



Περιφερειακή Οδός Θεσ/νίκης
564 03 Νέα Ευκαρπία
www.papageorgiou-hospital.gr

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Διευθύντρια: Ευαγγελία Σταυροπούλου

T 2313 323128
F 2310 685111

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Γραφείο Προμηθειών

Πληρ: κα Π. Χατζοπούλου

Τηλ: 2313323119

Ηλεκτρ.Δ/ση: pr@papageorgiou-hospital.gr

Θεσσαλονίκη, 14.07.2026

Αρ. Πρωτ.:

ΠΡΟΣ:

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Πρόσκληση Π.32/2026

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών για την προμήθεια δέκα (10) Φορείων μεταφοράς ασθενών, για κάλυψη των αναγκών διαφόρων τμημάτων του Νοσοκομείου, προϋπολογιστικής δαπάνης 20.000,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% (CPV:33192160-1).

Έχοντας υπόψη:

Α) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)», όπως τροποποιημένες ισχύουν.

Β) Τις διατάξεις των άρθρων 15 και 17 της από 24-05-1991 Σύμβασης μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Ιδρύματος «Ίδρυμα Παπαγεωργίου», που κυρώθηκε με το Ν. 1964/1991 (ΦΕΚ 146 / τεύχος Α' / 26-09-1991), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα.

Γ) Την υπ' αριθ. Α1α / 8342 / 10-07-1998 κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας (ΦΕΚ Β' 711) «Έγκριση του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του Γενικού Περιφερειακού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου», όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα.

Δ) Την υπ' αριθ. Γ4β/οικ. 16781/09-04-2026 (ΦΕΚ 521/21-04-2026, Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ.), ΚΥΑ του Υπουργού Υγείας και του Υφυπουργού Υγείας περί συγκρότησης και ορισμού μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γ.Ν. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», αρμοδιότητας 3ης Υ.Πε. Μακεδονίας, όπως διορθώθηκε με το ΦΕΚ 577/28-04-2026/Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ..

Ε) Την υπ' αρ. 727/21-01-2026 (Θέμα 13^ο) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου (ΑΔΑ: ΡΦ79469ΗΑΞ-Ω93), με την οποία εγκρίθηκε ο Πίνακας Προγραμματισμού Προμηθειών & Υπηρεσιών του Νοσοκομείου για το διαχειριστικό έτος 2026, σύμφωνα με τις προβλέψεις του εγκεκριμένου συνολικού προϋπολογισμού του Νοσοκομείου για το ίδιο έτος, στον οποίο περιλαμβάνεται ο ανωτέρω εξοπλισμός με CPV:33192160-1.

Το Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, πραγματοποιεί **πρόσκληση υποβολής προσφορών για την προμήθεια δέκα (10) Φορείων μεταφοράς ασθενών, για κάλυψη των αναγκών διαφόρων τμημάτων του Νοσοκομείου**, σύμφωνα με τις συνημμένες τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος Α' της παρούσης. Ως εκ τούτου, καλούνται οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς **να καταθέσουν την τεχνική και την οικονομική τους προσφορά, μέσω της εφαρμογής CompareONE της εταιρίας «CosmoONE Hellas Market Site S.A.», το αργότερο έως 30/07/2026, στις 10.00π.μ.**

- Η Συλλογή προσφορών θα διεξαχθεί σε ένα στάδιο.

- Η τεchnοοικονομική προσφορά του εξοπλισμού, θα πρέπει να κατατεθεί ως επισυναπτόμενο αρχείο μέσω της εφαρμογής στο ζητούμενο αίτημα και θα πρέπει να καλύπτει πλήρως τις συνημμένες τεχνικές προδιαγραφές του είδους. Επιπροσθέτως, θα πρέπει να επισυναφθούν τεχνικά φυλλάδια, prospectus και όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά καταλληλότητας (π.χ. ISO, CE).
- Επίσης, θα πρέπει να κατατεθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης, στο οποίο θα πρέπει να δίδονται απαντήσεις σε όλα τα σημεία των Τεχνικών Προδιαγραφών. Για τη διευκόλυνση του έργου της αξιολόγησης, η διάρθρωση του φύλλου συμμόρφωσης θα ακολουθεί την διάταξη και την αρίθμηση των τεχνικών προδιαγραφών και θα έχει σαφείς και μονοσήμαντες παραπομπές προς τα συνυποβαλλόμενα τεχνικά φυλλάδια/εγχειρίδια και τις τεχνικές προδιαγραφές των αντίστοιχων κατασκευαστών, για την τεκμηρίωση των απαντήσεων των διαγωνιζόμενων.
- Στην προφορά θα πρέπει να αναφερθεί ο χρόνος παράδοσης του εξοπλισμού μετά την υπογραφή της σύμβασης.
- Το Νοσοκομείο θα προχωρήσει σε αξιολόγηση της τεχνικής προσφοράς του μειοδότη. Σε περίπτωση απόρριψης της τεχνικής προσφοράς του, θα προχωρήσει σε τεχνική αξιολόγηση του 2^{ου} μειοδότη κ.ο.κ.
- Η προσφερόμενη τιμή θα πρέπει να δοθεί σε ευρώ €, χωρίς Φ.Π.Α., για παράδοση του εξοπλισμού στο Νοσοκομείο, στην οποία θα περιλαμβάνεται κάθε είδους δαπάνη που βαρύνει τον προμηθευτή (έξοδα μεταφοράς, έξοδα τοποθέτησης και εγκατάστασης, κόστος ασφάλισης, χρηματοοικονομικά έξοδα, κρατήσεις).
- Πριν την υπογραφή της σύμβασης ο προμηθευτής θα πρέπει να προσκομίσει τα δικαιολογητικά κατακύρωσης του άρθρου 80 του Ν.4412/2016, ύστερα από πρόσκληση του Νοσοκομείου.
- Για την υπογραφή της σύμβασης θα πρέπει να κατατεθεί εγγυητική καλής εκτέλεσης ποσοστού 4% επί της καθαρής αξίας.
- Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνεται με βάση νόμιμα παραστατικά, εντός 3 μηνών από την οριστική παραλαβή του εξοπλισμού. Σε κάθε πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος, κατά τα προβλεπόμενα από τις διατάξεις του Κ.Φ.Δ. και επιβάλλονται οι παρακάτω κρατήσεις επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου:
 - **2,00%** υπέρ Κεφαλαίου Κοινωνικής & Ανθρωπιστικής Αντίληψης του Υπουργείου Υγείας (Ν.3580/2007 – άρθρο 3 – εδ. ε' - περ. εε').
 - **0,10%** υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ν.4013/2011&Ν.4605/2019).

Για κάθε πληρωμή είναι απαραίτητη η προσκόμιση πιστοποιητικών φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας.

Παρακαλούμε όπως καταθέσετε την Τεχνική και Οικονομική σας προσφορά ως εξής: ψηφιακά στην πλατφόρμα COSMOONE έως την ώρα 10.00π.μ. της 30^{ης} Ιουλίου 2026 (ημέρα Πέμπτη). Η αποσφράγιση του θα γίνει την ίδια ημέρα στις 11:00 π.μ.

Για περισσότερες πληροφορίες, σχετικά με τη διαδικασία υποβολής των προσφορών μέσω της εφαρμογής CompareONE, παρακαλούμε ανατρέξτε στην ανακοίνωση που περιλαμβάνεται στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου, στο πεδίο Διαγωνισμοί, με τίτλο: «ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ COMPAREONE (2)».

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

Π.32/2026

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ		ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	
ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ:	ΦΟΡΕΙΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ		
1. ΓΕΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΡΟΤΥΠΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ			
1.1 Φορείο μεταφοράς ασθενών, στιβαρής κατασκευής, με ειδική σχεδίαση ώστε να εξασφαλίζεται μέγιστη ασφάλεια στον ασθενή, εργονομία και ευκολία στη χρήση του, κατάλληλο για νοσοκομειακή χρήση σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους, προς εξυπηρέτηση των ασθενών του Νοσοκομείου. 1.2 Θα πρέπει να είναι κατασκευασμένο σύμφωνα με τα διεθνή και εθνικά πρότυπα ασφαλείας και να διαθέτει απαραίτητως πιστοποιητικά σήμανσης CE. 1.3 Ο κατασκευαστικός οίκος θα πρέπει να διαθέτει πιστοποίηση κατά ISO 9001:2015 ή/και ISO 13485:2016 ή ισοδύναμες. 1.4 Κάθε προσφορά θα πρέπει να συνοδεύεται από φύλλο συμμόρφωσης προς τις παρούσες προδιαγραφές, όπου θα τεκμηριώνονται οι απαντήσεις του διαγωνιζόμενου με σαφείς παραπομπές στα τεχνικά φυλλάδια ή τεχνικές περιγραφές του κατασκευαστή.			
2. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ - ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ			
2.1 Να είναι κατασκευασμένο εξ ολοκλήρου από ανοξείδωτο χάλυβα ή άλλο ισοδύναμο υλικό υψηλής αντοχής και ανθεκτικότητας στη διάβρωση. συμπεριλαμβανομένων όλων των επιμέρους εξαρτημάτων. 2.2 Να διαθέτει επιφάνεια κατάκλισης δύο (2) τμημάτων, από ανοξείδωτο χάλυβα ή ισοδύναμο υλικό υψηλής αντοχής και εύκολου καθαρισμού. 2.3 Να διαθέτει υδραυλικό σύστημα ανύψωσης, με δυνατότητα ρύθμισης ύψους από 50 έως 90 cm ή ευρύτερα, που θα ελέγχεται μέσω ποδομοχλού. 2.4 Να έχει τη δυνατότητα ανάκλισης του τμήματος της πλάτης, έως 90° με μηχανισμό ρύθμισης τύπου σκαλιέρας (τουλάχιστον 7 θέσεων) ή ισοδύναμο. 2.5 Να διαθέτει προσθαφαιρούμενο στρώμα, από αφρώδες υλικό πολυουρεθάνης υψηλής πυκνότητας, επενδεδυμένο με αδιάβροχο, αντιμικροβιακό και βραδύκαυστο υλικό, κατάλληλο για νοσοκομειακή χρήση. 2.6 Να φέρει πλαϊνά προστατευτικά (κάγκελα) πτυσσόμενα ή συρόμενα ή τηλεσκοπικά, με μηχανισμό ασφαλούς συγκράτησης, ώστε να εξασφαλίζεται η ασφάλεια του ασθενούς και η εύκολη πρόσβαση σε αυτόν. 2.7 Να φέρει στις τέσσερις γωνίες (στο ύψος κατάκλισης), ελαστικούς προσκρουστήρες, από μαλακό πλαστικό υλικό (PVC) που δεν αφήνει σημάδια σε περίπτωση πιθανής πρόσκρουσης.			

- 2.8 Να διαθέτει παραπλεύρως της ανάκλησης (κεφαλιού) βάση ενισχυμένης στήριξης με μηχανισμό κοχλία σύσφιξης για την εφαρμογή στατώ ορού.
- 2.9 Να συνοδεύεται από βέργα στατώ ορού, κατασκευασμένη από εξ ολοκλήρου από ανοξείδωτο χάλυβα, αποσπώμενη και μεταβαλλόμενη με δύο άγκιστρα.
- 2.10 Να φέρει χειρολαβές ώθησης (εμπρός & πίσω) και η χειρολαβή στο ερεσείνωτο της πλάτης να είναι πτυσσόμενη, προς αποφυγή τραυματισμού του ασθενή.
- 2.11 Να φέρει υποδοχή τοποθέτησης ιματισμού ασθενούς στο κάτω μέρος του.
- 2.12 Να φέρει υποδοχή για φιάλη οξυγόνου, κατασκευασμένη με τέτοιο τρόπο, ώστε να αποφεύγεται η πτώση της φιάλης.
- 2.13 Να φέρει τέσσερις (4) αντιστατικούς τροχούς, διαμέτρου Φ200-250 mm, περιστρεφόμενους, με κεντρικό σύστημα πέδησης, εκ των οποίων ο ένας κατευθυντήριος, με αθόρυβο ελαστικό πέλμα.
- 2.14 Η επιφάνεια κατάκλισης του ασθενούς να έχει διαστάσεις 200 cm x 65 cm περίπου.
- 2.15 Να έχει δυνατότητα μεταφοράς ασθενών βάρους τουλάχιστον **200 Kg**.

3. ΕΓΓΥΗΣΗ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ - ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- 3.1 Το φορείο μεταφοράς ασθενών, όπως αναλυτικά περιγράφεται παραπάνω, θα πρέπει να προσφερθεί με εγγύηση καλής λειτουργίας διάρκειας τριών (3) ετών τουλάχιστον και διαθεσιμότητα ανταλλακτικών και αναλωσίμων για τουλάχιστον χρονικό διάστημα δέκα (10) ετών από την οριστική παραλαβή του φορείου.
- 3.2 Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα επίδειξης ή πρακτικής αξιολόγησης του προσφερόμενου είδους, πριν την κατακύρωση.