και να επιτρέπει την εξαγωγή τους μέσω θύρας USB και ενσωματωμένου θερμικού εκτυπωτή.
11. Να διαθέτει πλήρες σύστημα οπτικοακουστικών συναγερμών (θερμοκρασίας, διακοπής ρεύματος, ανοικτής πόρτας, βλάβης αισθητήρα) με εφεδρική μπαταρία διάρκειας τουλάχιστον 72 ωρών για την διατήρηση των καταγραφών και των συναγερμών σε περίπτωση διακοπής ρεύματος.
12. Η συσκευή να διαθέτει σύστημα αυτόματης απόψυξης σχεδιασμένο να μην επηρεάζει την θερμική σταθερότητα των ασκών αίματος.
13. Για την ψύξη να χρησιμοποιείται το οικολογικό και υψηλής αποδοτικότητας ψυκτικό μέσο R600a, ώστε να εξασφαλίζεται χαμηλή ημερήσια κατανάλωση ενέργειας.
14. Για την διευκόλυνση του καθαρισμού του χώρου και την ευελιξία τοποθέτησης, το ψυγείο να εδράζεται σε περιστρεφόμενους τροχούς, οι οποίοι θα διαθέτουν σύστημα πέδησης (φρένα) για την απόλυτη σταθεροποίηση της συσκευής κατά τη χρήση.
15. Ο εσωτερικός θάλαμος θα διαθέτει διπλό κάθετο φωτισμό τεχνολογίας LED, τοποθετημένος σε πλευρικές θέσεις, ώστε να εξασφαλίζεται ομοιόμορφος και πλήρης φωτισμός όλων των συρταριών χωρίς την έκλυση θερμότητας, διευκολύνοντας τον άμεσο οπτικό έλεγχο των ασκών και των ετικετών τους.
16. Τα συρτάρια (racks) να είναι ειδικά σχεδιασμένα, ώστε σε συνδυασμό με το σύστημα βεβιασμένης κυκλοφορίας αέρα, να εξασφαλίζεται η μέγιστη και ομοιόμορφη κατανομή της ψύξης σε όλα τα επίπεδα του θαλάμου, ακόμη και όταν η συσκευή είναι πλήρως φορτωμένη.
17. Να παρέχεται η δυνατότητα ημερήσιας αναφοράς θερμοκρασιών λειτουργίας.
18. Για την αποφυγή μη εξουσιοδοτημένης χρήσης ή λανθασμένης τροποποίησης των κρίσιμων παραμέτρων λειτουργίας (όπως το σημείο ρύθμισης θερμοκρασίας και τα όρια των συναγερμών), το λογισμικό της συσκευής να διαθέτει σύστημα προστασίας με κωδικό πρόσβασης (password protection).
19. Η συσκευή να διαθέτει ρυθμιζόμενο εύρος θερμοκρασίας λειτουργίας από 0°C έως +15°C, με προκαθορισμένη εργοστασιακή ρύθμιση (default set point) στους +4°C, διατηρώντας απόλυτη σταθερότητα ανεξάρτητα από τις εξωτερικές συνθήκες περιβάλλοντος. Η ρύθμιση και η απεικόνιση της θερμοκρασίας να γίνεται με ακρίβεια 0,1°C.
20. Να διαθέτει εξωτερικές διαστάσεις ΠxΒxΥ(mm) που να μην υπερβαίνουν τα 600x650x1610 mm.
21. Να διαθέτει καθαρό όγκο περίπου 225L.
22. Ο κατασκευαστής να διαθέτει ISO 9001και ISO 14001.
23. Ο προμηθευτής να είναι πιστοποιημένος κατά ISO 9001, ISO 14001, ISO 13485, και να πληροί τις διατάξεις της Υ.Α.8δ/Γ.Π.1348/04 περί καθορισμού συστήματος ποιότητας των εταιρειών διακίνησης Ιατροτεχνολογικών προϊόντων.
24. Να παρέχεται εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) ετών, ενώ η προσφορά επιπλέον χρόνου εγγύησης θα συνεκτιμηθεί θετικά στην αξιολόγηση.
25. Η εταιρεία θα πρέπει να διαθέτει τμήμα service που να εξυπηρετεί εντός 48 ωρών από την αναγγελία της βλάβης.

**ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ (1)
ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟΥ & ΛΟΓΙΣΜΙΚΟΥ ΑΝΑΛΥΣΗΣ HOLTER ΡΥΘΜΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 5.000€
ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ 24% ΟΠΩΣ ΔΙΑΜΟΡΦΩΘΗΚΑΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΣΧΟΛΙΑ**

ΣΥΝΘΕΣΗ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ

- A. Η προμήθεια να αποτελείται από ένα (1) καταγραφικό Holter ρυθμού και ενός λογισμικού ανάλυσης. Το καταγραφικό θα συνοδεύεται από όλα τα απαραίτητα παρελκόμενα: καλώδιο ασθενούς, θήκη, ιμάντες μεταφοράς και μπαταρία(ες) επαναφορτιζόμενη(ες) με τον φορτιστή (εάν απαιτείται φορτιστής)».
- B. Από κατάλληλη μονάδα Η/Υ τελευταίας τεχνολογίας, με οθόνη τουλάχιστον 23 ' ' και έγχρωμο εκτυπωτή τύπου laser.
- Γ. Καλώδιο διασύνδεσης Η/Υ με το καταγραφικό.

A. ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ HOLTER ΡΥΘΜΟΥ

1. Να είναι τριών (3) καναλιών.
2. Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε ενήλικες και παιδιά.
3. Να διαθέτει οθόνη για την απεικόνιση:
 - Του ΗΚΓφήματος σε πραγματικό χρόνο κατά την τοποθέτηση.
 - Την στάθμη της μπαταρίας.
 - Στοιχεία ασθενή.
4. Να διαθέτει ευκόλως προσθαφαιρούμενο 7-πολικό καλώδιο για την καταγραφή του σήματος.
5. Να διαθέτει ρυθμό δειγματοληψίας λήψης έως και 32000Hz ανάλογα με τον χρόνο καταγραφής.
6. Να διαθέτει ρυθμό δειγματοληψίας καταγραφής τουλάχιστον 250 Hz.
7. Να διαθέτει ψηφιακή ανάλυση του σήματος καταγραφής τουλάχιστον 12bit.
8. Να διαθέτει κομβίο εισαγωγής συμβάντων χειροκίνητα από τον ασθενή.
9. Να διαθέτει μικρόφωνο για την ηχογράφηση των στοιχείων του ασθενή σε περίπτωση προγραμματισμού εκτός ιατρείου.
10. Να μπορεί να αναγνωρίσει βηματοδοτικούς παλμούς.
11. Να λειτουργεί με επαναφορτιζόμενη μπαταρία για μειωμένο λειτουργικό κόστος για τουλάχιστον 7 ημέρες. Να μπορεί να δεχτεί και επιπλέον μπαταρία του εμπορίου ώστε να επιμηκύνεται ο χρόνος λειτουργίας σε τουλάχιστον 12 ημέρες.
12. Να διαθέτει αποσπώμενη μνήμη και όχι ενσωματωμένη για άμεση αντικατάσταση σε περίπτωση βλάβης. Η μεταφορά των δεδομένων στον Η/Υ να γίνεται μέσω USB καλωδίου.
13. Να διαθέτει θήκη προστασίας και μεταφοράς.
14. Να έχει βάρος περίπου 140 gr.
15. Να μπορεί να αναβαθμιστεί με τη δυνατότητα ανάλυσης του κύματος P σε πραγματικό χρόνο, ταχύμετρο, σύνδεση με συσκευή SPO2 μέσω BT.

B. ΛΟΓΙΣΜΙΚΟ ΑΝΑΛΥΣΗΣ HOLTER ΡΥΘΜΟΥ

16. Να μπορεί να εγκατασταθεί σε οποιονδήποτε Η/Υ με λειτουργικό Windows. Να μπορούν να δημιουργηθούν διάφοροι χρήστες ανάλογα με τα δικαιώματα του καθένα για την εισαγωγή τους στο λογισμικό.
17. Να διαθέτει βάση δεδομένων των εξετάσεων με σαφή υπόδειξη για το ποιες εξετάσεις έχουν αναλυθεί και ποιες είναι να αναλυθούν. Να υπάρχει εργαλείο αναζήτησης όπως επίσης να μπορούν να εξαχθούν παλαιότερες εξετάσεις σε άλλους αποθηκευτικούς χώρους.
18. Να μπορεί να προγραμματίσει το καταγραφικό με δυνατότητα εισαγωγής των στοιχείων του ασθενή, το χρόνο καταγραφής, το τύπο του βηματοδότη σε περίπτωση που ο ασθενής διαθέτει κτλ.
19. Να διαθέτει την δυνατότητα κατηγοριοποίησης των επαρμάτων ανάλογα με τη μορφολογία τους. Να μπορεί ο χρήστης να αλλάξει τον τύπο της κάθε κατηγορίας σε N, V, κτλ., όπως επίσης να μπορεί να ενοποιήσει δύο κατηγορίες. Ο χρήστης να μπορεί να δει την/τις κατηγορία(ιες) με τα παράσιτα.
20. Να διαθέτει την δυνατότητα εμφάνισης του ΗΚΓφήματος σε πλήρη επισκόπηση (Full disclosure) σε όλα τα κανάλια ταυτόχρονα. Να έχει την δυνατότητα να ρυθμίσει ο χρήστης την ταχύτητα και την ευαισθησία.
21. Να διαθέτει την δυνατότητα να εμφανίζει το ΗΚΓφημα και των τριών καναλιών σε μεγέθυνση με την δυνατότητα αφαίρεσης οποιοδήποτε καναλιού σε περίπτωση όπου υπάρχει πχ. παράσιτο σε κάποιο από αυτά. Επίσης ο χρήστης να έχει τη δυνατότητα να ρυθμίσει την ταχύτητα ,την ευαισθησία και να μπορεί να απεικονίσει το διάστημα RR μεταξύ των επαρμάτων. Ο χρήστης να μπορεί να κάνει μετρήσεις από ένα σημείο σε 2^ο σημείο στο ΗΚΓφημα και μεγένθυση του. Τέλος, να μπορεί να προσθέσει οποιοδήποτε σημείο του ΗΚΓφήματος προς εκτύπωση κατά την εκτύπωση της τελικής αναφοράς,
22. Να μπορεί να ρυθμιστεί να απεικονίζει ταυτόχρονα διαφορετικά παράθυρα πχ. Trends, ΗΚΓφημα για την ταχύτερη κατανόηση και ανάλυση της καταγραφής.

23. Να διαθέτει πίνακα κατηγοριοποίησης όλων των ανιχνεύσιμων αρρυθμιών με δυνατότητα αλλαγής από τον χρήστη των παραμέτρων ανά τύπο αρρυθμίας.
24. Να διαθέτει trends και αριθμητικούς πίνακες αρρυθμιών.
25. Να διαθέτει ανάλυση του ST.
26. Να διαθέτει ανάλυση βηματοδοτικών παλμών.
27. Να διαθέτει ανάλυση HRV στο πεδίο του χρόνου. Να δύναται να αναβαθμιστεί με ανάλυση και στο πεδίο των συχνοτήτων.
28. Να διαθέτει ανάλυση του QT.
29. Να διαθέτει δυνατότητα αναβάθμισης σε αυτόματη ανάλυση ανίχνευσης κοιλιακής μαρμαρυγής.
30. Να μπορεί να γίνει επιλογή της τελικής μορφής της αναφοράς από τον χρήστη όπως επίσης να διαθέτει δυνατότητα προεπισκόπησης . Να μπορεί να εισάγει ο χρήστης σχόλια είτε χειροκίνητα είτε αυτόματα από έτοιμα πρότυπα. Να διαθέτει την δυνατότητα εξαγωγής της αναφοράς σε μορφή PDF.
31. Να παράγει 12 καναλιών ΗΚΓφημα.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Όλα τα παραπάνω να βεβαιώνονται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.
2. Να κατατεθεί φύλλο συμμόρφωσης με τις αντίστοιχες παραπομπές στα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.
3. Να πληρούν όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης (CE Mark, medical grade κτλ), τα Ευρωπαϊκά πρότυπα ασφαλείας καθώς και Υγιεινής σε θέματα απολύμανσης. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά,
4. Να κατατεθούν τα πιστοποιητικά συστήματος διαχείρισης της ποιότητας για τις απαιτήσεις των προϊόντων 93/42/EEC, εργοστασιακά πιστοποιητικά ISO 13485, καθώς και η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001:2015, ISO 14001, ISO 45001, ISO 27001 και ISO 13485/2016(διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων), να πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ. /1348/04 και να είναι εντεταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάση του ΠΔ 117/2004.
5. Με την τοποθέτηση του μηχανήματος να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών.
6. Να κατατεθεί γραπτή βεβαίωση του κατασκευαστικού οίκου ότι το μηχάνημα θα διαθέτει εγγύηση για δύο έτη τουλάχιστον και ανταλλακτικά για τα επόμενα 10 έτη.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ
ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

Φύλλο συμμόρφωσης – τεκμηρίωσης. Ο Προμηθευτής υποχρεούται, επί ποινή απόρριψης, μαζί με την τεχνική προσφορά να υποβάλει και φύλλο συμμόρφωσης σύμφωνα με τις παρακάτω επεξηγήσεις και οδηγίες τις οποίες ο υποψήφιος είναι υποχρεωμένος να ακολουθήσει :

1. Στη Στήλη «ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗΣ», περιγράφονται αναλυτικά οι αντίστοιχοι τεχνικοί όροι, υποχρεώσεις ή επεξηγήσεις για τα οποία θα πρέπει να δοθούν αντίστοιχες απαντήσεις.
2. Στη στήλη «ΑΠΑΙΤΗΣΗ» πρέπει να συμπληρωθεί η λέξη «ΝΑΙ» που σημαίνει ότι η αντίστοιχη προδιαγραφή είναι υποχρεωτική για τον υποψήφιο Ανάδοχο. Εάν συμπληρωθεί ένας αριθμός που σημαίνει υποχρεωτικό αριθμητικό μέγεθος της προδιαγραφής, απαιτείται συμμόρφωση προς αυτόν, θεωρούμενο ως απαράβατο όρο σύμφωνα με την παρούσα. Προσφορές που αποκλίνουν από απαράβατους όρους απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
3. Στη στήλη «ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ» σημειώνεται η απάντηση του υποψηφίου Αναδόχου που έχει τη μορφή ΝΑΙ/ΟΧΙ εάν η αντίστοιχη προδιαγραφή πληρούται ή όχι από την προσφορά ή ένα αριθμητικό μέγεθος που δηλώνει την ποσότητα του αντίστοιχου χαρακτηριστικού στην προσφορά.
4. Στη στήλη «ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ» θα καταγραφεί η σαφής παραπομπή σε ενότητα της τεχνικής προσφοράς, η οποία θα περιλαμβάνει αριθμημένα Τεχνικά Φυλλάδια κατασκευαστών, που κατά την κρίση του υποψηφίου Αναδόχου τεκμηριώνουν τα στοιχεία του Πίνακα Συμμόρφωσης.

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗΣ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	ΠΑΡΑ ΠΟΜ ΠΗ
	<u>ΦΟΡΗΤΟ DOPPLER ΑΓΓΕΙΩΝ</u>			
1	Εύκολο και απλό, κατάλληλο για νοσοκομειακή χρήση.	ΝΑΙ		
2	Ιδανικό για χρήση από παθολόγους, αγγειοχειρουργούς, αγγειολόγους και άλλους ειδικούς.	ΝΑΙ		
3	Να παρέχει γρήγορη αγγειακή ανίχνευση, για γρήγορο και εύκολο έλεγχο του ρυθμού ροής του αίματος στις αρτηρίες και τις φλέβες.	ΝΑΙ		
4	Να έχει οθόνη LCD ή LED για την απεικόνιση της ροής αίματος στο σημείο ελέγχου.	ΝΑΙ		
5	Εύκολη λειτουργία με το ένα χέρι.	ΝΑΙ		
6	Με κουμπί ενεργοποίησης/απενεργοποίησης (Διακόπτη on/off).	ΝΑΙ		
7	.Με εξαιρετική ευαισθησία, υψηλή ανθεκτικότητα και ευκολία εναλλαγής κεφαλών για διευκόλυνση των χρηστών.	ΝΑΙ		
8	Κουμπί ρύθμισης έντασης ήχου, να υπάρχει υποδοχή ακουστικών.	ΝΑΙ		
9	Ευκολία εναλλαγής κεφαλών. Να δέχεται κεφαλές των 4MHz-5MHz-8MHz και 10MHz(ανίχνευση ροής αίματος σε ανάλογα βάθη) που χρησιμοποιούνται στην αγγειολογία.	ΝΑΙ		
10	Οι κεφαλές που προαναφέρονται (4-5-8-10 MHz) να περιλαμβάνονται στην προσφορά.	ΝΑΙ		
11	Οι κεφαλές των 8 και 10 MHz μπορούν να χρησιμοποιηθούν για τη μέτρηση του σφυροβραχιόνιου δείκτη (ABPI-Ankle brachial pressure Index).	ΝΑΙ		
12	Να λειτουργεί με επαναφορτιζόμενη μπαταρία και να διατίθεται μετασχηματιστής αν απαιτείται.	ΝΑΙ		
13	Προειδοποίηση χαμηλής μπαταρίας	ΝΑΙ		
14	Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας δύο ετών τουλάχιστον.	ΝΑΙ		
15	Να περιλαμβάνεται θήκη μεταφοράς.	ΝΑΙ		
16	Η προσφορά να συνοδεύεται από εικόνες (φωτογραφίες) του προϊόντος.	ΝΑΙ		

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗΣ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	ΠΑΡΑ ΠΟΜ ΠΗ
	ΨΥΓΕΙΟ ΑΣΚΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΜΕ ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ			
1	Η συσκευή να είναι χωρητικότητας τουλάχιστον 120 ασκών αίματος, κατανεμημένων σε τουλάχιστον τρία (3) τηλεσκοπικώς ανοιγόμενα ράφια συρταριών, ώστε να εξασφαλίζεται η πλήρης πρόσβαση στο βάθος του συρταριού και η εύκολη διαχείριση των ασκών.	ΝΑΙ		
2	Κάθε συρτάρι να διαθέτει στην πρόσοψή του ειδική και ευρύχωρη υποδοχή, για την τοποθέτηση ετικετών σήμανσης, ώστε να εξασφαλίζεται η άμεση και ασφαλής ταυτοποίηση του περιεχομένου (ομάδων αίματος κ.λπ.) από το προσωπικό.	ΝΑΙ		
3	Τα συρτάρια να φέρουν διαφανή (τύπου plexiglass) διαχωριστικά, για την ασφαλή κατακόρυφη τοποθέτηση των ασκών, την πλήρη ορατότητα των ετικετών των ασκών και την μέγιστη κυκλοφορία του ψυχρού αέρα ανάμεσά τους.	ΝΑΙ		
4	Ο εσωτερικός θάλαμος της συσκευής να είναι κατασκευασμένος εξ ολοκλήρου από ανοξείδωτο χάλυβα.	ΝΑΙ		
	Το εξωτερικό σώμα να είναι κατασκευασμένο από χάλυβα με ειδική αντιβακτηριδιακή βαφή, η οποία να παρουσιάζει υψηλή αντοχή στην διάβρωση και στα απολυμαντικά μέσα που χρησιμοποιούνται στους νοσοκομειακούς χώρους.	ΝΑΙ		
6	Η μόνωση του θαλάμου να αποτελείται από οικολογική πολυουρεθάνη υψηλής πυκνότητας και με ελάχιστο πάχος 50mm, ώστε να εξασφαλίζεται η δομική ακαμψία της συσκευής και ο μέγιστος χρόνος διατήρησης της θερμοκρασίας σε περίπτωση διακοπής ρεύματος.	ΝΑΙ		
7	Η συσκευή να διαθέτει πόρτα με πλαίσιο αλουμινίου και διπλά θερμομονωτικά κρύσταλλα ασφαλείας, που να επιτρέπουν την πλήρη οπτική επαφή με το εσωτερικό χωρίς απώλεια ψύξης.	ΝΑΙ		
8	Η πόρτα να φέρει περιμετρική μαγνητική φλάντζα για ερμητικό σφράγισμα και να διαθέτει μηχανισμό επαναφοράς (αυτόματο κλείσιμο) για την αποφυγή παραμονής της σε ανοικτή θέση.	ΝΑΙ		
9	Η συσκευή να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής τεχνολογίας TFT τουλάχιστον 4,3", με απεικόνιση γραφημάτων σε πραγματικό χρόνο.	ΝΑΙ		
10	Το σύστημα να καταγράφει συνεχώς τις θερμοκρασίες και να επιτρέπει την εξαγωγή τους μέσω θύρας USB και ενσωματωμένου θερμικού εκτυπωτή.	ΝΑΙ		
11	Να διαθέτει πλήρες σύστημα οπτικοακουστικών συναγεργμών (θερμοκρασίας, διακοπής ρεύματος, ανοικτής πόρτας, βλάβης αισθητήρα) με εφεδρική μπαταρία διάρκειας τουλάχιστον 72 ωρών για την διατήρηση των καταγραφών και των συναγεργμών σε περίπτωση διακοπής ρεύματος.	ΝΑΙ		
12	Η συσκευή να διαθέτει σύστημα αυτόματης απόψυξης σχεδιασμένο να μην επηρεάζει την θερμική σταθερότητα των ασκών αίματος.	ΝΑΙ		
13	Για την ψύξη να χρησιμοποιείται το οικολογικό και υψηλής αποδοτικότητας ψυκτικό μέσο R600a, ώστε να εξασφαλίζεται χαμηλή ημερήσια κατανάλωση ενέργειας.	ΝΑΙ		
14	Για την διευκόλυνση του καθαρισμού του χώρου και την ευελιξία τοποθέτησης, το ψυγείο να εδράζεται σε περιστρεφόμενους τροχούς, οι οποίοι θα διαθέτουν σύστημα πέδησης (φρένα) για την απόλυτη σταθεροποίηση της συσκευής κατά τη χρήση.	ΝΑΙ		
15	Ο εσωτερικός θάλαμος θα διαθέτει διπλό κάθετο φωτισμό τεχνολογίας LED, τοποθετημένος σε πλευρικές θέσεις, ώστε να εξασφαλίζεται ομοιόμορφος και πλήρης φωτισμός όλων των συρταριών χωρίς την έκλυση θερμότητας, διευκολύνοντας τον άμεσο οπτικό έλεγχο των ασκών και των ετικετών τους.	ΝΑΙ		
16	Τα συρτάρια (racks) να είναι ειδικά σχεδιασμένα, ώστε σε συνδυασμό με το σύστημα βεβαιωμένης κυκλοφορίας αέρα, να εξασφαλίζεται η μέγιστη και ομοιόμορφη κατανομή της ψύξης σε	ΝΑΙ		

	όλα τα επίπεδα του θαλάμου, ακόμη και όταν η συσκευή είναι πλήρως φορτωμένη.			
17	Να παρέχεται η δυνατότητα ημερήσιας αναφοράς θερμοκρασιών λειτουργίας.	ΝΑΙ		
18	Για την αποφυγή μη εξουσιοδοτημένης χρήσης ή λανθασμένης τροποποίησης των κρίσιμων παραμέτρων λειτουργίας (όπως το σημείο ρύθμισης θερμοκρασίας και τα όρια των συναγερμών), το λογισμικό της συσκευής να διαθέτει σύστημα προστασίας με κωδικό πρόσβασης (password protection).	ΝΑΙ		
19	Η συσκευή να διαθέτει ρυθμιζόμενο εύρος θερμοκρασίας λειτουργίας από 0°C έως +15°C, με προκαθορισμένη εργοστασιακή ρύθμιση (default set point) στους +4°C, διατηρώντας απόλυτη σταθερότητα ανεξάρτητα από τις εξωτερικές συνθήκες περιβάλλοντος. Η ρύθμιση και η απεικόνιση της θερμοκρασίας να γίνεται με ακρίβεια 0,1°C.	ΝΑΙ		
20	Να διαθέτει εξωτερικές διαστάσεις ΠxΒxΥ(mm) που να μην υπερβαίνουν τα 600x650x1610 mm.	ΝΑΙ		
21	Να διαθέτει καθαρό όγκο περίπου 225L.	ΝΑΙ		
22	Ο κατασκευαστής να διαθέτει ISO 9001και ISO 14001.	ΝΑΙ		
23	Ο προμηθευτής να είναι πιστοποιημένος κατά ISO 9001, ISO 14001, ISO 13485, και να πληροί τις διατάξεις της Υ.Α.8δ/Γ.Π.1348/04 περί καθορισμού συστήματος ποιότητας των εταιρειών διακίνησης Ιατροτεχνολογικών προϊόντων.	ΝΑΙ		
24	Να παρέχεται εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) ετών, ενώ η προσφορά επιπλέον χρόνου εγγύησης θα συνεκτιμηθεί θετικά στην αξιολόγηση.	ΝΑΙ		
25	Η εταιρεία θα πρέπει να διαθέτει τμήμα service που να εξυπηρετεί εντός 48 ωρών από την αναγγελία της βλάβης.	ΝΑΙ		

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗΣ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	ΠΑΡΑ ΠΟΜ ΠΗ
	ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ HOLTER ΡΥΘΜΟΥ			
1	ΣΥΝΘΕΣΗ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ Α. Η προμήθεια να αποτελείται από ένα (1) καταγραφικό Holter ρυθμού και ενός λογισμικού ανάλυσης. Το καταγραφικό θα συνοδεύεται από όλα τα απαραίτητα παρελκόμενα: καλώδιο ασθενούς, θήκη, ιμάντες μεταφοράς και μπαταρία(ες) επαναφορτιζόμενη(ες) με τον φορτιστή (εάν απαιτείται φορτιστής).	ΝΑΙ		
1	Β. Από κατάλληλη μονάδα Η/Υ τελευταίας τεχνολογίας, με οθόνη τουλάχιστον 23" και έγχρωμο εκτυπωτή τύπου laser.	ΝΑΙ		
1	Γ. Καλώδιο διασύνδεσης Η/Υ με το καταγραφικό.	ΝΑΙ		
1	Α. ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ HOLTER ΡΥΘΜΟΥ Να είναι τριών (3) καναλιών.	ΝΑΙ		
2	Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε ενήλικες και παιδιά.	ΝΑΙ		
3	Να διαθέτει οθόνη για την απεικόνιση: -Του ΗΚΓφήματος σε πραγματικό χρόνο κατά την τοποθέτηση. -Την στάθμη της μπαταρίας. -Στοιχεία ασθενή.	ΝΑΙ		
4	Να διαθέτει ευκόλως προσθαιρούμενο 7-πολικό καλώδιο για την καταγραφή του σήματος.	ΝΑΙ		
5	Να διαθέτει ρυθμό δειγματοληψίας λήψης έως και 32000Hz ανάλογα με τον χρόνο καταγραφής.	ΝΑΙ		
6	Να διαθέτει ρυθμό δειγματοληψίας καταγραφής τουλάχιστον 250 Hz.	ΝΑΙ		
7	Να διαθέτει ψηφιακή ανάλυση του σήματος καταγραφής τουλάχιστον 12bit.	ΝΑΙ		
8	Να διαθέτει κομβίο εισαγωγής συμβάντων χειροκίνητα από τον ασθενή.	ΝΑΙ		
9	Να διαθέτει μικρόφωνο για την ηχογράφηση των στοιχείων του ασθενή σε περίπτωση προγραμματισμού εκτός ιατρείου.	ΝΑΙ		
10	Να μπορεί να αναγνωρίσει βηματοδοτικούς παλμούς.	ΝΑΙ		
11	Να λειτουργεί με επαναφορτιζόμενη μπαταρία για μειωμένο λειτουργικό κόστος για τουλάχιστον 7 ημέρες. Να μπορεί να δεχτεί και επιπλέον μπαταρία του εμπορίου ώστε να επιμηκύνεται ο χρόνος λειτουργίας σε τουλάχιστον 12 ημέρες.	ΝΑΙ		
12	Να διαθέτει αποσπώμενη μνήμη και όχι ενσωματωμένη για άμεση αντικατάσταση σε περίπτωση βλάβης. Η μεταφορά των δεδομένων στον Η/Υ να γίνεται μέσω Β καλωδίων.	ΝΑΙ		
13	Να διαθέτει θήκη προστασίας και μεταφοράς.	ΝΑΙ		
14	Να έχει βάρος περίπου 140 γραμ.	ΝΑΙ		
15	Να μπορεί να αναβαθμιστεί με τη δυνατότητα ανάλυσης του κύματος Ρ σε πραγματικό χρόνο, ταχύμετρο, σύνδεση με συσκευή SPO2 μέσω ΒΤ.	ΝΑΙ		
1	Β. ΛΟΓΙΣΜΙΚΟ ΑΝΑΛΥΣΗΣ HOLTER ΡΥΘΜΟΥ Να μπορεί να εγκατασταθεί σε οποιονδήποτε Η/Υ με λειτουργικό Windows. Να μπορούν να δημιουργηθούν διάφοροι χρήστες ανάλογα με τα δικαιώματα του καθένα για την εισαγωγή τους στο λογισμικό.	ΝΑΙ		
2	Να διαθέτει βάση δεδομένων των εξετάσεων με σαφή υπόδειξη για το ποιες εξετάσεις έχουν αναλυθεί και ποιες είναι να αναλυθούν. Να υπάρχει εργαλείο αναζήτησης όπως επίσης να μπορούν να εξαχθούν παλαιότερες εξετάσεις σε άλλους αποθηκευτικούς χώρους.	ΝΑΙ		
3	Να μπορεί να προγραμματίσει το καταγραφικό με δυνατότητα εισαγωγής των στοιχείων του ασθενή, το χρόνο καταγραφής, το τύπο του βηματοδότη σε περίπτωση που ο ασθενής διαθέτει κτλ.	ΝΑΙ		
4	Να διαθέτει την δυνατότητα κατηγοριοποίησης των ελαττωμάτων ανάλογα με τη μορφολογία τους. Να μπορεί ο χρήστης να αλλάξει τον τύπο της κάθε κατηγορίας σε Ν, V, κτλ., όπως επίσης να μπορεί	ΝΑΙ		

	να ενοποιήσει δύο κατηγορίες. Ο χρήστης να μπορεί να δει την/τις κατηγορία(ιες) με τα παράσιτα.			
5	Να διαθέτει την δυνατότητα εμφάνισης του ΗΚΓφήματος σε πλήρη επισκόπηση (Full disclosure) σε όλα τα κανάλια ταυτόχρονα. Να έχει την δυνατότητα να ρυθμίσει ο χρήστης την ταχύτητα και την ευαισθησία.	ΝΑΙ		
6	Να διαθέτει την δυνατότητα να εμφανίζει το ΗΚΓφημα και των τριών καναλιών σε μεγέθυνση με την δυνατότητα αφαίρεσης οποιοδήποτε καναλιού σε περίπτωση όπου υπάρχει πχ. παράσιτο σε κάποιο από αυτά. Επίσης ο χρήστης να έχει τη δυνατότητα να ρυθμίσει την ταχύτητα ,την ευαισθησία και να μπορεί να απεικονίσει το διάστημα RR μεταξύ των επαρμάτων. Ο χρήστης να μπορεί να κάνει μετρήσεις από ένα σημείο σε 2 ^ο σημείο στο ΗΚΓφημα και μεγένθυση του. Τέλος, να μπορεί να προσθέσει οποιοδήποτε σημείο του ΗΚΓφήματος προς εκτύπωση κατά την εκτύπωση της τελικής αναφοράς,	ΝΑΙ		
7	Να μπορεί να ρυθμιστεί να απεικονίζει ταυτόχρονα διαφορετικά παράθυρα πχ. Trends, ΗΚΓφημα για την ταχύτερη κατανόηση και ανάλυση της καταγραφής.	ΝΑΙ		
8	Να διαθέτει πίνακα κατηγοριοποίησης όλων των ανιχνεύσιμων αρρυθμιών με δυνατότητα αλλαγής από τον χρήστη των παραμέτρων ανά τύπο αρρυθμίας.	ΝΑΙ		
9	Να διαθέτει trends και αριθμητικούς πίνακες αρρυθμιών.	ΝΑΙ		
10	Να διαθέτει ανάλυση του ST.	ΝΑΙ		
11	Να διαθέτει ανάλυση βηματοδοτικών παλμών.	ΝΑΙ		
12	Να διαθέτει ανάλυση HRVστο πεδίο του χρόνου. Να δύναται να αναβαθμιστεί με ανάλυση και στο πεδίο των συχνοτήτων.	ΝΑΙ		
13	Να διαθέτει ανάλυση του QT.	ΝΑΙ		
14	Να διαθέτει δυνατότητα αναβάθμισης σε αυτόματη ανάλυση ανίχνευσης κολπικής μαρμαρυγής.	ΝΑΙ		
15	Να μπορεί να γίνει επιλογή της τελικής μορφής της αναφοράς από τον χρήστη όπως επίσης να διαθέτει δυνατότητα προεπισκόπησης . Να μπορεί να εισάγει ο χρήστης σχόλια είτε χειροκίνητα είτε αυτόματα από έτοιμα πρότυπα. Να διαθέτει την δυνατότητα εξαγωγής της αναφοράς σε μορφή PDF.	ΝΑΙ		
16	Να παράγει 12 καναλιών ΗΚΓφημα.	ΝΑΙ		
1	<u>ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ</u> Όλα τα παραπάνω να βεβαιώνονται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.	ΝΑΙ		
2	Να κατατεθεί φύλλο συμμόρφωσης με τις αντίστοιχες παραπομπές στα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.	ΝΑΙ		
3	Να πληρούν όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης (CE Mark, medical grade κτλ), τα Ευρωπαϊκά πρότυπα ασφαλείας καθώς και Υγιεινής σε θέματα απολύμανσης. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά,	ΝΑΙ		
4	Να κατατεθούν τα πιστοποιητικά συστήματος διαχείρισης της ποιότητας για τις απαιτήσεις των προϊόντων 93/42/EEC, εργοστασιακά πιστοποιητικά ISO 13485, καθώς και η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001:2015, ISO 14001, ISO 45001, ISO 27001 και ISO 13485/2016(διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων), να πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ. /1348/04 και να είναι εντεταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάση του ΠΔ 117/2004.	ΝΑΙ		
5	Με την τοποθέτηση του μηχανήματος να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών.	ΝΑΙ		
6	Να κατατεθεί γραπτή βεβαίωση του κατασκευαστικού οίκου ότι το μηχάνημα θα διαθέτει εγγύηση για δύο έτη τουλάχιστον και ανταλλακτικά για τα επόμενα 10 έτη.	ΝΑΙ		

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΦΠΑ
1	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ DOPPLER ΑΓΓΕΙΩΝ		
2	ΨΥΓΕΙΟ ΑΣΚΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ		
3	HOLTER ΡΥΘΜΟΥ 24H		

Ημερομηνία,/...../2026

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)