



4η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Ι Π Π Ο Κ Ρ Α Τ Ε Ι Ο»



ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

www.ippokratio.gr

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Διεύθυνση: Κωνσταντινουπόλεως 49

Ταχ. Κώδικας: 54642

Πληρ: Ε. Παπαδοπούλου

Τηλ. 2313312284

prom2@ippokratio.gr

Θεσσαλονίκη, 10 Ιανουαρίου 2024

Αριθμ. πρωτ.:

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 187/2023

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΕΣΣΑΡΩΝ (4) 12-ΚΑΝΑΛΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΩΝ, ΜΕ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ (CPV: 33112100-9 ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΣ) ΚΑΙ ΤΡΙΩΝ (3) ΔΙΦΑΣΙΚΩΝ ΑΠΙΝΙΔΩΤΩΝ ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ (CPV: 33182100-0 ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ), ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ Β' & Γ' ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ (ΥΠΕΡΗΧΩΝ, ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ, TEST ΚΟΠΩΣΗΣ), ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 27.350,00 ΕΥΡΩ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. ΚΑΙ 33.914,00 ΕΥΡΩ ΜΕ Φ.Π.Α. 24% (ΑΦΟΡΑ 10.400,00 ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. ΓΙΑ ΤΟΥΣ (4) 12-ΚΑΝΑΛΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΩΝ ΚΑΙ 16.950,00 ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΤΡΙΩΝ (3) ΔΙΦΑΣΙΚΩΝ ΑΠΙΝΙΔΩΤΩΝ ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ), ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ)»

Το Γ.Ν.Θ. ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ λαμβάνοντας υπόψη:

1. Την υπ' αριθ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 13952/03.03.2023 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 204/07.03.2023, τ. Υ.Ο.Δ.Δ.) περί διορισμού του ΑΝΤΩΝΑΚΗ ΝΙΚΟΛΑΟΥ ως Προσωρινό Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», αρμοδιότητας 4ης Υ. Πε. Μακεδονίας και Θράκης, όπως διορθώθηκε με το ΦΕΚ 284/τ. ΥΟΔΔ/31.03.2023.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 118, «Απευθείας Ανάθεση», του Ν. 4412/2016, όπου ορίζεται ότι: «1. Προσφυγή στη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης επιτρέπεται, όταν η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης, είναι ίση ή κατώτερη από το όριο των τριάντα χιλιάδων (30.000) ευρώ, χωρίς να συμπεριλαμβάνεται ο ΦΠΑ.»
3. Τις διατάξεις της παρ.4 του άρθρου 27 του Ν. 4472/2017 Διενέργεια διαγωνισμών - Σύναψη σύμβασης «4.β Ειδικότερα σε ό,τι αφορά στην προμήθεια υγειονομικού υλικού, αναλώσιμου υλικού και αγαθών ή υπηρεσιών, εντός του προϋπολογισμού έκαστου φορέα, η αρμοδιότητα για την έγκριση σκοπιμότητας, ανεξαρτήτως ποσού, ανήκει στο Διοικητικό Συμβούλιο έκαστου, υπαγόμενου στη Δ.Υ.ΠΕ., φορέα, και στον Διοικητή ή Υποδιοικητή της αρμόδιας ΥΠΕ για τους φορείς της Πρωτοβάθμιας.»
4. Την απόφαση που έλαβε το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου κατά την 23η/20.12.2023 τακτική συνεδρίασή του (θέμα έκτακτο 20ο), (ΑΔΑ: 6ΦΒΠ469067-3Α0, με την οποία εγκρίθηκε η διενέργεια διαγωνιστικής διαδικασίας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 118, του Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, για την α) τεσσάρων (4) 12-κάναλων ηλεκτροκαρδιογράφων, με τροχήλατη βάση (CPV: 33112100-9 Υπερηχοκαρδιογράφος) και β) τριών (3) Διφασικών απινιδωτών με βηματοδότη (CPV: 33182100-0 Απινιδωτής), για τις ανάγκες του τμήματος και των εργαστηρίων (υπερήχων, καρδιακής ανεπάρκειας, test κόπωσης), συνολικής προϋπολογιζόμενης δαπάνης 27.350,00 ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. και 33.914,00 ευρώ με Φ.Π.Α. 24% (αφορά 10.400,00 χωρίς Φ.Π.Α. για τους (4) 12-κάναλων ηλεκτροκαρδιογράφων και 16.950,00 χωρίς Φ.Π.Α. για τους τριών (3) Διφασικών απινιδωτών με βηματοδότη), με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη

προσφορά (χαμηλότερη τιμή)»

5. Την υπ' αριθ.5639/27.12.2023 απόφαση ανάληψης δαπάνης (ΑΔΑ: Ψ8ΠΓ469067-N9B) στον ΚΑΕ 7131.01
6. Τις διατάξεις του Ν. 3329/05, του ΠΔ 80/2016 και του Ν. 4412/2016 (όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν).

Π ρ ο κ η ρ ύ σ σ ε ι

Διαγωνιστική διαδικασία με Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος – Συλλογή Προσφορών, για την προμήθεια α) τεσσάρων (4) 12-κάναλων ηλεκτροκαρδιογράφων, με τροχήλατη βάση (CPV: 33112100-9 Υπερηχοκαρδιογράφος) και β) τριών (3) Διφασικών απινιδωτών με βηματοδότη (CPV: 33182100-0 Απινιδωτής), για τις ανάγκες του τμήματος και των εργαστηρίων (υπερήχων, καρδιακής ανεπάρκειας, test κόπωσης), συνολικής προϋπολογιζόμενης δαπάνης 27.350,00 ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. και 33.914,00 ευρώ με Φ.Π.Α. 24% (αφορά 10.400,00 χωρίς Φ.Π.Α. για τους (4) 12-κάναλων ηλεκτροκαρδιογράφων και 16.950,00 χωρίς Φ.Π.Α. για τους τριών (3) Διφασικών απινιδωτών με βηματοδότη), με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά (χαμηλότερη τιμή)»

Η πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος θα είναι αναρτημένη στο ΚΗΜΔΗΣ και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου μας.

Πληροφορίες θα δίνονται όλες τις εργάσιμες ημέρες από 08:00πμ έως 14:00μμ από το Τμήμα Προμηθειών του Νοσοκομείου, τηλ. 2313 31 2284, email: prom2@iprokratio.gr, αρμόδια υπάλληλος κα Ευθυμία Παπαδοπούλου.

Προς το σκοπό αυτό, απευθύνει πρόσκληση προς κάθε ενδιαφερόμενο, σύμφωνα με τους παρακάτω όρους:

ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΕΣΣΑΡΩΝ (4) 12-ΚΑΝΑΛΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΩΝ, ΜΕ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ ΚΑΙ ΤΡΙΩΝ (3) ΔΙΦΑΣΙΚΩΝ ΑΠΙΝΙΔΩΤΩΝ ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ
Κατηγορία CPV	(CPV: 33112100-9 ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΣ) ΚΑΙ (CPV: 33182100-0 ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ),
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ:	27.350,00 ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. και 33.914,00 ευρώ με Φ.Π.Α. 24% (αφορά 10.400,00 χωρίς Φ.Π.Α. για τους (4) 12-κάναλων ηλεκτροκαρδιογράφων και 16.950,00 χωρίς Φ.Π.Α. για τους τριών (3) Διφασικών απινιδωτών με βηματοδότη στον ΚΑΕ 7131.01
ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:	<i>Σε κλειστό φάκελο, στον οποίο θα αναγράφονται:</i> <i>Ο τίτλος «ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 187/2023 ΓΙΑ ΤΗΝ ΓΙΑ ΤΗΝ «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ (4) 12-ΚΑΝΑΛΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΩΝ, ΜΕ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ ΚΑΙ ΤΡΙΩΝ (3) ΔΙΦΑΣΙΚΩΝ ΑΠΙΝΙΔΩΤΩΝ ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ Β' & Γ' ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ (ΥΠΕΡΗΧΩΝ, ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ, TEST ΚΟΠΩΣΗΣ), ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 27.350,00 ΕΥΡΩ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. ΚΑΙ 33.914,00 ΕΥΡΩ ΜΕ</i>

	<p>Φ.Π.Α. 24% <i>Τα στοιχεία της εταιρείας</i></p> <p>➤ Η διευκρίνιση: «ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Ή ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ»</p> <p><i>Ο φάκελος να κατατεθεί στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου, επί της οδού Κωνσταντινουπόλεως 49, ΤΚ 546 42 Θεσσαλονίκη..</i></p>
<p>ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:</p>	<p><i>Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών ξεκινά με την ανάρτηση της παρούσας πρόσκλησης.</i></p> <p><i>Καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης προσφοράς ορίζεται η 22.01.2023 και ώρα 14.00, στο <u>Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου</u></i></p>
<p>ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ:</p>	<p><i>Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Την <u>ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ</u> εις διπλούν με τα ζητούμενα στοιχεία που πρέπει να είναι σύμφωνα με τις απαιτήσεις – υποχρεώσεις του Παραρτήματος Ι (ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ) και του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΙΙ (ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΟΡΦΩΣΗΣ) – Την <u>ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ</u>, εις διπλούν, δηλαδή τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, ως εξής: <ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Τιμή κόστους του προσφερόμενου είδους.</i> ➤ <i>Οι τιμές των προσφορών θα εκφράζονται σε Ευρώ.</i> ➤ <i>Στις τιμές θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από τον ΦΠΑ.</i> ➤ <i>Σε ιδιαίτερη στήλη θα πρέπει να αναγράφεται ο αναλογούν ΦΠΑ. Σε περίπτωση που αναφέρεται εσφαλμένος ΦΠΑ, αυτός θα διορθώνεται από το Νοσοκομείο.</i> ➤ <i>Για τη σύγκριση των Προσφορών θα λαμβάνεται υπόψη η τιμή χωρίς ΦΠΑ.</i> <p><u>Προσφορές υποβάλλονται είτε για όλα τα είδη, είτε για ένα μόνο είδος, υπό την προϋπόθεση να αφορούν το σύνολο της της προκηρυχθείσας ποσότητας κάθε είδους.</u></p> <p><i>Στην οικονομική προσφορά θα περιλαμβάνεται συμπληρωμένος ο πίνακας της Οικονομικής Προσφοράς του <u>Παραρτήματος ΙΙΙ</u>.</i></p> <p><i>Ο πίνακας θα συμπληρωθεί από τους υποψήφιους αναδόχους <u>ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΕΙ Η ΜΟΡΦΗ ΤΟΥ</u>, προκειμένου οι προσφορές να λαμβάνουν υπόψη τα ίδια δεδομένα κατά την οικονομική αξιολόγηση.</i></p> <p><i>Επίσης, η προσφορά θα πρέπει να φέρει <u>ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ</u> του νόμιμου εκπροσώπου.</i></p> <p>* Ε Π Ι Σ Η Μ Α Ν Σ Ε Ι Σ :</p> <p>A) Η προσφορά πρέπει να συνοδεύετε από Υπεύθυνη δήλωση (όπως εκάστοτε ισχύει σε εφαρμογή και των άρθρων 1 & 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ74/Α/ 2014) του Ν. 1599/1986), στην οποία αναλυτικά θα πρέπει να αναγράφονται τα πλήρη στοιχεία του υποψηφίου καθώς και τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχουν οι οικονομικοί φορείς , και στην οποία θα πρέπει να δηλώνεται ότι:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς</u> 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 Πρόσκλησης 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 απαρύγκλιτη τήρηση των διατάξεων του με αρ. 2016/679 Κανονισμού (ΕΕ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 21^{ης} 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 παράδοση των ειδών , θα πραγματοποιηθεί εντός 60) ημερών από την υπογραφή της σύμβασης, επί ποινή απόρριψης. <p>B) Οι οικονομικοί φορείς στην προσφορά τους να συμπεριλάβουν και χωριστό φάκελο με τα δικαιολογητικά κατακύρωσης όπως αυτά περιγράφονται παρακάτω.</p>
ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ:	Η αποσφράγιση της προσφοράς θα γίνει την <u>23.01.2023</u> και ώρα <u>14:00 μ.μ.</u> στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου, ενώπιον της αρμόδιας Επιτροπής.

<p>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ</p>	<p>Προς απόδειξη μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ. 1 και 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016 παρακαλούμε να καταθέσετε μαζί με την προσφορά σας τα παρακάτω:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Απόσπασμα ποινικού μητρώου ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή, έκδοσης του τελευταίου τριμήνου πριν από την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής προσφοράς, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν υπάρχει εις βάρος σας τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του αρθ. 73 του Ν.4412/2016, ήτοι συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, δωροδοκία, απάτη, τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες, νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων. <p>Υπόχρεοι προσκόμισης Αποσπάσματος Ποινικού Μητρώου ή ισοδύναμου εγγράφου αρμόδιας διοικητικής ή δικαστικής αρχής της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, είναι τα φυσικά πρόσωπα, οι διαχειριστές των προσωπικών εταιρειών (ΟΕ και ΕΕ), των ΕΠΕ και ΙΚΕ, στις περιπτώσεις Ανώνυμων Εταιρειών (ΑΕ) ο Διευθύνων Σύμβουλος καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου και στις περιπτώσεις των Συνεταιρισμών τα μέλη του ΔΣ.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Πιστοποιητικό αρμόδιας δικαστική ή διοικητικής αρχής, έκδοσης του τελευταίου εξαμήνου, πριν από την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής προσφοράς , από το οποίο να προκύπτει ότι δεν τελούν σε πτώχευση και επίσης ότι δεν τελούν σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης, εξυγίανσης, ή ειδικής εκκαθάρισης ή πτωχευτικού συμβιβασμού, ή σε αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή. 3. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι, κατά την ημερομηνία της ως άνω πρόσκλησης, είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους. 4. Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου, με το οποίο να πιστοποιείται αφενός η εγγραφή τους σε αυτό και το ειδικό επάγγελμά τους/ αντικείμενο της επιχειρηματικής τους δραστηριότητας, το οποίο θα πρέπει να περιλαμβάνει το αντικείμενο της παρούσας πρόσκλησης, κατά την ημέρα κατάθεσης της προσφοράς και αφετέρου ότι εξακολουθούν να παραμένουν εγγεγραμμένοι μέχρι την κατάθεση της προσφοράς.
	<p>ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ:</p>

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:	Οι Προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες για ενενήντα (90) ημέρες από την επόμενη μέρα της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής τους. Προσφορά που ορίζει μικρότερο χρόνο ισχύος <u>απορρίπτεται ως απαράδεκτη</u> .
ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ:	Η παρούσα Πρόσκληση αναρτάται: <ul style="list-style-type: none">○ Στην ιστοσελίδα του ΓΝΘ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ (www.ippokratis.gr)○ Στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου, ΚΗΜΔΗΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΑΝΤΩΝΑΚΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι (ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ)

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ 12-ΚΑΝΑΛΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΥ ΜΕ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ

1. Η συσκευή να είναι πλήρης, καινούρια, αμεταχείριστη, σύγχρονης οπωσδήποτε τεχνολογίας και να περιλαμβάνει όλα τα εξαρτήματα που απαιτούνται για τη διενέργεια πλήρους αντίστοιχης εξέτασης.
2. Να φέρει ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία (14,8 Volt , lithium battery) και αυτόματο σύστημα φόρτισης. Να λειτουργεί είτε με σύνδεση στο δίκτυο 110/220V / 50Hz με εξωτερικό τροφοδοτικό είτε με χρήση αποκλειστικά της ενσωματωμένης μπαταρίας , με δυνατότητα εκτύπωσης μέχρι 360 ecg reports
3. Να διαθέτει οθόνη έγχρωμη ,TFT COLOR LCD , (800 X 480) , 10 " ίντσων , αναδιπλωμένη με δυνατότητα ρύθμισης από 0-90⁰ , για την εμφάνιση και των δώδεκα (12) απαγωγών ταυτόχρονα. Στην οθόνη να απεικονίζονται μηνύματα για την λειτουργία του ηλεκτροκαρδιογράφου, π.χ ο καρδιακός ρυθμός , φίλτρα , ταχύτητα , ευαισθησία , ημερομηνία , mode λειτουργίας , αποκόλισης ηλεκτροδίου , όνομα ασθενούς , φύλλο , ηλικία , κ.τ.λ.π.
4. Να διαθέτει αντίσταση εισόδου μεγαλύτερη των 50Mohms.
5. Να διαθέτει CMRR : ≥ 100 dB AC Filter off); ≥ 120 dB (AC Filter on)
6. Να διαθέτει πρόγραμμα ανίχνευσης βηματοδότη $\pm 2\text{mV} \sim \pm 700\text{mV}$ & duration time: 0.1 ms \sim 2.0 ms
7. Να διαθέτει πρόγραμμα Precise ECG auto-interpretation.
8. Να διαθέτει αλφαριθμητικό πληκτρολόγιο.
9. Να διαθέτει ένδειξη μη σωστής επαφής ή αποκόλλησης συγκεκριμένου ηλεκτροδίου.
10. Να έχει δυνατότητα λειτουργίας αυτόματης , χειροκίνητης & Rhytm .
11. Να έχει δυνατότητα αποθήκευσης 1000 ecg reports σε PDF, JPG, BMP, XML, format SCP (optional)
12. Να φέρει ενσωματωμένο εκτυπωτή θερμικού τύπου με δυνατότητα εκτύπωσης πλήρους ηλεκτροκαρδιογραφήματος 12 απαγωγών .Να χρησιμοποιεί καταγραφικό χαρτί πλάτους 210mm X 30M ρολό & 210mm X 295mm X 100 φύλλα z-fold χωρίς την χρήση αντάπτορα.
13. Να διαθέτει έξι (6) ταχύτητες εκτύπωσης (5 mm/s, 6,25 mm/s, 10 mm/s , 12,5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s)
14. Να διαθέτει (8) τουλάχιστον τιμές ευαισθησίας, (1.25 mm/mV, 2.5 mm/mV, 5 mm/mV, 10 mm/mV, 20 mm/mV, 40 mm/mV, 10/5 mm/mV, 20/10 mm/mV, AGC. Tolerance $\pm 2\%$ & Auto , οι οποίες ρυθμίζονται είτε αυτόματα είτε χειροκίνητα.
15. Να έχει δυνατότητα εκτύπωσης Recording Mode : (Automatic 12CHX1 , 6CHX2+1R , 6CHX2 , 3CHX4 , 3CHX4+1R , 3CHX4+3R) , (Manual : 12CH , 6CH , 3CH , 2CH , 1CH) , (Rhytm : Any lead selectable) .
16. Να διαθέτει εύρος μετρήσεων ηλεκτροκαρδιογραφήματος από 30bpm \sim 300bpm
17. Να έχει δυνατότητα εκτύπωσης σε trigger mode (σε περίπτωση ανίχνευσης αρρυθμίας) & sample mode με δυνατότητα περιοδικής ρύθμισης του διαστήματος εκτύπωσης και της διάρκειας αυτού.

18. Να διαθέτει ρύθμιση χρόνου εκτύπωσης από 5 έως 60 δευτερολέπτα
19. Να διαθέτει φίλτρα απόρριψης παρασίτων (1. EMG : 20/30/40 Hz, 2. Low pass filter: 75/100/150Hz, 3. AC Filter 50/60 HZ , DFT Filter : 0.05/0.15/0.25/0.32/0.50/0.67 hz , ADS.
20. Να διαθέτει απόκριση συχνότητας από 0.01Hz~350 Hz
21. Να διαθέτει A/D ανάλυση 24bit
22. Να διαθέτει δειγματοληψία : 32000sps/channel
23. Να διαθέτει Anti Baseline Drift : Αυτόματο.
24. Να διαθέτει προστασία απινίδωσης.
25. Να διαθέτει σύνδεση με εξωτερικό εκτυπωτή
26. Να διαθέτει σύνδεση με scan Barcode
27. Να διαθέτει σύνδεση LAN (scp Dta Access His/Pacs/Emr system on FTP/DICOM standard protocol DICOM , FDA-XML)
28. Να έχει βάρος 6,0 kg (μαζί με την μπαταρία).
29. Να διαθέτει οδηγίες χρήσης στην Ελληνική Γλώσσα
30. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας (4) ετών και δυνατότητα service και ανταλλακτικών για δέκα (10) χρόνια.
31. Να κατατεθούν με ποινή αποκλεισμού πιστοποιητικά EN ISO 9001:2015 του προμηθευτή καθώς και EN ISO 13485:2003 του κατασκευαστικού οίκου & ΔΥ8δ/1348 του προμηθευτή με πεδίο πιστοποίησης την διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων.
32. Να διαθέτει η προμηθεύτρια εταιρεία οργανωμένο συνεργείο (Service), κατά προτίμηση στην Θεσσαλονίκη , « αποκλειστικότητα » (EXCLUSIVE) από την προμηθεύτρια εταιρεία όσον αφορά την διάθεση και service στην ελληνική επικράτεια των προσφερόμενων προϊόντων.
33. Να συνταχθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης (ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ) ως προς τις ζητούμενες προδιαγραφές με σαφείς παραπομπές στα τεχνικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου
34. Να διαθέτει τροχήλατη πεντάκτινη βάση με ρόδες (δύο με φρένο), καλάθκι τοποθέτησης παρελκομένων, πολύσπαστο βραχίονα στήριξης καλωδίου ασθενούς, χειρολαβή μεταφοράς από τον οίκο κατασκευής

Τεχνικές Προδιαγραφές Διφασικού Απινιδωτή με βηματοδότη

1. Να είναι σύγχρονης διφασικής τεχνολογίας, κατάλληλος για εσωτερική, εξωτερική (σύγχρονη – ασύγχρονη) και ημιαυτόματη απινίδωση. Το λογισμικό καθώς και όλες οι οδηγίες-σημάνσεις επί του βασικού σώματος του μηχανήματος (πάνελ χειρισμού), να είναι οπωσδήποτε στην ελληνική γλώσσα.

2. Να αποτελείται από :

A. Απινιδωτή

3. Να διαθέτει ενέργεια εξόδου ρυθμιζόμενη αποκλειστικά μέσω περιστροφικού διακόπτη για όλο το εύρος των τιμών σε joules. Επιλογή ενέργειας από 2 έως 270 Joules τουλάχιστον σε 13 βήματα για εξωτερική απινίδωση, με χρόνο φόρτισης στη μέγιστη ενέργεια που διαθέτει ο προσφερόμενος απινιδωτής, όχι μεγαλύτερο των 5 sec, τόσο με ρεύμα όσο και με τη μπαταρία.
4. Να έχει τη δυνατότητα 80 απινιδώσεων στη μέγιστη ενέργεια με τη μπαταρία και 3 ωρών monitoring. Ο χρόνος πλήρους φόρτισης της μπαταρίας από το ρεύμα να μην υπερβαίνει τις 3 ώρες.
5. Να μετράει αυτόματα την εκάστοτε διαθωρακική αντίσταση του ασθενούς και να προσαρμόζει τον παλμό απινίδωσης σύμφωνα με αυτή.
6. Να συνοδεύεται από Paddles παιδών και ενηλίκων, με ενσωματωμένη ένδειξη επαφής με τον ασθενή για πιο αποτελεσματική απινίδωση.
7. Να διαθέτει ημιαυτόματη εξωτερική απινίδωση (AED) με φωνητικά και οπτικά μηνύματα καθοδήγησης του χειριστή στην ελληνική γλώσσα.
8. Να διαθέτει άμεση εναλλαγή AED για ενήλικες ή παιδιά.
9. Να προτείνεται απινίδωση των εξής καρδιοαρρυθμιών: κοιλιακή μαρμαρυγή μέσου πλάτους μεγαλύτερου των 100mV και κοιλιακή ταχυκαρδία με ρυθμούς μεγαλύτερους των 180bpm

B. Monitor

10. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη τουλάχιστον 6,5", τριών καναλιών, για την παρακολούθηση του ΗΚΓγραφήματος και μελλοντικά του πληθυσμογραφήματος, και της καπνογραφίας με δυνατότητα παγώματος της οθόνης. Επίσης στην οθόνη να απεικονίζονται και ψηφιακές τιμές όπως ο καρδιακός ρυθμός, η ενέργεια, κ.λ.π.
11. Να έχει οπτικοακουστικό συναγερμό με ρυθμιζόμενα όρια 30-300 bpm
12. Το ΗΚΓ να λαμβάνεται μέσω 3-πολικού ή 6-πολικού καλωδίου, είτε μέσω των paddles ή των αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων.
13. Να διαθέτει συναγερμούς (Alarms) για όλες τις παραμέτρους παρακολούθησης.
14. Ρυθμίσεις ευαισθησίας 0,5 – 1 – 2 – 4 .

Γ. Καταγραφικό

15. Να διαθέτει καταγραφικό δύο καναλιών, σύγχρονης τεχνολογίας για την καταγραφή του ΗΚΓγραφήματος, στοιχείων απινίδωσης, trend του καρδιακού ρυθμού κλπ. Η απόκριση συχνότητας κατά την καταγραφή του ΗΚΓγραφήματος να είναι από 0,05 έως 150 HZ.
16. Να καταγράφει την επιλεχθείσα ενέργεια, την παραληφθείσα ενέργεια και τη διαθωρακική αντίσταση του ασθενούς.
17. Ταχύτητες καταγραφής 25 – 50 mm/sec.

Δ. Βηματοδότης

18. Να εκτελεί αναίμακτη διαθωρακική βηματοδότηση με ρυθμό ρυθμιζόμενο 40 – 180 ppm
19. Να παρέχει διαμορφωμένο τραπεζοειδή παλμό βηματοδότησης, σταθερού ρεύματος, με διάρκεια 40 msec.
20. Ενέργεια εξόδου 10 – 200 mA
21. Να διαθέτει demand και fixed τρόπο βηματοδότησης.

Γενικά

22. Να διαθέτει ενισχυτή μέτρησης οξυμετρίας SpO₂ συνοδευόμενο από μανταλάκι δακτύλου
23. Να διαθέτει ενισχυτή μέτρησης αναίμακτης πίεσης συνοδευόμενο με περιχειρίδα ενηλίκων.
24. Να διαθέτει ενισχυτή μέτρησης καπνογραφίας CO₂ για μελλοντική σύνδεση αισθητήρα καπνογράφου (ο αισθητήρας να προσφερθεί προαιρετικά).
25. Να εκτελεί αυτόματα SELF TEST των βασικών λειτουργιών του ανά 24 ώρες ακόμη και αν το μηχάνημα είναι εκτός λειτουργίας και σε περίπτωση βλάβης η προβλήματος να παρέχει ειδική ένδειξη.
26. Να φέρει ενσωματωμένο tester για τον απινιδωτή, που ελέγχει την ενέργεια εξόδου και την ακεραιότητα των καλωδίων και των paddles. Το αποτέλεσμα του test να εμφανίζεται στην οθόνη και να καταγράφεται στο καταγραφικό.
27. Να διαθέτει σύστημα ελέγχου της στάθμης των συσσωρευτών καθώς και του πυκνωτή.
28. Βάρος μικρότερο των 7 kg.
29. Να δύναται να λειτουργεί συνεχώς σε θερμοκρασίες από -5 έως 45⁰C για χρήση περιστατικών και εκτός του νοσοκομείου, με προστασία IP44 τουλάχιστον.
30. Να πληρεί τις προδιαγραφές ασφαλείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
31. Να προσφερθεί εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) ετών.
32. Να συνοδεύεται από paddles παιδών και ενηλίκων, τριπολικό καλώδιο ασθενούς, μπαταρία, pads απινίδωσης-βηματοδότησης, μανταλάκι SpO₂, καλώδιο αναίμακτης πίεσης και περιχειρίδα ενηλίκων, χαρτί καταγραφής, εγχειρίδια χειρισμού και συντήρησης.
33. Να συνοδεύεται με τροχήλατο επειγόντων με τα κάτωθι εξαρτήματα:
 - Δίσκο στήριξης του απινιδωτή,
 - Στατώ ορού,
 - 1 συρτάρι πλάτους 450 mm και ύψους 225 mm,
 - 2 συρτάρια πλάτους 450 mm και ύψους 150 mm,
 - 2 συρτάρια πλάτους 450 mm και ύψους 75 mm,
 - 1 βάση για φιάλη οξυγόνου
 - 1 σανίδα ανάνηψης
 - Διαστάσεις cm 74x70x104/144 h (χωρίς αξεσουάρ)
 - Πάγκος εργασίας h 100 cm.
 - Βάρος: 60 kg
34. Να κατατεθεί φύλλο συμμόρφωσης με παραπομπές στα επίσημα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου και όχι σε επιστολές εργοστασίου.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΦΥΛΛΟΥ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

(Αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης- τεκμηρίωσης, με το οποίο δίνονται αναλυτικές απαντήσεις με σχετικές παραπομπές σε όλα τα σημεία των «Απαιτήσεων- Τεχνικών Προδιαγραφών», καθώς και σε κάθε άλλη τεχνική απαίτηση της Αναθέτουσας Αρχής)

12-ΚΑΝΑΛΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΥ ΜΕ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1. Η συσκευή να είναι πλήρης, καινούρια, αμεταχείριστη, σύγχρονης οπωσδήποτε τεχνολογίας και να περιλαμβάνει όλα τα εξαρτήματα που απαιτούνται για τη διενέργεια πλήρους αντίστοιχης εξέτασης.	ΝΑΙ		
2. Να φέρει ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία (14,8 Volt , lithium battery) και αυτόματο σύστημα φόρτισης. Να λειτουργεί είτε με σύνδεση στο δίκτυο 110/220V / 50Hz με εξωτερικό τροφοδοτικό είτε με χρήση αποκλειστικά της ενσωματωμένης μπαταρίας , με δυνατότητα εκτύπωσης μέχρι 360 ecg reports	ΝΑΙ		
3. Να διαθέτει οθόνη έγχρωμη ,TFT COLOR LCD , (800 X 480), 10 " ίντσων , αναδιπλωμένη με δυνατότητα ρύθμισης από 0-90 ⁰ , για την εμφάνιση και των δώδεκα (12) απαγωγών ταυτόχρονα. Στην οθόνη να απεικονίζονται μηνύματα για την λειτουργία του ηλεκτροκαρδιογράφου, π.χ ο καρδιακός ρυθμός , φίλτρα, ταχύτητα, ευαισθησία, ημερομηνία, mode λειτουργίας , αποκόλισης ηλεκτροδίου, όνομα ασθενούς , φύλλο , ηλικία, κ.τ.λ.π.	ΝΑΙ		
4. Να διαθέτει αντίσταση εισόδου μεγαλύτερη των 50Mohms.	ΝΑΙ		
5. Να διαθέτει CMRR : ≥100 dB AC Filter off); ≥120dB (AC Filter on)	ΝΑΙ		
6. Να διαθέτει πρόγραμμα ανίχνευσης βηματοδότη ±2mV ~ ±700mV & duration time: 0.1 ms ~ 2.0 ms	ΝΑΙ		
7. Να διαθέτει πρόγραμμα Precise ECG auto-interpretation.	ΝΑΙ		
8. Να διαθέτει αλφαριθμητικό πληκτρολόγιο.	ΝΑΙ		
9. Να διαθέτει ένδειξη μη σωστής επαφής ή αποκόλλησης συγκεκριμένου ηλεκτροδίου.	ΝΑΙ		
10. Να έχει δυνατότητα λειτουργίας αυτόματης , χειροκίνητης & Rhytm .	ΝΑΙ		
11. Να έχει δυνατότητα αποθήκευσης 1000 ecg reports σε PDF, JPG, BMP, XML, format SCP (optional)	ΝΑΙ		
12. Να φέρει ενσωματωμένο εκτυπωτή θερμικού τύπου με δυνατότητα εκτύπωσης πλήρους ηλεκτροκαρδιογραφήματος 12 απαγωγών .Να χρησιμοποιεί καταγραφικό χαρτί πλάτους 210mm X 30M ρολό & 210mm X 295mm X 100 φύλλα z-fold χωρίς την χρήση αντάπτορα.	ΝΑΙ		
13. Να διαθέτει έξι (6) ταχύτητες εκτύπωσης (5 mm/s, 6,25 mm/s, 10 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s)	ΝΑΙ		
14. Να διαθέτει (8) τουλάχιστον τιμές ευαισθησίας, (1.25	ΝΑΙ		

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
mm/mV, 2.5 mm/mV, 5 mm/mV, 10 mm/mV, 20 mm/mV, 40 mm/mV, 10/5 mm/mV, 20/10 mm/mV, AGC. Tolerance $\pm 2\%$ & Auto, οι οποίες ρυθμίζονται είτε αυτόματα είτε χειροκίνητα.			
15. Να έχει δυνατότητα εκτύπωσης Recording Mode : (Automatic 12CHX1, 6CHX2+1R, 6CHX2, 3CHX4, 3CHX4+1R, 3CHX4+3R), (Manual : 12CH, 6CH, 3CH, 2CH, 1CH), (Rhytm : Any lead selectable).			
16. Να διαθέτει εύρος μετρήσεων ηλεκτροκαρδιογραφήματος από 30bpm~300bpm			
17. Να έχει δυνατότητα εκτύπωσης σε trigger mode (σε περίπτωση ανίχνευσης αρρυθμίας) & sample mode με δυνατότητα περιοδικής ρύθμισης του διαστήματος εκτύπωσης και της διάρκειας αυτού.			
18. Να διαθέτει ρύθμιση χρόνου εκτύπωσης από 5 έως 60 δευτερολέπτα			
19. Να διαθέτει φίλτρα απόρριψης παρασίτων (1. EMG : 20/30/40 Hz, 2. Low pass filter: 75/100/150Hz, 3. AC Filter 50/60 HZ, DFT Filter : 0.05/0.15/0.25/0.32/0.50/0.67 hz, ADS.			
20. Να διαθέτει απόκριση συχνότητας από 0.01Hz~350 Hz			
21. Να διαθέτει A/D ανάλυση 24bit			
22. Να διαθέτει δειγματοληψία : 32000sps/channel			
23. Να διαθέτει Anti Baseline Drift : Αυτόματο.			
24. Να διαθέτει προστασία απινίδωσης.			
25. Να διαθέτει σύνδεση με εξωτερικό εκτυπωτή			
26. Να διαθέτει σύνδεση με scan Barcode			
27. Να διαθέτει σύνδεση LAN (scp Dta Access His/Pacs/Emr system on FTP/DICOM standard protocol DICOM, FDA-XML)			
28. Να έχει βάρος 6,0 kg (μαζί με την μπαταρία).			
29. Να διαθέτει οδηγίες χρήσης στην Ελληνική Γλώσσα			
30. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας (4) ετών και δυνατότητα service και ανταλλακτικών για δέκα (10) χρόνια.			
31. Να κατατεθούν με ποινή αποκλεισμού πιστοποιητικά : 32. EN ISO 9001:2015 του προμηθευτή καθώς 33. και EN ISO 13485:2003 του κατασκευαστικού οίκου & ΔΥ8δ/1348 του προμηθευτή με πεδίο πιστοποίησης την διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων.			
34. Να διαθέτει η προμηθεύτρια εταιρεία οργανωμένο συνεργείο (Service), κατά προτίμηση στην Θεσσαλονίκη, « αποκλειστικότητα » (EXCLUSIVE) από την προμηθεύτρια εταιρεία όσον αφορά την διάθεση και service στην ελληνική επικράτεια των προσφερόμενων προϊόντων.			
35. Να συνταχθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης (ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ) ως προς τις ζητούμενες προδιαγραφές με σαφείς παραπομπές στα τεχνικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου			
36. Να διαθέτει τροχήλατη πεντάκινη βάση με ρόδες (δύο με φρένο), καλάθι τοποθέτησης παρελκομένων, πολύσπαστο βραχίονα στήριξης καλωδίου ασθενούς, χειρολαβή μεταφοράς από τον οίκο			

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
κατασκευής			

Διφασικού Απινιδωτή με βηματοδότη

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1. Να είναι σύγχρονης διφασικής τεχνολογίας, κατάλληλος για εσωτερική, εξωτερική (σύγχρονη – ασύγχρονη) και ημιαυτόματη απινίδωση. Το λογισμικό καθώς και όλες οι οδηγίες-σημάνσεις επί του βασικού σώματος του μηχανήματος (πάνελ χειρισμού), να είναι οπωσδήποτε στην ελληνική γλώσσα.	NAI		
Να αποτελείται από :			
A. Απινιδωτή	NAI		
3. Να διαθέτει ενέργεια εξόδου ρυθμιζόμενη αποκλειστικά μέσω περιστροφικού διακόπτη για όλο το εύρος των τιμών σε joules. Επιλογή ενέργειας από 2 έως 270 Joules τουλάχιστον σε 13 βήματα για εξωτερική απινίδωση, με χρόνο φόρτισης στη μέγιστη ενέργεια που διαθέτει ο προσφερόμενος απινιδωτής, όχι μεγαλύτερο των 5 sec, τόσο με ρεύμα όσο και με τη μπαταρία.	NAI		
4. Να έχει τη δυνατότητα 80 απινιδώσεων στη μέγιστη ενέργεια με τη μπαταρία και 3 ωρών monitoring. Ο χρόνος πλήρους φόρτισης της μπαταρίας από το ρεύμα να μην υπερβαίνει τις 3 ώρες.	NAI		
5. Να μετράει αυτόματα την εκάστοτε διαθωρακική αντίσταση του ασθενούς και να προσαρμόζει τον παλμό απινίδωσης σύμφωνα με αυτή.	NAI		
6. Να συνοδεύεται από Paddles παιδών και ενηλίκων, με ενσωματωμένη ένδειξη επαφής με τον ασθενή για πιο αποτελεσματική απινίδωση.	NAI		
7. Να διαθέτει ημιαυτόματη εξωτερική απινίδωση (AED) με φωνητικά και οπτικά μηνύματα καθοδήγησης του χειριστή στην ελληνική γλώσσα.	NAI		
8. Να διαθέτει άμεση εναλλαγή AED για ενήλικες ή παιδιά.	NAI		
9. Να προτείνεται απινίδωση των εξής καρδιοαρρυθμιών: κοιλιακή μαρμαρυγή μέσου πλάτους μεγαλύτερου των 100μV και κοιλιακή ταχυκαρδία με ρυθμούς μεγαλύτερους των 180bpm	NAI		
B. Monitor	NAI		
10. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη τουλάχιστον 6,5", τριών καναλιών, για την παρακολούθηση του ΗΚΓγραφήματος και μελλοντικά του πληθυσμογραφήματος, και της καπνογραφίας με δυνατότητα παγώματος της οθόνης. Επίσης στην οθόνη να απεικονίζονται και ψηφιακές τιμές όπως ο καρδιακός ρυθμός, η ενέργεια, κ.λ.π.	NAI		
11. Να έχει οπτικοακουστικό συναγερμό με	NAI		

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ρυθμιζόμενα όρια 30-300 bpm			
12. Το ΗΚΓ να λαμβάνεται μέσω 3-πολικού ή 6-πολικού καλωδίου, είτε μέσω των paddles ή των αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων.	ΝΑΙ		
13. Να διαθέτει συναγερμούς (Alarms) για όλες τις παραμέτρους παρακολούθησης.	ΝΑΙ		
14. Ρυθμίσεις ευαισθησίας 0,5 – 1 – 2 – 4 .	ΝΑΙ		
Γ. Καταγραφικό	ΝΑΙ		
15. Να διαθέτει καταγραφικό δύο καναλιών, σύγχρονης τεχνολογίας για την καταγραφή του ΗΚΓραφήματος, στοιχείων απινίδωσης, trend του καρδιακού ρυθμού κλπ. Η απόκριση συχνότητας κατά την καταγραφή του ΗΚΓραφήματος να είναι από 0,05 έως 150 HZ.	ΝΑΙ		
16. Να καταγράφει την επιλεχθείσα ενέργεια, την παραληφθείσα ενέργεια και τη διαθωρακική αντίσταση του ασθενούς.	ΝΑΙ		
17. Ταχύτητες καταγραφής 25 – 50 mm/sec.	ΝΑΙ		
Δ. Βηματοδότης	ΝΑΙ		
18. Να εκτελεί αναίμακτη διαθωρακική βηματοδότηση με ρυθμό ρυθμιζόμενο 40 – 180 bpm	ΝΑΙ		
19. Να παρέχει διαμορφωμένο τραπεζοειδή παλμό βηματοδότησης, σταθερού ρεύματος, με διάρκεια 40 msec.	ΝΑΙ		
20. Ενέργεια εξόδου 10 – 200 mA	ΝΑΙ		
21. Να διαθέτει demand και fixed τρόπο βηματοδότησης.	ΝΑΙ		
Γενικά Χαρακτηριστικά	ΝΑΙ		
22. Να διαθέτει ενισχυτή μέτρησης οξυμετρίας SpO ₂ συνοδευόμενο από μανταλάκι δακτύλου	ΝΑΙ		
23. Να διαθέτει ενισχυτή μέτρησης αναίμακτης πίεσης συνοδευόμενο με περιχειρίδα ενηλίκων.	ΝΑΙ		
24. Να διαθέτει ενισχυτή μέτρησης καπνογραφίας CO ₂ για μελλοντική σύνδεση αισθητήρα καπνογράφου (ο αισθητήρας να προσφερθεί προαιρετικά).	ΝΑΙ		
25. Να εκτελεί αυτόματα SELF TEST των βασικών λειτουργιών του ανά 24 ώρες ακόμη και αν το μηχάνημα είναι εκτός λειτουργίας και σε περίπτωση βλάβης ή προβλήματος να παρέχει ειδική ένδειξη.	ΝΑΙ		
26. Να φέρει ενσωματωμένο tester για τον απινιδωτή, που ελέγχει την ενέργεια εξόδου και την ακεραιότητα των καλωδίων και των paddles. Το αποτέλεσμα του test να εμφανίζεται στην οθόνη και να καταγράφεται στο καταγραφικό.	ΝΑΙ		
27. Να διαθέτει σύστημα ελέγχου της στάθμης των συσσωρευτών καθώς και του πυκνωτή.	ΝΑΙ		
28. Βάρος μικρότερο των 7 kg.	ΝΑΙ		

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
29. Να δύναται να λειτουργεί συνεχώς σε θερμοκρασίες από -5 έως 45 ⁰ C για χρήση περιστατικών και εκτός του νοσοκομείου, με προστασία IP44 τουλάχιστον.	ΝΑΙ		
30. Να πληρεί τις προδιαγραφές ασφαλείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης.	ΝΑΙ		
31. Να προσφερθεί εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) ετών.	ΝΑΙ		
32. Να συνοδεύεται από paddles παιδων και ενηλίκων, τριπολικό καλώδιο ασθενούς, μπαταρία, pads απινίδωσης-βηματοδότησης, μανταλάκι SpO ₂ , καλώδιο αναίμακτης πίεσης και περιχειρίδα ενηλίκων, χαρτί καταγραφής, εγχειρίδια χειρισμού και συντήρησης.	ΝΑΙ		
33. Να συνοδεύεται με τροχήλατο επειγόντων με τα κάτωθι εξαρτήματα:	ΝΑΙ		
331. Δίσκο στήριξης του απινιδωτή,	ΝΑΙ		
332. Στατώ ορού,	ΝΑΙ		
333. 1 συρτάρι πλάτους 450 mm και ύψους 225 mm,	ΝΑΙ		
334. 2 συρτάρια πλάτους 450mm και ύψους 150 mm,	ΝΑΙ		
335. 2 συρτάρια πλάτους 450 mm και ύψους 75 mm,	ΝΑΙ		
336. 1 βάση για φιάλη οξυγόνου	ΝΑΙ		
337. 1 σανίδα ανάνηψης	ΝΑΙ		
338. Διαστάσεις cm 74x70x104/144 h (χωρίς αξεσουάρ)	ΝΑΙ		
339.	ΝΑΙ		
339. Πάγκος εργασίας h 100 cm.	ΝΑΙ		
340.	ΝΑΙ		
340. Βάρος: 60 kg	ΝΑΙ		
Να κατατεθεί φύλλο συμμόρφωσης με παραπομπές στα επίσημα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου και όχι σε επιστολές εργοστασίου	ΝΑΙ		

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝ. ΜΕΤΡ	ΠΟΣΟΤΗ ΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ
1	12-ΚΑΝΑΛΟΙ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΙ, ΜΕ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ	ΤΕΜ	4				
2	ΔΙΦΑΣΙΚΟΙ ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ	ΤΕΜ	3				
	ΣΥΝΟΛΟ						
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (αριθμητικά)							
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (ολογράφως)							
ΣΥΝΟΛΟ ΦΠΑ (αριθμητικά)							
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ (αριθμητικά)							

Στοιχεία Προσφέροντος (Οικονομικού Φορέα)

Επωνυμία εταιρίας :

Διεύθυνση:.....

Τηλ. Επικοινωνίας:.....

E-mail:.....

Νόμιμος Εκπρόσωπος: «Όνοματεπώνυμο, Ιδιότητα»

.....

Ο Χρόνος Ισχύος της Προσφοράς είναι (αριθμητικώς και ολογράφως) :

.....ημέρες

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος :

Ημερομηνία :

(Υπογραφή – Σφραγίδα)