



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3^{ης} ΥΠΕ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»**

ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡΟΦ.: Παπαθανασίου Χρυσούλα
ΤΗΛ : 2313 308154 – 2310 207475
e-mail: promitheies@gennimatas-thess.gr

Θεσσαλονίκη, 14/07/2026
Αρ. Πρωτ.: 11611

**ΠΡΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
"ΠΝΟΗ Κ.ΣΙΣΜΑΝΙΔΗΣ Ε.Π.Ε."**

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση υποβολής προσφοράς σύμφωνα με το Άρθρο 118 του ν.4412/2016, για την προμήθεια είδους «ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ», CPV: 33157400-9 εκτιμώμενης προϋπολογισθείσας δαπάνης 25.000,00€ χωρίς Φ.Π.Α. , ήτοι 31.000,00€ με Φ.Π.Α. , με την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή), προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες του Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» (για την οργανική μονάδα «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»)

- ΣΧΕΤ.:** 1. Ο Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Ο Ν.4782/2021 (ΦΕΚ 36/Α/09-03-2021) «Εκσυγχρονισμός απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία»
3. Ο ν.4250/2014 (ΦΕΚ 74/τ. Α΄) «Διοικητικές Απλουστεύσεις – Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα – Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ. 318/1992 (Α΄ 161) και λοιπές ρυθμίσεις».
4. Ο ν.4912/2022 (ΦΕΚ 59 τ. Α΄) Ενιαία Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων και άλλες διατάξεις του Υπουργείου Δικαιοσύνης.
5. Την με αριθμ. πρωτ. 13η/Θ.10/02-07-2026 (ΑΔΑ: ΨΛΤ246904Κ-ΣΙΙ) απόφαση του ΔΣ περί έγκρισης σκοπιμότητας και διενέργειας για την προμήθεια είδους που αναφέρεται στο θέμα.
6. Η με αριθμ. πρωτ. 11342/726/08-07-2026 ΑΔΑ: Ψ2ΙΠ46904Κ-ΛΚΙ (Οργανική μονάδα «Γ. Γεννηματάς») ανάληψη υποχρέωσης και δέσμευσης πίστωσης στον ΑΛΕ: 31201050000001.

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η προμήθεια είδους Αναπνευστήρα στο Νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς-Ο Άγιος Δημήτριος (Οργανική Μονάδα Έδρας Γ. Γεννηματάς) .

Η προϋπολογισθείσα δαπάνη ανέρχεται στο ποσό των 25.000,00€ χωρίς Φ.Π.Α. , ήτοι 31.000,00€ με Φ.Π.Α .

Η διαδικασία κατάθεσης της προσφοράς ξεκινά με την ανάρτηση της παρούσας πρόσκλησης. Καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς (έγγραφη ή ηλεκτρονική στο email: promitheies@gennimatas-thess.gr) ορίζεται μέχρι την Τρίτη **21/07/2026** και ώρα 10:00 πμ

Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει:

- Την ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ
 - Την ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, σε ενιαίο σφραγιστό φάκελο, στην ελληνική γλώσσα,
 - Η λέξη "ΠΡΟΣΦΟΡΑ" με κεφαλαία γράμματα.
 - Ο πλήρης τίτλος της Αναθέτουσας Αρχής
 - Ο πλήρης τίτλος της Πρόσκλησης και ο αριθμός πρωτοκόλλου αυτής.
 - Τα πλήρη στοιχεία του Προσφέροντα.
- Οι τιμές των προσφορών θα εκφράζονται σε Ευρώ.
 - Στις τιμές θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από τον ΦΠΑ, για παράδοση και εγκατάσταση του εξοπλισμού ελεύθερου στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται από την παρούσα Πρόσκληση.
 - Σε ιδιαίτερη στήλη θα πρέπει να αναγράφεται ο αναλογούν ΦΠΑ. Σε περίπτωση που αναφέρεται εσφαλμένος ΦΠΑ, αυτός θα διορθώνεται από το Νοσοκομείο.
- Επίσης, η προσφορά θα πρέπει να φέρει ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ του νόμιμου εκπροσώπου.

Ο οικονομικός φορέας καλείται να προσκομίσει:

- Απόσπασμα ποινικού μητρώου του Διαχειριστή της εταιρείας έκδοσης του τελευταίου τριμήνου από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχει καταδικασθεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, εφόσον αυτό ορίζεται στη διακήρυξη ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.
- Πιστοποιητικό αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, έκδοσης του τελευταίου εξαμήνου, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν τελείτε σε πτώχευση και, επίσης, ότι δεν τελείτε σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης.
- Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης, είστε ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.
- Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου, με το οποίο θα πιστοποιείται αφενός η εγγραφή σας σε αυτό και το ειδικό επάγγελμά σας, κατά την ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού, και αφετέρου ότι εξακολουθείτε να παραμένετε εγγεγραμμένοι μέχρι της επίδοσης της παρούσας έγγραφης ειδοποίησης.
- Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης από ΓΕΜΗ (κατά περίπτωση).
- Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 στην οποία θα δηλώνει ότι αποδέχεται να εκτελέσει τη σύμβαση σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης .

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Το πλήρες κείμενο της παρούσας καταχωρήθηκε:

Α) στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).

Β) στο διαδίκτυο, στον ιστότοπο <http://et.diavgeia.gov.gr/> (ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ).

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Θ.
«Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»**

ΔΟΝΤΣΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ ΜD

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1. Να είναι αναπνευστήρας ελεγχόμενου όγκου και ελεγχόμενης πίεσης, σύγχρονης τεχνολογίας, ελεγχόμενος από μικροεπεξεργαστές, κατάλληλος για υποστήριξη παιδών και ενηλίκων σε περιβάλλον Μ.Ε.Θ.
2. Να είναι τοποθετημένος σε τροχήλατη βάση του ιδίου κατασκευαστικού οίκου με με χειρολαβή και αντιστατικούς τροχούς και φρένα. Να διαθέτει πολύσπαστο αρμοβραχίονα για την στήριξη του κυκλώματος ασθενούς. Να συνοδεύεται από απαραίτητα συνδεδετικά και σωλήνες τριών τουλάχιστον μέτρων για την παροχή αέρα και οξυγόνου.
3. Να λειτουργεί με O₂ και πεπιεσμένο αέρα από επιτοίχια παροχή ή φιάλες. Σε περίπτωση διακοπής της παροχής ενός των αερίων να λειτουργεί αυτόματα με το άλλο, με ηχητική και οπτική ειδοποίηση της διακοπής της παροχής. Να διαθέτει αυτόματη επαναφορά με την αποκτάσταση της παροχής.
4. Να λειτουργεί με τάση δικτύου 220V/50Hz με απευθείας σύνδεση σε επιτοίχια παροχή και να διαθέτει εσωτερική επαναφορτιζόμενη μπαταρία ιόντων λιθίου για αυτόνομη λειτουργία έως 90 λεπτών. Να έχει δυνατότητα διπλασιασμού του χρόνου αυτονομίας με τοποθέτηση δεύτερης ενσωματωμένης μπαταρίας.
5. Να διαθέτει τους ακόλουθους τύπους αερισμού:
 - Υποβοηθούμενο/ελεγχόμενο αερισμό όγκου (V-A/C)
 - Υποβοηθούμενο/ελεγχόμενο αερισμό πίεσης (P-A/C)
 - Συγχρονισμένο διαλείπων υποχρεωτικό αερισμό (SIMV)

- Συγχρονισμένο διαλείπων υποχρεωτικό αερισμό με υποστήριξη πίεσης σε αερισμό όγκου (V-SIMV)
 - Συγχρονισμένο διαλείπων υποχρεωτικό αερισμό με υποστήριξη πίεσης σε αερισμό πίεσης (P-IMV)
 - Αερισμό συνεχούς θετικής πίεσης (C-PAP)
 - Αερισμό με υποστήριξη πίεσης (Pressure Support)
 - Αερισμό με υποστήριξη όγκου (Volume Support)
 - Ελεγχόμενο αερισμό όγκου με τη χαμηλότερη δυνατή πίεση (PRVC)
 - Συγχρονισμένο διαλείπων υποχρεωτικό αερισμό όγκου με τη χαμηλότερη δυνατή πίεση (PRVC-SIMV)
 - Αερισμό δύο επιπέδων πίεσης (Bipap, Bilevel, DuoPAP κλπ).
 - Αερισμό με απελευθέρωση πιέσεων αεραγωγών (APRV)
 - Προσαρμοζόμενο αερισμό βασιζόμενο στην αρχή του ελάχιστου έργου αναπνοής, με συνεχή παρακολούθηση του κατά λεπτό παρεχόμενου όγκου και αυτόματη ρύθμιση των παραμέτρων αναπνοής από τον αναπνευστήρα, τόσο στις υποχρεωτικές όσο και στις αυθόρμητες αναπνοές.
 - Αερισμό υποστήριξης άπνοιας με στοιχεία προρυθμισμένα από τον χρήστη
 - Αερισμό βαθείας εισπνοής (sigh)
 - Μη επεμβατικό αερισμό (NIV)
 - Αερισμό καρδιοαναπνευστικής αναζωογόνησης (ΚΑΡΠΑ)
- 6.** Να διαθέτει λειτουργία αντιστάθμισης αντιστάσεων ενδοτραχειακού σωλήνα (ATRC) με απεικόνιση στην κυματομορφή του αποτελέσματος της εφαρμογής της λειτουργίας.
- 7.** Να διαθέτει λειτουργία παροχής μη επεμβατικού αερισμού (NIV) με μάσκα με ρυθμιζόμενο χρόνο αναγνώρισης άπνοιας και ρυθμιζόμενες από το χρήστη παραμέτρους. Να διαθέτει αυτόματη αντιστάθμιση διαρροών έως 65L/min.
- 8.** Να διαθέτει αυτόματη προσαρμογή του αναπνευστικού κύκλου με στόχο την καλύτερη συνεργασία αναπνευστήρα/ασθενή και λειτουργία αυτόματης επιλογής ρυθμίσεων.
- 9.** Να διαθέτει πρόγραμμα παροχής οξυγονοθεραπείας υψηλής ροής, με ρυθμιζόμενη ροή έως 80L/min και ρύθμιση του ποσοστού οξυγόνου από 21% έως 100%. Να προσφερθεί προς επιλογή θερμαινόμενος υγραντήρας που να τοποθετείται σε ειδική βάση στο τροχήλατο του αναπνευστήρα.
- 10.** Να διαθέτει πρόγραμμα το οποίο με απλούς και γρήγορους χειρισμούς θα δίνει τη δυνατότητα ανίχνευσης του βέλτιστου για τον ασθενή PEEP, καθώς επίσης και για την «επαναστρατολόγηση» των ανενεργών κυψελίδων του πνεύμονα (lung recruitment) με ρυθμιζόμενη την πίεση και το χρόνο εφαρμογής
- 11.** Να διαθέτει πρόγραμμα απογαλακτισμού (weaning) με εφαρμογή ειδικού προγράμματος δοκιμασίας αυθόρμητου αερισμού με συγκεκριμένα κριτήρια η εφαρμογή των οποίων οδηγεί στην αποσύνδεση του ασθενή από τον αναπνευστήρα.
- 12.** Να ρυθμίζονται οι παράμετροι του ασθενούς κατ'ελάχιστον στα παρακάτω όρια:
- Ογκος αναπνοής: 10 - 4000 ml
 - Αναπνευστικός ρυθμός: 1 - 100 αναπνοές
 - Μέγιστη Εισπνευστική Ροή: έως 180 λίτρα ανά λεπτό
 - Πυκνότητα O₂: Από 21 - 100%.
 - Εισπνευστική πίεση: 5-100 cmH₂O.
 - Πίεση PEEP: 0 - 50 cmH₂O.
 - Λόγος I:E: 4:1 έως 1:10
 - Εισπνευστικός χρόνος: 0.1 - 10 sec.
 - Ευαισθησία έναρξης εκπνοής (Exp%) : 1-85%, αυτόματη
 - Ευαισθησία πίεσης: -20 έως -0.5 cmH₂O.
 - Ευαισθησία ροής: 0.5 έως 20 λίτρα ανά λεπτό.
 - Ρυθμιζόμενος ρυθμός ανόδου πίεσης εισπνοής: 0 έως 2 sec.
 - Χρόνος plateau εισπνοής σε τιμές OFF, 5%-60%,

- Μοτίβο ροής τετράγωνο, 100% επιβραδυνόμενο & 50% επιβραδυνόμενο,

13. Να έχει την δυνατότητα να προτείνει ρυθμίσεις στις παραμέτρους αναπνοής και τα όρια συναγερμού με βάση το ιδανικό βάρος και τον τύπο του ασθενούς.

14. Να έχει την δυνατότητα παροχής πληροφοριών για το αποτέλεσμα τυχόν νέων ρυθμίσεων στις παραμέτρους του ασθενούς, πριν εφαρμοστούν στον ασθενή για διευκόλυνση του χρήστη.

15. Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς με ρυθμιζόμενα όρια τουλάχιστον για τα ακόλουθα:

- Υψηλός και χαμηλός όγκος αναπνοής (TV)
- Υψηλός και χαμηλός εκπνεόμενος όγκος ανά λεπτό (MV)
- Υψηλή και χαμηλή πίεση αεραγωγών (Paw),
- Υψηλός και χαμηλό αναπνευστικός ρυθμός (Ftot),
- Υψηλό και χαμηλό ποσοστό εισπνεόμενου οξυγόνου (FiO2)
- Χρόνος άπνοιας (Tarnea),

Όλα τα όρια συναγερμού να φαίνονται συγχρόνως στην οθόνη. Οι συναγερμοί να διαχωρίζονται ανάλογα με την σπουδαιότητά τους, σε υψηλής, μέσης και χαμηλής προτεραιότητας.

16. Να διαθέτει συναγερμούς τουλάχιστον για τα ακόλουθα:

- Χαμηλή μπαταρία
- Χαμηλή πίεση τροφοδοσίας αερίων
- Αποσύνδεση ασθενούς
- Υψηλή PEEP
- Βλάβη αναπνευστήρα

17. Να έχει την δυνατότητα αυτόματης υποστήριξης του ασθενούς σε περίπτωση άπνοιας (Arnea Ventilation) με προρυθμιζόμενες από τον χειριστή παραμέτρους και αυτόματη επαναφορά στις προηγούμενες ρυθμίσεις εάν βελτιωθεί ο ασθενής.

18. Να έχει την δυνατότητα παροχής αναπνοής κατ' εντολή χειροκίνητα και παροχή 100% O2 για περιορισμένο χρόνο.

19. Να διαθέτει ειδικό πρόγραμμα για αυτόματη λειτουργία αναρρόφησης με προ-οξυγόνωση και μετα-οξυγόνωση του ασθενή.

20. Να διαθέτει ανεξάρτητη έγχρωμη οθόνη αφής LCD TFT 15.5'' τουλάχιστον, υψηλής ανάλυσης 1080p HD, με δυνατότητα ανάκλισης και περιστροφής 360ο, με δυνατότητα απεικόνισης τουλάχιστον 20 διαφορετικών μετρούμενων παραμέτρων, απεικόνιση τεσσάρων κυματομορφών και 3 βρόγχων (2 ταυτόχρονα).

21. Οι ρυθμίσεις των παραμέτρων να γίνονται μέσω της οθόνης αφής, πλήκτρων άμεσης πρόσβασης και περιστροφικού πλήκτρου επιλογής (navigator).

22. Να μετρά και να εμφανίζει στην οθόνη τις παρακάτω παραμέτρους:

- Μέγιστη πίεση αεραγωγών.
- Μέση πίεση αεραγωγών.
- Πίεση Plateau.
- Πίεση PEEP.
- Εισπνεόμενο όγκο ανά λεπτό.
- Εκπνεόμενο όγκο ανά λεπτό
- Όγκο αυθόρμητων αναπνοών ανα λεπτό.
- Συνολικό όγκο διαρροών ανα λεπτό.
- Εισπνεόμενο όγκο.
- Εκπνεόμενο όγκο.
- Εκπνεόμενο όγκο αυθόρμητων αναπνοών.
- Συνολική συχνότητα αναπνοών.

- Συχνότητα αυθόρμητων αναπνοών.
 - Συχνότητα υποχρεωτικών αναπνοών.
 - Χρόνο εισπνοής
 - Λόγο I:E
 - Μέγιστη ροή (τελοεκπνευστική, εισπνοής, εκπνοής)
 - Εισπνεόμενο ποσοστό οξυγόνου.
 - Αντιστάσεις εισπνοής και εκπνοής αεραγωγού.
 - Στατική και δυναμική Ενδοτικότητα αεραγωγού.
 - Δείκτη ταχείας ρηχής αναπνοής RSBI.
 - Έργο αναπνοής WOB (συνολικό, αναπνευστήρα, ασθενή).
 - Μέγιστη αρνητική εισπνευστική πίεση NIF.
 - Πίεση 0.1
 - Υπολειπόμενο όγκο κυψελίδων (Vtrap)
 - Σταθερά χρόνου εκπνοής (RCexp)
 - Ενδογενή και Συνολική Θετική Τελοεκπνευστική Πίεση.
 - Πίεση οδήγησης (Driving Pressure - Pdrive)
 - Ενδοτικότητα πνευμόνων (Clung) και θωρακικού τοιχώματος (Ccw).
 - Καμπύλες ροής, όγκου, πίεσης, οξυμετρίας, καπνογραφίας ως προς το χρόνο.
 - Βρόγχους (loops) όγκου-πίεσης, όγκου-ροής, ροής-πίεσης και όγκου-καπνογραφίας.
- 23.** Να μετράει και να απεικονίζει συνεχώς και σε πραγματικό χρόνο τις τιμές της αντίστασης (Resistance) και της ενδοτικότητας (Compliance) με αριθμητικές τιμές και γραφική αναπαράσταση των πνευμόνων.
- 24.** Να διαθέτει δύο εισόδους για μέτρηση και απεικόνιση σημάτων πίεσης από εξωτερικές πηγές. Να μετρά την οισοφάγεια πίεση μέσω ειδικού καθετήρα και να υπολογίζει μέσω αυτής τη διαπνευμονική πίεση (Transpulmonary Pressure). Οι δύο αυτές πιέσεις να απεικονίζονται ως κυματομορφές στην οθόνη του αναπνευστήρα. Επίσης να διαθέτει ειδικό πρόγραμμα με οπτικές οδηγίες για την ορθή τοποθέτηση του καθετήρα
- 25.** Να είναι φιλικός προς τον χρήστη, με απλό μενού στην ελληνική γλώσσα και να παρέχει πληροφορίες με μηνύματα καθώς και με γραφική μορφή.
- 26.** Να έχει την δυνατότητα παύσης της εκπνοής (Expiratory Hold) και της εισπνοής (Inspiratory Hold), για μετρήσεις των μηχανικών παραμέτρων των πνευμόνων.
- 27.** Να διαθέτει δυνατότητα αποθήκευσης πέντε τουλάχιστον βρόγχων αναφοράς καθώς και λειτουργία υπολογισμού των σημείων καμπής του βρόγχου πίεσης-όγκου.
- 28.** Να δύναται κατ' επιλογή να δεχθεί βισματούμενο σύστημα μέτρησης καπνογραφίας κύριας και πλάγιας ροής καθώς και παλμικής οξυμετρίας, με απεικόνιση επί της οθόνης των μετρήσεων και των αντίστοιχων κυματομορφών. Οι βισματούμενες μονάδες να μπορούν να εναλλαχθούν μεταξύ των αναπνευστήρων εν λειτουργία.
- 29.** Να διαθέτει μνήμη αποθήκευσης ιστορικού (trend) έως 96 ώρες με απεικόνιση τόσο αριθμητικά όσο και σε μορφή κυματομορφών. Να διαθέτει μνήμη καταγραφής τουλάχιστον 5000 περιστατικών συναγερμού. Να μπορεί να αποθηκεύει τουλάχιστον 50 στιγμιότυπα οθόνης με δυνατότητα εξαγωγής τους σε USB μνήμη.
- 30.** Να διαθέτει ψηφιακές εξόδους USB, RS-232, Ethernet, για σύνδεση με εκτυπωτή ή υπολογιστή και κεντρικό σύστημα πληροφοριών με προεπεξεργασμένα δεδομένα.
- 31.** Να έχει τη δυνατότητα ενσύρματης και ασύρματης (WiFi) δικτύωσης και μεταφοράς όλων των δεδομένων και κυματομορφών σε κεντρικό σταθμό της ΜΕΘ, του ιδίου κατασκευαστή. Ο απαιτούμενος εξοπλισμός να περιλαμβάνεται στη βασική σύνθεση
- 32.** Να διαθέτει ενσωματωμένο νεφελοποιητή φαρμάκων συγχρονισμένο με τη φάση εισπνοής, που δεν επηρεάζει τους παρεχόμενους όγκους.

- 33.** Να είναι εύκολος στον καθαρισμό και την καθημερινή χρήση. Να διαθέτει αποσπώμενες βαλβίδες εκπνοής και εισπνοής, πολλαπλών χρήσεων αποστειρώσιμες. Να συνοδεύεται από εφεδρική βαλβίδα εκπνοής.
- 34.** Να δέχεται κυκλώματα ανεξάρτητων προμηθευτών.
- 35.** Ο έλεγχος που χρειάζεται μεταξύ ασθενών να γίνεται από τον αναπνευστήρα και να απαιτείται χρόνος μικρότερος των τριών λεπτών. Να έχει χαμηλό κόστος συντήρησης και να συνοδεύεται από εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) ετών.
- 36.** Η προμηθεύτρια εταιρία να διαθέτει πιστοποιημένο από τον κατασκευαστικό οίκο σερβις στην Θεσσαλονίκη
- 37.** Ο αναπνευστήρας να πληροί όλες τις διεθνείς και ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας, να φέρει σήμανση CE και ο κατασκευαστικός οίκος να είναι πιστοποιημένος σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα.

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ-ΧΡΟΝΟΣ

Η προσφορά ισχύει για διάστημα έξι (6) μηνών από την ανάθεση .

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :											
Ο – Η Όνομα:					Επώνυμο:						
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:											
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:											
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :											
Τόπος Γέννησης:											
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:					Τηλ:						
Τόπος Κατοικίας:				Οδός				Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):					Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):						

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι μέχρι την ημέρα υποβολής – αποστολής της προσφοράς μου:

1) Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της διαδικασίας

2) Συμμετέχω στην έρευνα αγοράς του Γ.Ν.Θ. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» για την προμήθεια

3) Δεν έχω καταδικασθεί με τελεσίδικη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του

άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

4) Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

5) Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες περιπτώσεις της παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 ή ανάλογες καταστάσεις,

6) Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησής και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ.

7) Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016.

8) Πληρώ τα κριτήρια επιλογής, έτσι όπως έχουν καθοριστεί στη διακήρυξη, σύμφωνα με το άρθρο 75 του Ν.4412/2016

9) Δεν έχουν εκδοθεί σε βάρος της εταιρείας μας Πράξεις Επιβολής προστίμου για παραβίαση των εργασιακών σχέσεων (άρθρα 73 & 80 του Ν. 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

10) Αναλαμβάνω την υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών του άρθρου 80 του Ν.4412/2016, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 103 του ίδιου Νόμου, σε όποιο στάδιο της διαδικασίας μου ζητηθούν.

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Η ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση υπογράφεται (για τα νομικά πρόσωπα) από τον εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα. Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησής του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.