



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ
«ΑΓΙΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ»
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ-ΟΙΚ/ΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
Ταχ. Δ/ση: Γαϊτάνι Ζακύνθου Τ.Κ. 29100
Πληροφορίες: Παπαδάτος Διονύσιος
ΤΗΛ.: 26953-60607
E-mail: dpapadatos@zante-hospital.gr
Α.Φ.Μ. 999519547, Δ.Ο.Υ. ΖΑΚΥΝΘΟΥ
Κωδικός ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ:
1015.E00206.0001

ΘΕΜΑ: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ "ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΔΙΟΓΚΩΣΗΣ ΠΝΕΥΜΟΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟΥ"

Ο Διοικητής του Γ.Ν. Ζακύνθου έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

-του ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)", καθώς και τις τροποποιήσεις αυτού

-του ν. 3861/2010 (Α' 112) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο "Πρόγραμμα Διαύγεια" και άλλες διατάξεις",

-του π.δ 80/2016 (Α' 145) "Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες",

-τις διατάξεις του άρθρου 38 του Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ Α' 147) αναφορικά με τη λειτουργία και την υποχρέωση ανάρτησης πράξεων στο ΚΗΜΔΗΣ.

-την υπ' αρ. 4968/22.01.2026 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ Β' 334/02.02.2026) με θέμα "Ρύθμιση ειδικότερων θεμάτων λειτουργίας και διαχείρισης του Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ)..."»

καθώς και

--Την υπ' Αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.: 33817 απόφαση διορισμού Διοικητή στο Γ.Ν. Ζακύνθου (ΦΕΚ 988/ ΤΕΥΧΟΣ Υ.Ο.Δ.Δ./05-08-2025

-- Την υπ' αριθμ πρωτοκ.: 1900/08-04-2026 ειδοποίηση της εταιρείας Πρώτον Α.Ε

--Το υπ' αριθμ. πρωτ. 4038/23-07-2026 εγκεκριμένο αίτημα του Τεχνικού Τμήματος του Γ.Ν. Ζακύνθου «ΑΓΙΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ»

--Την από 23/07/2026 ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ που διενεργήθηκε για την τεκμηρίωση της εκτιμώμενης αξίας (άρθρο 2 παρ. 1 περ. 31 του ν. 4412/2016), και συμμετείχε μία (1) εταιρεία

-- Την υπ' αριθμ. Πρωτοκ.: 4663/27-08-2026 με ΑΔΑ: 6ΣΔΩ4690ΒΞ-Ζ4Α Απόφαση Διοικητή του Γ.Ν. Ζακύνθου έγκρισης σκοπιμότητας και δαπάνης με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης βάσει του άρθρου 118 και 120 του Ν. 4412/2016 στην εταιρεία Πρώτον Α.Ε ως αποκλειστικός αντιπρόσωπος.

-- ΤΗΝ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 28Η/22-12-2025 (ΑΔΑ: ΨΖΤΙ4690ΒΞ-Φ2Γ) ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ, ΘΕΜΑ 3ο «ΈΓΚΡΙΣΗ ΠΠΥΥ ΟΙΚ. ΈΤΟΥΣ 2026»

- Την Έκθεση Ανάληψης Δαπάνης (Πρόσκλησης): 0/924, 685/0, ΑΔΑ: Ψ64Ζ4690ΒΞ-6ΡΩ, Ποσού: 12.152,00 € (για το έτος 2026).

Σας Προσκαλεί για Υποβολή Προσφοράς ως κάτωθι:

Περιγραφή του φυσικού αντικειμένου της σύμβασης	ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ "ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΔΙΟΓΚΩΣΗΣ ΠΝΕΥΜΟΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟΥ"
CPV + περιγραφή CPV	33100000-1 - «Ιατρικές συσκευές»
Εκτιμώμενη αξία της σύμβασης	9.800,00 € προ Φ.Π.Α ή 12.152,00 € συμπ. Φ.Π.Α 24%
Φορέας Χρηματοδότησης	Τακτικός προϋπολ. του Γ.Ν.Ζ. οικ. έτους 2026, Α.Λ.Ε.: 31201040000101
Κριτήριο ανάθεσης	η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής
Προθεσμία για την παραλαβή των προσφορών	Εντός τριών (3) ημερών
Υποβολή Προσφορών	Για το σύνολο των ζητούμενων ειδών.
Εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης	... ύψους 4% επί της δαπάνης προ Φ.Π.Α, με χρόνο ισχύος τρεις (3) επιπλέον μήνες από το χρόνο λήξης της σύμβασης
Χρόνος ισχύος σύμβασης που θα υπογραφεί (όταν το ΑΙΤΗΜΑ αθροιστικά ξεπερνά την αξία των 2.500,00 € προ ΦΠΑ	Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται από την υπογραφή της και ανάρτησής της στο ΚΗΜΔΗΣ, έως την παράδοση του υπό προμήθεια είδους σε πλήρη λειτουργία και όχι αργότερα των τριάντα (30) ημερών
Χρόνος παράδοσης	εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από την έγγραφη παραγγελία μας

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΣΥΣΚΕΥΗ ΔΙΟΓΚΩΣΗΣ ΠΝΕΥΜΟΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟΥ 45l/min 1. Η προσφερόμενη συσκευή διόγκωσης πνευμοπεριτοναίου είναι σχεδιασμένη για παροχή CO₂ στο εσωτερικό της περιτοναϊκής κοιλότητας και να δύναται να εκτελεί αυτόματη αναρρόφηση και εκκένωση καπνού για την διευκόλυνση της λαπαροσκοπικής παρατήρησης, διάγνωσης και θεραπείας. 2. Διαθέτει λειτουργία εκκένωσης καπνού με την οποία, κατά την διάρκεια λαπαροσκοπικών επεμβάσεων, είναι δυνατή η ταυτόχρονη εμφύσηση και αναρρόφηση από την κοιλότητα, για εξαγωγή και απομάκρυνση του καπνού και του νέφους που δημιουργούνται, διατηρώντας παράλληλα σταθερή την πίεση στην κοιλότητα. Συγκεκριμένα, υπάρχουν οι παρακάτω τρόποι ενεργοποίησης της λειτουργίας εκκένωσης καπνού: ☐ Όταν χρησιμοποιείται σε συνδυασμό με ποδοδιακόπτη MAJ-1939 για την εκκένωση καπνού. ☐ Όταν χρησιμοποιείται σε συνδυασμό με ηλεκτροχειρουργική μονάδα (ESG-400, ESG-410, UES-40) ή γεννήτρια υπερήχων (USG-400, SonoSurg-G2) με την ενεργοποίηση της εξόδου ισχύος. 3. Υπάρχει η δυνατότητα ρύθμισης της λειτουργίας εκκένωσης καπνού σε τρία επίπεδα

μέσω κομβίου στην πρόσωψη της συσκευής: Υψηλή/ High (10l/min), Χαμηλή/ Low (5l/min), Εκτός Λειτουργίας /OFF. 4. Υπάρχει η δυνατότητα να παρέχεται CO₂ σε θερμοκρασία σώματος στην περιτοναϊκή κοιλότητα, με ανεξάρτητη συσκευή προθέρμανσης (ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΡΟΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΕΡΙΟΥ "GSH-2"; Κωδικός WA58670A). 5. Υπάρχει η δυνατότητα επιλογής δύο τρόπων λειτουργίας ανάλογα με το μέγεθος της κοιλότητας: α) κοιλότητα «Τυπική» και β) κοιλότητα «Μικρή» (π.χ. κόλον (ορθό) για TEM. Με την επιλογή τρόπου λειτουργίας «κοιλότητα Μικρή» για παρατήρηση και θεραπεία μικρής κοιλότητας, επιτυγχάνεται η ασφαλής πραγματοποίηση των παρακάτω επεμβάσεων: ☐ Ενδοσκοπική παρασκευή φλεβών ☐ Ενδογαστρικές και ενδοκυστικές επεμβάσεις με λαπαροτομή ☐ Κυστεοσκόπηση (Αερο-κυστεοσκόπηση) ☐ Ενδοσκοπικές επεμβάσεις του πεπτικού (υφοιλικές) ☐ Γενική παιδιατρική ενδοσκοπική χειρουργική 6. Στον τρόπο λειτουργίας κοιλότητας «Τυπική» υπάρχει η δυνατότητα επιλογής του εύρους του ρυθμού ροής σε «High» (υψηλή), «Medium» (Μεσαία) και «Low» (Χαμηλή). Ο ρυθμός ροής CO₂ μπορεί να ρυθμιστεί σε εύρος τιμών 0,1-45l/λεπτό και συγκεκριμένα για επιλογή ρυθμού ροής: ☐ LOW (Χαμηλή): 0,1-1L/λεπτό ☐ MED (Μεσαία): 1,1-1,9 L/λεπτό και 2-19 L/λεπτό ☐ HIGH (Υψηλή): 20-45 L/λεπτό 7. Στον τρόπο λειτουργίας κοιλότητας «Μικρή» υπάρχει η δυνατότητα επιλογής του εύρους του ρυθμού ροής σε «High» (υψηλή), «Medium» (Μεσαία) και «Low» (Χαμηλή). Ο ρυθμός ροής CO₂ μπορεί να ρυθμιστεί σε εύρος τιμών 0,1-10l/λεπτό και συγκεκριμένα για επιλογή ρυθμού ροής: ☐ LOW (Χαμηλή): 0,1-1L/λεπτό ☐ MED (Μεσαία): 1,1-1,9 L/λεπτό και 2-5 L/λεπτό ☐ HIGH (Υψηλή): 6-10 L/λεπτό 8. Η πίεση στο εσωτερικό της κοιλότητας («Τυπική» περιτοναϊκή κοιλότητα) μπορεί να ρυθμιστεί από 3 έως 25mmHg. 9. Η πίεση για λειτουργία μικρής κοιλότητας μπορεί να ρυθμιστεί από 3mmHg ως έως 15mmHg. 10. Υπάρχουν ενδείξεις καθορισμένης (επιλεγμένης) πίεσης και πραγματικής πίεσης στην κοιλότητα με ανοχή πίεσης στην κοιλότητα το μέγιστο ± 3mmHg. Επιπλέον, υπάρχουν ενδείξεις ροής (Επιλεγμένη/πραγματική), κατανάλωσης αερίου και πίεσης του αερίου στη φιάλη (πλήρωση). Ακολουθούν αναλυτικά όλες οι διαθέσιμες ενδείξεις: ☐ Ένδειξη τροφοδοσίας ☐ Λυχνία τρόπου λειτουργίας εκτόνωσης ☐ Ένδειξη καθορισμένης πίεσης ☐ Ένδειξη μέτρησης πίεσης ☐ Λυχνία επισήμανσης προσοχής ☐ Λυχνία επισήμανσης προσοχής για υπερβολική πίεση ☐ Ένδειξη καθορισμένου/πραγματικού ρυθμού ροής ☐ Λυχνία επισήμανσης προσοχής για έμφραξη σωλήνα ☐ Ένδειξη όγκου ☐ Ραβδόγραμμα παροχής πίεσης ☐ Λυχνία ένδειξης τρόπου λειτουργίας κοιλότητας ☐ Λυχνία ένδειξης τρόπου λειτουργίας εκκένωσης καπνού
--

	☐ Ραβδόγραμμα μέτρησης πίεσης ☐ Λυχνία ένδειξης τρόπου λειτουργίας ρυθμού ροής ☐ Ραβδόγραμμα ρυθμού ροής ☐ Λυχνία ένδειξης έναρξης/διακοπής εμφύσησης 11. Ενεργοποιείται η λειτουργία εκτόνωσης όταν η πίεση στην κοιλότητα υπερβαίνει κατά 5mmHg ή περισσότερο την καθορισμένη τιμή πίεσης, ώστε να ανοίξουν αυτόματα τα κανάλια στο εσωτερικό του οργάνου και να απελευθερωθεί το αέριο στο εσωτερικό, έως ότου η πίεση στην κοιλότητα φθάσει στην καθορισμένη τιμή. Υπάρχει η δυνατότητα ενεργοποίησης ή όχι αυτής της λειτουργίας. Όταν είναι ενεργοποιημένη η λειτουργία Εκτόνωσης, απαιτείται η χρήση συμβατού σωλήνα χορήγησης CO₂ με φίλτρο (όπως ο ΣΩΛΗΝΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ CO₂, ΜΕ ΦΙΛΤΡΟ, ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ με κωδικός WA95005A). 12. Έχει συστήματα ασφαλείας με οπτικές και ηχητικές ενδείξεις (alarm): 12.1 Σε περίπτωση που η ενδοκοιλιακή πίεση υπερβεί την ρυθμισμένη τιμή πίεσης κατά 5 mmHg ή περισσότερο, ενεργοποιείται συναγερμός και ανάβει η προειδοποιητική λυχνία για Υπερβολική Πίεση. Εάν η κατάσταση που περιγράφεται συνεχιστεί για 10 δευτερόλεπτα ή περισσότερο, ενεργοποιείται η αναρρόφηση (εφόσον ο σωλήνας αναρρόφησης έχει συνδεθεί σωστά). Η αναρρόφηση θα σταματήσει όταν η ενδοκοιλιακή πίεση ελαττωθεί στην ρυθμισμένη τιμή. 12.2 Εκπέμπεται ειδικό προειδοποιητικό σήμα «Έμφραξη σωλήνα» σε περίπτωση που υπάρξει σε έμφραξη του φίλτρου (λόγω παλινδρόμησης σωματικών υγρών), έμφραξη του περιφερικού άκρου της βελόνας veress, κάμψη του σωλήνα εμφύσησης, κλείσιμο της στρόφιγγας στη βελόνα veress, ή σε εκτέλεση εμφύσησης σε αφύσικα στενή κοιλότητα π.χ. υποδόρια. Σε αυτή την περίπτωση η εμφύσηση θα διακοπεί και θα ανάψει η λυχνία επισημάνση προσοχής για έμφραξη σωλήνα. Ο συναγερμός παραμένει ενεργοποιημένος έως ότου αποκατασταθεί η έμφραξη. 12.3 Διαθέτει φωτεινή ένδειξη της πίεσης παροχής σε πέντε επίπεδα που υποδεικνύονται με λυχνίες LED. 12.4 Όταν η πίεση στην φιάλη είναι κάτω από 2.4 MPa, εκπέμπεται ένα διακεκομμένο ηχητικό σήμα. Επιπλέον όταν η πίεση φιάλης είναι κάτω από 1,5 MPa, εκπέμπεται ξανά ένα ηχητικό σήμα. Όταν η πίεση στον κύλινδρο είναι κάτω από 0,1MPa, η εμφύσηση θα σταματήσει, η ενδεικτική λυχνία πίεσης στην φιάλη ανάβει κίτρινο χρώμα και ενεργοποιείται ένας διακοπτόμενος συναγερμός (3 δευτερόλεπτα) 12.5 Υπάρχει φωτεινή ένδειξη μέτρησης της περιεκτικότητας της φιάλης σε πέντε βήματα από LED (5: πάνω από 4,5MPa, 4: 3,5-4,4 MPa, 3: 2,5-3,4 MPa, 2: 1,5-2,4 MPa, 1: 0,1-1,4 MPa). 13. Δύναται να συνδεθεί με σωλήνα υψηλής πίεσης για την σύνδεση με την φιάλη CO₂(Μοντέλο MAJ-1081). 14. Δύναται να συνδεθεί με ειδική ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΡΟΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΕΡΙΟΥ (κωδικός WA58670A). 15. Συνοδεύεται από σωλήνα αναρρόφησης (MAJ-591) και σωλήνα εμφύσησης (MAJ-590) ημιπολλαπλών χρήσεων.
--	---

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ	<u>Εγγύηση καλής λειτουργίας</u> Ο ανάδοχος θα παρέχει εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο (2) έτη η οποία θα καλύπτει όλες τις περιπτώσεις βλάβης, δυσλειτουργίας από τυχόν κατασκευαστικό λάθος ή ελαττωματικό εξάρτημα του εργοστασίου κατασκευής.
---------------------	---

Στην εγγύηση καλής λειτουργίας θα περιλαμβάνεται:

το κόστος των ανταλλακτικών και το κόστος της αμοιβής των τεχνικών που θα απαιτηθούν για την αποκατάσταση της καλής λειτουργίας του μηχανήματος.

Δεν θα περιλαμβάνονται: όλα τα αναλώσιμα υλικά όπως βαλβίδες, καλώδια, συνδετικά καλώδια βιντεοενδοσκοπίων, συνδετικούς σωλήνες, λυχνίες, αγκύλες, ηλεκτρόδια εξάχνωσης, λάστιχα κλπ.

Η ανωτέρω αναφερόμενη εγγύηση καλής λειτουργίας δεν καλύπτει τις εξής περιπτώσεις:

1. Μη ενδεδειγμένη χρήση του ιατρικού εξοπλισμού από τους χρήστες ή τρίτους (όπως αμυχές/χαραγές, εσωτερική υγρασία, θραύση από πτώση, χτύπημα, τσάκισμα από πίεση, ελλιπές στέγνωμα κλπ).
2. Μη τήρηση των οδηγιών των τεχνικών/ενημερωτικών εγχειριδίων που παραδίδονται, ως προς τη χρήση, καθαρισμό, στέγνωμα, απολύμανση, αποστείρωση, φύλαξη και συντήρηση.
3. Επεμβάσεις στον ιατρικό εξοπλισμό από μη εξουσιοδοτημένους από την εταιρεία μας τεχνικούς.
4. Χρήση μη εγκεκριμένων από το εργοστάσιο κατασκευής ανταλλακτικών/εξαρτημάτων/αναλωσίμων υλικών όπως πώματα, βαλβίδες, ηλεκτρόδια, αγκύλες, συνδετικά καλώδια, λαβίδες κτλ.
5. Περιπτώσεις ζημίας ή καταστροφής προκαλούμενης από θεομηνίες (σεισμούς, πλημμύρες κλπ.) ή από ανθρώπινες ενέργειες, κακόβουλες ή μη (πυρκαγιές, εκρήξεις κλπ.).
6. Λειτουργία σε αντίξοες συνθήκες. Οι συνθήκες λειτουργίας αναφέρονται στα τεχνικά εγχειρίδια του ιατρικού εξοπλισμού.
7. Προσβολή του εξοπλισμού από κάθε είδους υγρά ή χημικές ουσίες (νερό, αναψυκτικά, όξινα ή βασικά διαλύματα κλπ.).
8. Λάθος επιλογή της τάσης δικτύου ή κακή λειτουργία της ηλεκτρικής εγκατάστασης στην οποία είναι συνδεδεμένο το μηχάνημα (π.χ. διακοπές ρεύματος, απότομες πτώσεις τάσης κλπ.).

Τεχνική Υποστήριξη

Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει αποδεδειγμένα άρτια, έμπειρη και οργανωμένη Τεχνική Υπηρεσία με εκπαιδευμένους και έμπειρους τεχνικούς, προσφέροντας την καλύτερη δυνατή και ταχεία επίλυση τεχνικών δυσκολιών και προβλημάτων.

Τρόπος υποβολής προσφοράς

με χρήση της πλατφόρμας iSupplies \n Προκειμένου να μπορέσετε να συμμετέχετε και να υποβάλετε προσφορά, θα πρέπει να αποκτήσετε κωδικούς πρόσβασης για την εφαρμογή. \n Η εγγραφή στην πλατφόρμα iSupplies είναι δωρεάν και γίνεται είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671, είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: <http://isupplies.gr/auth/register>. \n Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία σχετικά με την πλατφόρμα iSupplies μπορείτε να απευθύνεστε στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: email: info@isupplies.gr, τηλ: 2103601671.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΩΝ - ΤΙΜΩΝ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ EMDN	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΑΝΩΤΑΤΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΠΡΟ Φ.Π.Α	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	Z120603	ΣΥΣΚΕΥΗ ΔΙΟΓΚΩΣΗΣ ΠΝΕΥΜΟΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟΥ 45l/min "UHI-4"	Τεμάχιο	9.800,00 €	1

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

-- Στην προσφορά θα πρέπει να αναγράφεται ο **αριθμός διαγωνισμού**.

-- Η ισχύς της προσφοράς να έχει τουλάχιστον **τρίμηνη (3 μήνη)** διάρκεια.

-- Η προσφορά θα είναι αποδεκτή, εφόσον πραγματοποιηθεί αποκλειστικά και μόνο μέσω της πλατφόρμας **iSupplies**

Σε περίπτωση που υπάρχει πρόβλημα, ενημερώστε μας έγκαιρα, όσο είναι ενεργός ο διαγωνισμός, για να δοθεί παράταση.

Εφόσον ζητείται **ΔΕΙΓΜΑ**, αυτό θα αποστέλλεται απευθείας στο Τμήμα που έχει αιτηθεί την προμήθεια, το αργότερο εντός δύο (2) ημερών από το άνοιγμα των προσφορών.

-- Η προμήθεια των ειδών που δεν εκτελεί η εταιρεία, στην οποία έγινε η αρχική κατακύρωση θα γίνεται από τον επόμενο μειοδότη της έρευνας και την διαφορά της τιμής που προκύπτει θα την επιβαρύνεται η εταιρεία στην οποία έγινε αρχικά η κατακύρωση / ανάθεση.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ του Ν. 1599/1986, στην οποία ο υποψήφιος ανάδοχος θα δηλώνει ότι:

- περί μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού, σύμφωνα με τα άρθρα:
 - 73 του ν. 4412/2016, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 22 του ν. 4782/2021 και
 - 74 του ν. 4412/2016, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 23 του ν. 4782/2021
- αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης
- δεσμεύονται ότι τηρούν και θα εξακολουθήσουν να τηρούν εφόσον επιλεγούν, τις υποχρεώσεις τους που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας,
- δεν θα ενεργήσει αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης εφόσον επιλεγούν
- δεν έχουν υποπέσει σε σοβαρό παράπτωμα κατά την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας.
- η επιχείρηση είναι συνεπής στην εκπλήρωση τόσο των συμβατικών της υποχρεώσεων, όσο και των υποχρεώσεων της εν γένει προς το Δημόσιο τομέα.

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Προμήθειες υλικών. Για κάθε προσφερόμενο είδος θα δίδεται πλήρη Περιγραφή και θα αναγράφονται υποχρεωτικά η εμπορική του ονομασία, η συσκευασία του, η επιχειρηματική μονάδα παραγωγής και τόπος εγκατάστασής της, κωδ. CPV, περιγραφή CPV, κωδ. τιμολόγησης, κωδ ΕΚΕΒΥΛ, ΕΚΑΠΤΥ, GMDN και Παρατηρητηρίου Τιμών.

Παροχής υπηρεσιών. Η τεχνική προσφορά θα πρέπει να καλύπτει όλες τις ζητούμενες απαιτήσεις και τις προδιαγραφές, περιγράφοντας ακριβώς πώς οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται. Περιλαμβάνει ιδίως τα έγγραφα και δικαιολογητικά, βάσει των οποίων θα αξιολογηθεί η

καταλληλότητα των προσφερόμενων υπηρεσιών.

Επίσης στην τεχνική προσφορά οι οικονομικοί φορείς αναφέρουν το τμήμα της σύμβασης που προτίθενται να αναθέσουν υπό μορφή υπεργολαβίας σε τρίτους, καθώς και τους υπεργολάβους που προτείνουν. Οι εταιρείες θα πρέπει να συνυποβάλλουν στην πλατφόρμα iSupplies, μαζί με την προσφορά και πιστοποιητικά σε ισχύ, ώστε **να αξιολογηθεί η καταλληλότητα των**

προσφερόμενων υλικών ή υπηρεσιών (π.χ. Πιστοποιητικό Καταλληλότητας CE, ISO 9001 Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας, ISO 13485 Διαχείρισης ποιότητας για ιατρικά προϊόντα, OHSAS 18001 Υγιεινής και ασφάλειας, ISO 14001 Συστήματος Περιβαλλοντικής Διαχείρισης κ.λπ.)

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Προμήθειας υλικών. Η τιμή θα δοθεί σε € (ολογράφως και αριθμητικώς), ανά μονάδα μέτρησης, για παράδοση του υλικού με ευθύνη και μέριμνα του Προμηθευτή στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου και σε χώρο που θα υποδειχθεί, ενώπιον Επιτροπής παραλαβής. Οι τιμές που θα δοθούν θα **περιλαμβάνουν** τις κρατήσεις υπέρ τρίτων, ως και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση που προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις.

Παροχής υπηρεσιών. Στην οικονομική προσφορά θα δοθεί μια και μόνο προσφερόμενη τιμή σε € (ολογράφως και αριθμητικώς), που θα αφορά το κόστος για παροχή υπηρεσιών στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπονται στην παρούσα πρόσκληση και θα περιλαμβάνονται τα πάσης φύσεως έξοδα για την πλήρη εκτέλεση του έργου όπως π.χ.: οι νόμιμες αποδοχές των εργαζομένων και οι ασφαλιστικές εισφορές αυτών, εύλογο ποσοστό διοικητικού κόστους και εργολαβικού κέρδους, καθώς και οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Επί ποινή αποκλεισμού η προσφερόμενη τιμή δεν πρέπει να υπερβαίνει την ανώτατη τιμή του **Παρατηρητηρίου Τιμών** της Ε.Π.Υ. (εφ' όσον υπάρχει αντιστοίχιση), ενώ σε περίπτωση που το είδος ή η υπηρεσία δεν ταυτοποιείται στο Παρατηρητήριο Τιμών, πρέπει να κατατεθεί αντίστοιχη Υπεύθυνη Δήλωση.

-- Το Νοσοκομείο δεν θα δεχθεί **ουδεμία διαφοροποίηση** στις προσφερόμενες τιμές, για οποιαδήποτε αιτία.

-- Εναλλακτικές προσφορές ή αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Θα λαμβάνεται υπόψη ΜΟΝΟ η τιμή που έχει καταχωρηθεί στο σύστημα.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

Στην περίπτωση που το **ΑΙΤΗΜΑ αθροιστικά** ξεπερνά την αξία των δύο χιλιάδων πεντακοσίων ευρώ (**2.500,00 €**) προ ΦΠΑ, παρακαλούμε όπως καταθέσετε στην πλατφόρμα iSupplies τα κάτωθι **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ**: Στις λοιπές περιπτώσεις, ο οικονομικός φορέας προσκομίζει τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, αποφάσεις συγκρότησης οργάνων διοίκησης σε σώμα, κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

1. Αποδεικτικό Φορολογικής και Ασφαλιστικής ενημερότητας που εκδίδεται από Α.Α.Δ.Ε. και e-ΕΦΚΑ αντιστοίχως.
2. Σε περίπτωση που η προσφορά υποβάλλεται από οικονομικό φορέα που έχει υποχρέωση εγγραφής στο ΓΕΜΗ, ζητείται να προσκομιστεί για την απόδειξη:
 - της νόμιμης εκπροσώπησης, σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης από το ΓΕΜΗ
 - της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του νομικού προσώπου, γενικό πιστοποιητικό μεταβολών του ΓΕΜΗ.

ΠΑΡΑΔΟΣΗ – ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΥΛΙΚΩΝ

--**Η παράδοση** του υλικού θα γίνεται εφάπαξ ύστερα από την έγγραφη παραγγελία μας, με ευθύνη και μέριμνα του Προμηθευτή, σε εργάσιμες ημέρες και ώρες, στις αποθήκες του Γ.Ν.Ζ. (Υλικού-

Τροφίμων-Φαρμάκων κ.λπ.) σε χώρο που θα υποδειχθεί.

--**Χρόνος Παράδοσης** εντός τριάντα (30) ημερών από την έγγραφη παραγγελία μας.

--**Η παραλαβή** θα γίνεται από την αρμόδια Επιτροπή παραλαβής η οποία θα έχει συσταθεί για το σκοπό αυτό.

ΕΝΑΡΞΗ - ΠΑΡΑΔΟΣΗ - ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ - ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΟΥ ΥΠΟ ΑΝΑΘΕΣΗ ΕΡΓΟΥ

Η **έναρξη** των εργασιών θα γίνει ΑΜΕΣΑ από την υπογραφή της σύμβασης.

Η **παράδοση** του έργου θα γίνει με ευθύνη και μέριμνα του αναδόχου εντός του χρονικού διαστήματος που θα αναγράφεται στην προσφορά του αναδόχου.

Η **παρακολούθηση** του έργου (σύμφωνα με το άρθρο 216, παρ. 1 του ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 6 του άρθρου 33 του ν. 4608/2019) Η **παραλαβή** του έργου (σύμφωνα με το άρθρο 219 του ν.4412/2016, όπως αυτό αντικαταστάθηκε από το άρθρο 43, παρ. 26 του ν. 4605). Ο Ανάδοχος ευθύνεται αποκλειστικά για την εφαρμογή των διατάξεων της εργατικής και ασφαλιστικής νομοθεσίας και της νομοθεσίας περί υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων και πρόληψης του επαγγελματικού κινδύνου, των εργαζομένων που θα απασχοληθούν για την εκτέλεση του υπό ανάθεση έργου. Το Νοσοκομείο ΑΠΑΛΛΑΣΣΕΤΑΙ από κάθε ευθύνη και υποχρέωση για αποζημίωση από τυχόν ατύχημα ή κάθε άλλη αιτία, κατά τη διάρκεια της εκτέλεσης των υπηρεσιών του.

ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΙ ΟΡΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνεται με εξόφληση του 100% της συμβατικής αξίας μετά την οριστική παραλαβή των υλικών ή του παραδοθέντος έργου και με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 4 & 5 του ν. 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 102 του ν. 4782/2021:

Για υλικά:

Α) Πρωτόκολλο οριστικής ποσοτικής και ποιοτικής παραλαβής, σύμφωνα με το άρθρο 208, περί παραλαβής υλικών. Β) Αποδεικτικό εισαγωγής του εξοπλισμού στην αποθήκη του Νοσοκομείου

Για υπηρεσίες:

Α) Πρακτικό ποσοτικής και ποιοτικής Εκτέλεσης των όρων της σύμβασης, το οποίο συντάσσεται από αρμόδια επιτροπή που θα ορισθεί από το Νοσοκομείο για την παραλαβή των Υπηρεσιών και παρακολούθησης των όρων της σύμβασης. Επίσης

1) Τιμολόγιο του προμηθευτή, που θα έχει εκδοθεί: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ «ΑΓΙΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ» Ταχ. Δ/ση: Γαϊτάνι Ζακύνθου Τ.Κ. 291 00 ΑΦΜ: 999519547, ΔΟ.Υ. ΖΑΚΥΝΘΟΥ.

Κωδικός ηλεκτρονικής τιμολόγησης **1015.Ε00206.0001** (Άρθρο 53 παρ. 2 περ. α του ν. 4412/2016)

2) Πιστοποιητικά Φορολογικής Ενημερότητας και Ασφαλιστικής Ενημερότητας σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

3) Οποιοδήποτε άλλο παραστατικό ή δικαιολογητικό ζητηθεί από την αρμόδια Υπηρεσία του Νοσοκομείου που διενεργεί τον έλεγχο και την πληρωμή, εφόσον προβλέπεται στην κείμενη νομοθεσία.

Τον ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλ. Φ.Π.Α., για παράδοση στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης.

ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Τον ανάδοχο βαρύνουν οι κάτωθι κρατήσεις: α) Κράτηση ύψους 0,1% υπέρ ΕΑΔΗΣΥ επί όλων των συμβάσεων που υπάγονται στον παρόντα νόμο ν.4912/22 (Α' 59) και στον ν.4413/2016 (Α' 148), αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ προ ΦΠΑ.

β) Κράτηση ύψους 0,02% υπέρ της ανάπτυξης και συντήρησης του ΟΠΣ ΕΣΗΔΗΣ, 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

του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016 (Ο χρόνος, τρόπος και η διαδικασία κράτησης των ως άνω χρηματικών ποσών, καθώς και κάθε άλλο αναγκαίο θέμα για την εφαρμογή της ως άνω κράτησης εξαρτάται από την έκδοση της κοινής απόφασης των Υπουργών Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Οικονομικών της παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016).γ) Κράτηση ύψους 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας επί της αξίας του τιμολογίου της σύμβασης, μετά την αφαίρεση του ΦΠΑ & και κάθε άλλου παρακρατούμενου ποσού υπέρ τρίτων σύμφωνα με το άρθρο 3, Ν. 3580/2007. Και κάθε νόμιμη κράτηση υπέρ Δημοσίου & τρίτων Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας (4% για Υλικά, 8% για Υπηρεσίες) επί του καθαρού ποσού.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ & ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ (EMDN / ΕΚΑΠΥ)

1. Υποχρέωση Καταχώρησης Κωδικών κατά την Υποβολή Προσφοράς στο i-supplies

Όλοι οι υποψήφιοι ανάδοχοι/προμηθευτές υποχρεούνται, κατά την ψηφιακή συμπλήρωση των στοιχείων της προσφοράς τους στην πλατφόρμα iSupplies, να συμπληρώνουν υποχρεωτικά τα αντίστοιχα πεδία κωδικοποίησης ανάλογα με το αντικείμενο της προμήθειας:

- Για Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα (Υλικά / Αναλώσιμα / Όργανα): Είναι υποχρεωτική η αναγραφή του επίσημου ευρωπαϊκού κωδικού EMDN (European Medical Device Nomenclature), καθώς και του κωδικού UDI-DI του προϊόντος.
- Για Λοιπά Υλικά (Μη Ιατροτεχνολογικά): Όπου δεν εφαρμόζεται ο κωδικός EMDN, συμπληρώνεται ο αντίστοιχος Εθνικός Κωδικός Υλικού από το ψηφιακό μητρώο της ΕΚΑΠΥ
- Για Υπηρεσίες (Συντήρηση, Καθαριότητα, Φύλαξη κ.λπ.): Είναι υποχρεωτική η αναγραφή του Εθνικού Κωδικού Υπηρεσίας από την πλατφόρμα της ΕΚΑΠΥ. Ειδικά για τις υπηρεσίες τεχνικής υποστήριξης/συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, ο ανάδοχος δηλώνει συμπληρωματικά και τον κωδικό EMDN του υπό συντήρηση μηχανήματος.

Η μη συμπλήρωση ή η λανθασμένη αναγραφή των ανωτέρω κωδικών στα αντίστοιχα πεδία του i-supplies αποτελεί λόγο αποκλεισμού της προσφοράς κατά το στάδιο της αξιολόγησης.

2. Υποχρεώσεις κατά την Έκδοση Ηλεκτρονικού Τιμολογίου (B2G)

Ο ανάδοχος υποχρεούται να εκδίδει τα παραστατικά του αποκλειστικά μέσω Ηλεκτρονικής Τιμολόγησης (B2G),

- Για Υλικά (Πεδίο BT-10 = YLIKA): Στις γραμμές του τιμολογίου πρέπει να αποτυπώνεται ο κωδικός EMDN (ή ο εθνικός κωδικός ΕΚΑΠΥ για μη ιατροτεχνολογικά είδη).
- Για Υπηρεσίες (Πεδίο BT-10 = SERVICES): Στις γραμμές του τιμολογίου πρέπει να αποτυπώνεται ο εθνικός κωδικός υπηρεσίας της ΕΚΑΠΥ.

Σε περίπτωση απόρριψης τιμολογίου για τη μη τήρηση των παραπάνω, η ευθύνη για την καθυστέρηση της διαδικασίας εκκαθάρισης και πληρωμής βαρύνει αποκλειστικά τον Ανάδοχο.

3. Διαδικασία Τροποποίησης / Αντικατάστασης Υλικών λόγω Ανωτέρας Βίας ή Έλλειψης

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις όπου ο Ανάδοχος αδυνατεί να παραδώσει το συγκεκριμένο υλικό που εγκρίθηκε (π.χ. λόγω αποδεδειγμένης έλλειψης στην αγορά, κατάργησης του προϊόντος ή ανωτέρας βίας), εφαρμόζεται η εξής υποχρεωτική διαδικασία πριν από την έκδοση του τιμολογίου:

1. Γραπτό Αίτημα: Ο Ανάδοχος υποβάλλει εγκαίρως έγγραφο αίτημα προς το αρμόδιο τμήμα του Νοσοκομείου/Φορέα, αιτώντας την αντικατάσταση του είδους με άλλο, αντίστοιχων ή ανώτερων τεχνικών προδιαγραφών.
2. Γνωστοποίηση Νέων Κωδικών: Στο ίδιο αίτημα, ο Ανάδοχος υποχρεούται να δηλώσει τον νέο κωδικό EMDN, τον νέο κωδικό UDI-DI (ή τον νέο εθνικό κωδικό ΕΚΑΠΥ) που αντιστοιχεί στο προτεινόμενο νέο υλικό.
3. Έγκριση και Ενημέρωση Συστήματος: Το Νοσοκομείο εξετάζει το αίτημα. Εφόσον αυτό γίνει δεκτό, η αλλαγή και οι νέοι κωδικοί επικαιροποιούνται υποχρεωτικά στην πλατφόρμα iSupplies.

Οποιαδήποτε αυθαίρετη αποστολή εναλλακτικού υλικού ή έκδοση τιμολογίου με κωδικούς που δεν έχουν εγκριθεί προηγουμένως και δεν ταυτίζονται με το i-surplies, θα οδηγεί σε άμεση απόρριψη του τιμολογίου και μη παραλαβή των υλικών.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΖΑΚΥΝΘΟΥ

ΧΡΗΣΤΟΣ Γ. ΘΑΝΟΠΟΥΛΟΣ