



Ταχυδρομική Διεύθυνση:

Γ. Παπανδρέου 2
Ερμούπολη-Σύρος Τ.Κ. 84100

Πληροφορίες : **A. ΚΑΜΠΑΝΗ**
Τηλέφωνο : **22813-60342**
Fax : **22813-60341**
e-mail : **akampani@vardakeio.gr**
Web site : **www.vardakeio.gr**

ΚΗΜΔΗΣ
Ιστοσελίδα Νοσοκομείου
ΠΡΟΣ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο Σύρου έχοντας υπόψη τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1. του ν. 4270/2014 (Α' 143) «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις»,
2. Το Ν. 3527/2007 «Κύρωση συμβάσεων υπέρ Ν.Π. εποπτευομένων από το ΥΥ& ΚΑ και λοιπές διατάξεις»
3. Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147Α//08-08-16) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
4. Τις διατάξεις του ν. 4250/2014 (Α' 74) «Διοικητικές Απλουστεύσεις - Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα-Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ. 318/1992 (Α' 161) και λοιπές ρυθμίσεις» και ειδικότερα τις διατάξεις του άρθρου 1,
5. Τις διατάξεις του ν. 4013/2011 (Α' 204) «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων...»,
6. Τις διατάξεις 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»,
7. Του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α' 81 /4-4-2005), όπως ισχύει σήμερα.
8. Του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες Φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α' 134 /18-6-2007) όπως ισχύει σήμερα.
9. Του Ν.2955/2001 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 256 /2-11-2001), όπως ισχύει σήμερα.
10. Το με αριθμ. Π.Δ. 80/2016 άρθρο 9 παρ.4.
11. Το άρθρο τεσσαρακοστό πρώτο της από 13-4-2020 Π.Ν.Π. (Α' 84)
12. Την κατευθυντήρια οδηγία 24 (ΑΔΑ:ΨΟΗ00ΞΤΒ-ΦΔ7) της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ
13. Την με αρ. πρωτ. 4417/23-4-20 Απόφαση έγκρισης σκοπιμότητας προμήθειας εξοπλισμού του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου – Σύρου «Βαρδακειο & Πρωίο»
14. Το με αρ. πρωτ. 4164/13-4-20 αίτημα του Γενικού Ιατρού Ι. Σπάρτακου

15. Το από 13-4-20 πρακτικό της επιτροπής σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια εξοπλισμού αντιμετώπισης της λοίμωξης SARS-CoV-2.
16. Το έγγραφο 1188/30-4-20 αποδοχής χρηματοδότησης του εν λόγω εξοπλισμού από το ΕΠ Νοτίου Αιγαίου και την ανάθεση με την διαδικασία της διαπραγμάτευσης χωρίς προηγούμενη δημοσίευση του εδαφίου γ παρ. 2 άρθρο 32 του ν. 4412/2016
17. Την με αρ. 22/2020 Απόφαση του ΔΣ του Γενικού Νοσοκομείου – Σύρου «Βαρδάκειο & Πρώιο» και του ΓΝ-ΚΤ Νάξου

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Τη διενέργεια διαδικασίας διαπραγμάτευσης χωρίς προηγούμενη δημοσίευση του εδαφίου γ παρ. 2 άρθρο 32 του ν. 4412/2016 για την επείγουσα προμήθεια του **κάτωθι εξοπλισμού για την Αντιμετώπιση Έκτακτων Αναγκών από τον Κορωνοϊό SARS-CoV-2 του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου.**

Η κατακύρωση θα γίνει με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής.

Η σύμβαση περιλαμβάνεται στην Πράξη : «Συμπληρωματική προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού ΓΝ Σύρου "Βαρδάκειο και Πρώιο» η οποία έχει ενταχθεί στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Νότιο Αιγαίο 2014-2020» (MIS 5027209) με βάση το έγγραφο 1188/30-4-20 αποδοχής χρηματοδότησης του εν λόγω εξοπλισμού από το ΕΠ Νοτίου Αιγαίου (MIS 5027209)

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΤΟΠΟΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

| ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ | ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ | ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ & ΩΡΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗΣ |
|---|--|-------------------------------|--|
| Ηλεκτρονική δ/νση: akampani@vardakeio.gr | 21/05/2020 ημέρα Πέμπτη και ώρα έως 12:00 μ.μ. | Γ.Ν. Σύρου | 21/05/2020 ημέρα Πέμπτη και ώρα 13:00 μ.μ. |

Οι προσφορές θα αποσταλούν έως την 21-05-2020 **ημέρα Πέμπτη και ώρα 12.00 μ.μ.** και θα απευθύνονται στο Γ.Ν. Σύρου Βαρδάκειο & Πρώιο, Γ. Παπανδρέου 2.

Οι προσφορές θα υποβάλλονται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση akampani@vardakeio.gr σε pdf αρχείο ψηφιακά υπογεγραμμένες ή σκαναρισμένες (με φυσική υπογραφή).

Στο θέμα του mail θα γράφουν **προσφορά για την προμήθεια εξοπλισμού για την Αντιμετώπιση Έκτακτων Αναγκών από τον Κορωνοϊό SARS-CoV-2 του Νοσοκομείου Σύρου.**

Η αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει σύμφωνα με την τεχνική περιγραφή (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α') από τριμελή επιτροπή, η οποία έχει οριστεί για το σκοπό αυτό.

Οι οικονομικοί φορείς θα αποστείλουν και υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνουν ότι: α) Αποδέχονται πλήρως όλους τους όρους της πρόσκλησης υποβολής προσφορών και β) Αναλαμβάνουν την υποχρέωση να προσκομίσουν κάθε σχετικό δικαιολογητικό, εφόσον τους ζητηθεί, **με ποινή απόρριψης.**

Η προσφορά θα είναι καθαρογραμμένη, χωρίς διορθώσεις, θα φέρει σφραγίδα της επιχείρησης και υπογραφή του προσφέροντα.

Σας επισημαίνουμε ότι η παρούσα σύμβαση θα μπορεί να διακόπτεται μονομερώς από την εντολοδόχο Υπηρεσία ή να αναπροσαρμόζεται με κοινή συμφωνία των δύο μερών αν υπογραφεί άλλη

σύμβαση στα πλαίσια των Υπηρεσιών του Ελληνικού Δημοσίου με συμφερότερους όρους για όμοιο προϊόν-υπηρεσία, ή σε περίπτωση προσφοράς προβληματικών προϊόντων εκ μέρους των εταιρειών, καθώς και σε περίπτωση μη τήρησης του χρόνου παράδοσης των υλικών όπου απαιτείται.

Ως απαράδεκτες θα απορρίπτονται προσφορές στις οποίες: α) δεν δίνεται τιμή σε ΕΥΡΩ ή που καθορίζεται σχέση ΕΥΡΩ προς ξένο νόμισμα, β) δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, με την επιφύλαξη της παρ. 4 του άρθρου 102 του ν. 4412/2016 .

Τυχόν διευκρινήσεις σχετικά με τους όρους της Πρόσκλησης παρέχονται από την Υπηρεσία.

Η πρόσκληση ενδιαφέροντος μπορεί να παραληφθεί από το Τμήμα Προμηθειών ή από την ιστοσελίδα του Γ.Ν. Σύρου (www.vardakeio.gr) ή από την Διαύγεια.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η επείγουσα προμήθεια του κάτωθι εξοπλισμού για την Αντιμετώπιση Έκτακτων Αναγκών από τον Κορωνοϊό SARS-CoV-2 του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου ως ακολούθως:

| | ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ | Τεμ | Εκτιμώμενο κόστος | Συνολικό Εκτιμώμενο κόστος | Συνολικό Εκτιμώμενο κόστος με ΦΠΑ 24% |
|---|---|-----|-------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| | ΓΝ-ΣΥΡΟΥ ΣΥΡΟΥ | | | | |
| 1 | ΣΥΣΤΗΜΑ ΒΙΝΤΕΟ ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟΥ ΔΥΣΚΟΛΗΣ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗΣ | 1 | 14.500,00 | 14.500,00 | 17.980,00 |
| 2 | ΦΟΡΗΤΟ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΠΕΡΗΧΩΝ ΤΣΕΠΗΣ | 1 | 6.000,00 | 6.000,00 | 7.440,00 |
| 3 | ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΥΤΟΜΑΤΩΝ ΘΩΡΑΚΙΚΩΝ ΣΥΜΠΙΕΣΕΩΝ (ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΝΗΨΗΣ), ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ, ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΑΚΟΠΗΣ. | 1 | 13.500,00 | 13.500,00 | 16.740,00 |

Σας γνωρίζουμε ότι :

- Οι προσφορές υποβάλλονται ανά είδος τόσο στην τεχνική προσφορά στην οποία θα αναλύεται ξεχωριστά η τεχνική περιγραφή για το κάθε είδος όσο και στην οικονομική προσφορά στην οποία θα αναλύεται ξεχωριστά η τιμή για το κάθε είδος.
- Ο χρόνος ισχύος των προσφορών είναι εκατόν ογδόντα **(180)** ημερολογιακές ημέρες, προσμετρούμενες από την επομένη της ημέρας διενέργειας της διαπραγματευσης.
- Η κατακύρωση της προμήθειας θα γίνει, ανά είδος.
- Κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής, ανά είδος.
- Η λήψη της σχετικής Απόφασης Ανάληψης Υποχρέωσης και δέσμευσης πίστωσης θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με όσα ορίζονται με την παρ. 4 του άρθρου 9 του ΠΔ 80/2016 (ΦΕΚ 145 Α/5-8-16).
- Η πληρωμή των προμηθευτών θα πραγματοποιείται εντός προθεσμίας εξήντα (60) ημερών από τη λήψη του τιμολογίου, την έκδοση από την αρμόδια επιτροπή παραλαβής πρακτικού παραλαβής και καλής εκτέλεσης

σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης, με προϋπόθεση την προσκόμιση φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας καθώς και τυχόν όποιου άλλου εγγράφου ζητηθεί από την Οικονομική Υπηρεσία.

- Η πληρωμή θα πραγματοποιείται μετά από τη θεώρηση του σχετικού χρηματικού εντάλματος από την αρμόδια υπηρεσία του Γ.Ν. Σύρου.
- Η πληρωμή του αναδόχου θα πραγματοποιηθεί με το **100%** της συμβατικής αξίας μετά την οριστική παραλαβή των ειδών.
- Η πληρωμή του συμβατικού τιμήματος θα γίνεται με την προσκόμιση των νόμιμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 4 του ν. 4412/2016, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή.
- Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παραλαβή των ειδών στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης. (παρ. 5 περ. α' του άρθρου 95 του ν. 4412/2016)
- Ο Ανάδοχος επιβαρύνεται με παρακράτηση φόρου εισοδήματος σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις (Ν. 2283/94, ΦΕΚ 151/Α/94, όπως εκάστοτε ισχύει).
- Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει το Γ.Ν. Σύρου.
- Κατά τα λοιπά ισχύουν οι διατάξεις του Ν.4412/2016, όπως τροποποιούμενος ισχύει. Προσφορές που ζητούν απαλλαγή τους από τις παραπάνω επιβαρύνσεις, δεν θα γίνονται δεκτές.
- Η σύμβαση θεωρείται ότι έχει εκτελεστεί όταν ολοκληρωθεί η παράδοση των ειδών, γίνει η αποπληρωμή του συμβατικού τιμήματος και εκπληρωθούν οι τυχόν λοιπές συμβατικές υποχρεώσεις στα πλαίσια καλής λειτουργίας των ειδών, από τα συμβαλλόμενα μέρη.
- Κατά την υπογραφή της σύμβασης ο ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης που θα αντιστοιχεί στο 5% της συνολικής συμβατικής αξίας χωρίς ΦΠΑ εφόσον η συμβατική αξία άνευ ΦΠΑ υπερβαίνει τις 20.000€.
- Η εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης θα επιστραφεί στον ανάδοχο μετά την εκτέλεση της σύμβασης.
- Η παράδοση των ειδών θα πρέπει να γίνει άμεσα - το αργότερο εντός **30 ημερών** από την υπογραφή της σύμβασης. ή της κοινοποίησης της απόφασης κατακύρωσης στην περίπτωση που δεν απαιτείται σύναψη σύμβασης (κατακύρωση που δεν υπερβαίνει τις 2.500€).
Ο χρόνος παράδοσης μπορεί να παραταθεί κατόπιν αιτιολόγησης από τον προμηθευτή με τη σύμφωνη γνώμη της Υπηρεσίας λαμβάνοντας υπόψη τα μέτρα που ισχύουν για τον περιορισμό των μετακινήσεων και εισαγωγών.
- Η παράδοση των ειδών θα γίνει στο κτίριο που στεγάζεται η αποθήκη του Γ.Ν. Σύρου, στην οδό Γ. Παπανδρέου 2 (Υπόγειο).

Η Αξιολόγηση των προσφορών γίνεται με την παρακάτω διαδικασία:

Λόγω του επείγοντος και προκειμένου να εξοικονομείται χρόνος και να επιταχύνονται οι διαδικασίες, η αξιολόγηση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί ενιαία, χωρίς διάκριση σταδίων/φάσεων (Αξιολόγηση Δικαιολογητικών, Αξιολόγηση Τεχνικής Προσφοράς και Οικονομικής Προσφοράς/ Δικαιολογητικά Κατακύρωσης)

Η Αρμόδια για την διαπραγμάτευση επιτροπή διατηρεί το δικαίωμα να προβεί σε περεταίρω διαπραγμάτευση της προσφερόμενης τιμής με τις εταιρείες που έχουν υποβάλει τεχνικά αποδεκτές προσφορές.

Οι οικονομικοί φορείς με την υποβολή της προσφοράς τους θα πρέπει να μεριμνήσουν ώστε να συγκεντρώσουν εγκαίρως τα δικαιολογητικά κατακύρωσης (τα οποία αναφέρονται αναλυτικά στην παρούσα πρόσκληση).

Λόγω του επείγοντος μετά την ολοκλήρωση της αξιολόγησης των προσφορών, θα δοθεί προθεσμία τριών (3) ημερών στον ανάδοχο να προσκομίσει τα δικαιολογητικά κατακύρωσης.

Η αναθέτουσα, σε περίπτωση κωλύματος υποβολής της αίτησης έκδοσης των απαιτούμενων δικαιολογητικών ή αδυναμίας έκδοσης αυτών, λόγω αναστολής λειτουργίας των αντίστοιχων αρμόδιων υπηρεσιών ή μερικής αναστολής λειτουργίας αυτών, στο πλαίσιο των μέτρων αντιμετώπισης της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 ή για άλλο σοβαρό λόγο, να προσκαλούν άμεσα τον επιλεγέντα ανάδοχο να υποβάλει σε αντικατάσταση των απαιτούμενων, ανά περίπτωση, δικαιολογητικών του άρθρου 80 του ν. 4412/2016 μόνο υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75) ή ηλεκτρονική υπεύθυνη δήλωση μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης του άρθρου 52 του ν. 4635/2019 (Α' 167), που προβλέπεται στο εικοστό έβδομο άρθρο της από 20-03-2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 68), όπως αυτή κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α' 83), προκειμένου να εκδοθεί η απόφαση κατακύρωσης ή ανάθεσης και να συναφθεί η σύμβαση. Στην υποβαλλόμενη υπεύθυνη δήλωση δηλώνονται από τον επιλεγέντα ανάδοχο ότι: α) δεν συντρέχει κανένα νόμιμο κώλυμα συμμετοχής του στη διαδικασία, β) εξακολουθεί να πληροί όλα τα κριτήρια ποιοτικής επιλογής που προβλέπονται στην οικεία διακήρυξη και γ) υποχρεούται να προσκομίσει τα νομίμως προβλεπόμενα δικαιολογητικά κατακύρωσης ή ανάθεσης εντός προθεσμίας τριάντα (30) ημερών από την υπογραφή της σύμβασης. Κατά τα λοιπά ισχύουν τα προβλεπόμενα στο τεσσαρακοστό πρώτο άρθρο της από 13-4-2020 Π.Ν.Π. (Α' 84).

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΜΙΧΑΗΛ ΖΟΥΛΟΥΦΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ (Για Συμβάσεις σνώτερες των 20.000€)

1. Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου, έκδοσης τελευταίου τριμήνου, του Διαχειριστή της εταιρείας ή του νόμιμου εκπροσώπου καθώς και όλων των μελών του Δ.Σ. εάν πρόκειται για Α.Ε.
2. Πιστοποιητικό της αρμόδιας κατά περίπτωση αρχής, **το οποίο να είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του**, άλλως στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου τριμήνου, από το οποίο να προκύπτει πως είσαστε ενήμεροι προς τις υποχρεώσεις σας που αφορούν εισφορές σε ασφαλιστικά ταμεία προς όλους τους ασφαλιστικούς φορείς προς τους οποίους υποχρεούστε στην καταβολή εισφορών.
Διευκρινίζεται ότι το πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας:
 - Αφορά τους φορείς κύριας & επικουρικής ασφάλισης,
 - Αφορά όλους τους απασχολούμενους στην επιχείρηση, με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, που είναι ασφαλισμένοι σε οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό,
 - Αφορά το ίδιο το νομικό πρόσωπο και όχι τα φυσικά πρόσωπα που διοικούν ή εκπροσωπούν την εταιρεία σας
3. Πιστοποιητικό της αρμόδιας κατά περίπτωση αρχής, **το οποίο να είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς σας** (σύμφωνα με τα ειδικότερα οριζόμενα στο άρθρο 104 παρ.1 του Ν.4412/2016) από το οποίο να προκύπτει πως είσαστε ενήμεροι προς τις υποχρεώσεις σας που αφορούν εισφορές σε ασφαλιστικά ταμεία προς όλους τους ασφαλιστικούς φορείς προς τους οποίους υποχρεούστε στην καταβολή εισφορών.
Διευκρινίζεται ότι το πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας:
 - Αφορά τους φορείς κύριας & επικουρικής ασφάλισης,
 - Αφορά όλους τους απασχολούμενους στην επιχείρηση, με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, που είναι ασφαλισμένοι σε οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό,
 - Αφορά το ίδιο το νομικό πρόσωπο και όχι τα φυσικά πρόσωπα που διοικούν ή εκπροσωπούν την εταιρεία σας

4. Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας, **το οποίο να είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του**, άλλως στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου τριμήνου από το οποίο να προκύπτει ότι είστε ενήμεροι ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις σας.
5. Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας, **το οποίο να είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς σας** (σύμφωνα με τα ειδικότερα οριζόμενα στο άρθρο 104 παρ.1 του Ν.4412/2016) από το οποίο να προκύπτει ότι είστε ενήμεροι ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις σας.
6. Βεβαίωση εγγραφής στο οικείο Επιμελητήριο με έκδοση έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του.
7. Απόσπασμα ΓΕΜΗ, έκδοσης τελευταίου τριμήνου, σχετικά με τη σύνθεση του Δ.Σ. σε περίπτωση Ανωνύμων Εταιρειών.
8. Αποδεικτικό ισχύουσας εκπροσώπησης σε περίπτωση νομικών προσώπων με έκδοση έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του.
9. Υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ή του διαχειριστή ότι δεν έχει επέλθει καμία μεταβολή στην εταιρεία με ημερομηνία σύνταξης μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης για την υποβολή των δικαιολογητικών.
10. **Πιστοποιητικό** από τη Διεύθυνση Προγραμματισμού και Συντονισμού της Επιθεώρησης Εργασιακών Σχέσεων, που έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτουν οι πράξεις επιβολής προστίμου που έχουν εκδοθεί σε βάρος του οικονομικού φορέα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής. Μέχρι τη πλήρη λειτουργία του πληροφοριακού συστήματος, το πιστοποιητικό ΣΕΠΕ μπορεί να αντικαθίσταται **από υπεύθυνη δήλωση του οικονομικού φορέα**, η οποία έχει συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης, χωρίς να απαιτείται επίσημη δήλωση του ΣΕΠΕ σχετικά με την έκδοση του πιστοποιητικού (Ν.4412/2016, άρθρο 80 παρ.2γ και άρθρο 376 παρ.17 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει).

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (Για Συμβάσεις κατώτερες των 20.000€)

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:

Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της πρόσκλησης ενδιαφέροντος του Νοσοκομείου Σύρου «Βαρδακει ο& Πρώιο»

- 1) Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
- 2) Δεν έχουν επιβληθεί σε βάρος του οικονομικού φορέα, μέσα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς: αα) τρεις (3) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που χαρακτηρίζονται, σύμφωνα με την υπουργική απόφαση 2063/Δ1632/2011 (Β' 266), όπως εκάστοτε ισχύει, ως «υψηλής» ή «πολύ υψηλής» σοβαρότητας, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από τρεις (3) διενεργηθέντες ελέγχους, ή ββ) δύο (2) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που αφορούν την αδήλωτη εργασία, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από δύο (2) διενεργηθέντες ελέγχους. Οι υπό αα' και ββ' κυρώσεις πρέπει να έχουν αποκτήσει τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ

- 3) Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες περιπτώσεις της παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 ή ανάλογες καταστάσεις,
- 4) Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016

Ο/Η Δηλ.....

Ημερομηνία:

(Υπογραφή)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1. ΣΥΣΤΗΜΑ ΒΙΝΤΕΟ ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟΥ ΔΥΣΚΟΛΗΣ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗΣ

- Τα μηχανήματα και εργαλεία να είναι πλήρη, καινούργια, αμεταχείριστα, σύγχρονης οπωσδήποτε τεχνολογίας και να περιλαμβάνουν όλα τα εξαρτήματα που απαιτούνται για τη διενέργεια πλήρους εξέτασης/ιατρικής πράξης.
 - Τα τεχνικά χαρακτηριστικά των προσφερόμενων ειδών θα αναφέρονται υποχρεωτικά στο φύλλο συμμόρφωσης και θα τεκμηριώνονται με αντίστοιχα προσπέκτους, εγκρίσεις κ.λ.π. στοιχεία για να αξιολογηθούν.
 - Όλα τα προσφερόμενα απαραίτητα θα πρέπει να είναι του ιδίου οίκου.
 - Όλα τα προσφερόμενα θα πρέπει να φέρουν το CE Mark πιστοποιημένο από επίσημο φορέα.
 - Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο έτη.
 - Οι προσφορές θα πρέπει να αφορούν υποχρεωτικά για το σύνολο των ζητούμενων ειδών.
1. Να είναι φορητό σύστημα, με οθόνη υψηλής ευκρίνειας TFT περίπου 7 ιντσών με τα ακόλουθα χαρακτηριστικά:
 - Να παρέχει εικόνα υψηλής ανάλυσης, περ. 1280 x 800 pixels.
 - Να διαθέτει 2 βίντεο - εισόδους με εύκολη εναλλαγή μεταξύ τους.
 - Να διαθέτει εξόδους USB για μεταφορά εικόνων και βίντεο σε USB flash drive για αρχειοθέτηση και HDMI για σύνδεση σε εξωτερική οθόνη.
 - Να έχει δυνατότητα καταγραφής εικόνων και βίντεο σε κατάλληλο μέσω αποθήκευσης και δυνατότητα αναπαραγωγής αυτών.
 - Να διαθέτει επαναφορτιζόμενη μπαταρία, με μέγιστο χρόνο λειτουργίας έως 2 ώρες και σχετική ένδειξη του εναπομείναντα χρόνου. Να μπορεί επίσης να λειτουργεί και κατά τη φόρτιση.
 - Να διαθέτει ειδική προστασία από τα υγρά και να είναι κατάλληλο για επιφανειακή απολύμανση.
 2. Να μπορούν να διασωληνωθούν ασθενείς υπό αναισθησία αλλά και ξύπνιοι.
 3. Να διαθέτει πλήκτρο για την καταγραφή εικόνων και βίντεο. Να είναι κατάλληλη για απλό ή μηχανικό καθαρισμό και απολύμανση - αποστείρωση με τις μεθόδους Sterrad, Sterris.
 4. Να συνοδεύεται από 2 λάμες, μία MACINTOSH size 4 για διασωληνώσεις ρουτίνας και μια ειδική για δύσκολη διασωλήνωση για να μπορεί να χρησιμοποιηθεί και σε ασθενείς με ελάχιστο άνοιγμα στόματος.
 5. Να συνοδεύεται από βαλίτσα μεταφοράς και προστασίας μόνιτορ .
 6. Να μπορεί να συνδεθούν μελλοντικά λάμες να είναι πολλαπλών χρήσεων, τεχνολογίας CMOS και να διαθέτουν ενσωματωμένη πηγή φωτισμού τεχνολογίας LED. Να είναι κατάλληλες για

απλό ή μηχανικό καθαρισμό και απολύμανση - αποστείρωση με τις μεθόδους EtO-Gas, Sterrad, Sterris.

7. Να μπορεί να συνδεθούν μελλοντικά λάμες μιας χρήσης.
8. Το άκρο της εκάστοτε λάμας να είναι ορατό στην εικόνα για καλύτερο προσανατολισμό.
9. Στο σύστημα να μπορεί να συνδεθεί εύκαμπτο βιντεοενδοσκόπιο διασωλήνωσης.
10. Στο σύστημα να μπορεί να συνδεθεί κεφαλή κάμερας για την προσαρμογή εύκαμπτων οπτικών ενδοσκοπίων με προσοφθάλμιο, κατάλληλων για διασωλήνωση.

2. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΦΟΡΗΤΟΥ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΠΕΡΗΧΩΝ ΤΣΕΠΗΣ

| ΓΕΝΙΚΑ | |
|---|---|
| <p>Το ζητούμενο φορητό απεικονιστικό σύστημα υπερήχων θα πρέπει να είναι όχι πάνω από 450 gr συμπεριλαμβανομένου της μπαταρίας και της κεφαλής πολύ μικρού μεγέθους, βασισμένο στην τεχνολογία υπερήχων, εξαιρετικά εργονομικό και εύχρηστο για την καθημερινή πρακτική του κλινικού ιατρού.</p> <p>Να μεταφέρεται εύκολα και να διαθέτει ισχυρή, υπερσύγχρονη τεχνολογία υπερήχων, έτσι ώστε να μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε πολλές κλινικές και νοσοκομειακές εφαρμογές όπως καρδιολογικές, πρωτόκολλο πνεύμονα ή περιπτώσεις πρωτοβάθμιας περιθάλψης για απεικόνιση οργάνων άνω-κάτω κοιλίας, ουροδόχου κύστης, μαιευτικές / γυναικολογικές εφαρμογές, ανίχνευση θωρακικού / πλευρικού υγρού.</p> | |
| ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ | |
| ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ | |
| Εφαρμογές για την κάλυψη των ειδικοτήτων της Ιατρικής. | Καρδιολογία, ακτινολογία, ουρολογία, μαιευτική / γυναικολογία, πρωτόκολλο πνεύμονα, ανίχνευση θωρακικού / πλευρικού υγρού |
| ΤΥΠΟΙ ΗΧΟΒΟΛΩΝ ΚΕΦΑΛΩΝ | |
| LINEAR | 3,5 – 7,5 MHz |
| SECTOR Phased Array | 1.7 – 3.5 MHz |
| ΜΕΘΟΔΟΙ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ | |
| B-Mode | NAI (Να περιγραφεί αναλυτικά) |
| Color Doppler | NAI (Να περιγραφεί αναλυτικά) |
| Βάθος σάρωσης | ≥ 24 |
| Έγχρωμη LCD Οθόνη | ≥ 5" |
| Συστήματα αυτοματοποίησης με χρησιμοποίηση των λιγότερο δυνατών πλήκτρων, για ευκολία στη χρήση και μείωση του χρόνου της εξέτασης. | NAI (Να περιγραφούν αναλυτικά) |

| | |
|--|--|
| Σύγχρονα πακέτα μετρήσεων για όλα τα είδη απεικόνισης | ΝΑΙ (Να περιγραφούν αναλυτικά) |
| Λογισμικό για απ'ευθείας σύνδεση με εξωτερικό ηλεκτρονικό υπολογιστή για μεταφορά εικόνων, δεδομένων ασθενών και μετρήσεων | ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά) |
| ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΡΧΕΙΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΙΚΟΝΩΝ | |
| Ενσωματωμένη μνήμη αποθήκευσης υπερηχογραφικών εικόνων | ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά). |
| Σύστημα αποθήκευσης στατικών και κινούμενων υπερηχογραφικών εικόνων σε αφαιρούμενο αποθηκευτικό μέσο καθώς και αρχείο ασθενών, με δυνατότητα επανάκλησης. | ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά). |
| Απ'ευθείας σύνδεση με εξωτερικό ηλεκτρονικό υπολογιστή μέσω θύρας USB για μεταφορά εικόνων, Video, δεδομένων ασθενών και μετρήσεων. | ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά). |
| ΛΟΓΙΣΜΙΚΑ ΠΑΚΕΤΑ ΑΝΑΛΥΣΗΣ | |
| Πακέτο Καρδιολογικών εφαρμογών | ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά) |
| Πακέτο Ακτινολογικών εφαρμογών. Πρωτόκολλο πνεύμονα | ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά). |
| Άλλες εφαρμογές & σύγχρονες τεχνολογίες | ΝΑΙ (Να προσφερθούν προς επιλογή όλες οι διαθέσιμες εφαρμογές & σύγχρονες τεχνολογίες) |
| ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ | |
| Σύστημα επικοινωνίας DICOM μέσω ασύρματης επικοινωνίας | ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά). Να υποστηρίζει τα πρωτόκολλα Store, Verify, Modality Worklist. |
| Ασύρματη μεταφορά δεδομένων σε βάση δεδομένων Windows. Να διαθέτει πρωτόκολλα κρυπτογράφησης των δεδομένων. | ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά). |
| ΣΥΝΘΕΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ | |
| <p>Να προσφερθεί η βασική διαγνωστική μονάδα η οποία να διαθέτει όλα τα παραπάνω απαιτούμενα λειτουργικά και τεχνικά χαρακτηριστικά.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ηχοβόλος Κεφαλή phased array sector ευρέως φάσματος συχνοτήτων 1.7 - 3.5 MHz - Ηχοβόλος Κεφαλή linear ευρέως φάσματος συχνοτήτων 3.5 – 7.5 MHz - Μπαταρία με αυτονομίας λειτουργίας μίας (1) ώρας - Μνήμη αποθήκευσης και αφαιρούμενη κάρτα μεγάλης χωρητικότητας - Καλώδιο USB - Θήκη τοποθέτησης και μεταφοράς | |

- Καλώδιο τροφοδοσίας
- Εγγύηση Καλής Λειτουργίας για τρία (3) έτη
- Να διαθέτει πιστοποίηση CE Mark ολόκληρου του εξοπλισμού

3. ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΥΤΟΜΑΤΩΝ ΘΩΡΑΚΙΚΩΝ ΣΥΜΠΙΕΣΕΩΝ (ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΝΗΨΗΣ), ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ, ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΑΚΟΠΗΣ.

Η συσκευή θα πρέπει να έχει τα εξής χαρακτηριστικά:

1. Να έχει δυνατότητα ρύθμισης του ρυθμού συμπίεσεων από 100 έως 120 συμπίεσεις το λεπτό.
2. Το βάθος των συμπίεσεων να είναι 5- 6 cm σύμφωνα με τα ισχύοντα πρωτόκολλα (ERC 2015)
3. Να είναι κατάλληλη για χρήση σε ενήλικες, παιδιά και βρέφη και να ρυθμίζει αυτόματα το βάθος των συμπίεσεων, σύμφωνα με το ύψος του θώρακα του θύματος.
4. Να διαθέτει ηχητική ειδοποίηση για την παροχή εμφυσήσεων (αερισμού).
5. Η συσκευή να βοηθά ενεργά στην επαναφορά του στήθους στην αρχική του θέση με την χρήση βεντούζας.
6. Ο κύκλος συμπίεσεων / αποσυμπίεσεων να είναι 50/50.
7. Να είναι κατάλληλο για χρήση σε ασθενής με πλάτος στήθους τουλάχιστον 40 cm.
8. Να μην υπάρχει περιορισμός ως προς το μέγιστο βάρος του ασθενή.
9. Να διαθέτει 2 τρόπους λειτουργίας, με δυνατότητα επιλογής από τον χρήστη:
 - α) συνεχής συμπίεσεις,
 - β) συμπίεσεις με ρυθμό 30:2.
10. Να υπάρχει δυνατότητα παύσης των συμπίεσεων με ανάλογο πλήκτρο.
11. Τα αυτοκόλλητα απινίδωσης να μπορούν να εφαρμοστούν στον ασθενή ακόμα και όταν η συσκευή CPR έχει εφαρμοστεί σε ασθενή.
12. Να είναι εφικτή η απινίδωση με χρήση hard paddles.
13. Η συσκευή να είναι ακτινοδιαπερατή, ώστε να μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε αιμοδυναμικό εργαστήριο κατά την διάρκεια αγγειοπλαστικής. Να αναφερθούν οι διαθέσιμες λήψεις αναλυτικά.
14. Να λειτουργεί με επαναφορτιζόμενη μπαταρία λιθίου που δεν χρειάζεται συντήρηση.
15. Η αυτονομία της συσκευής με την μπαταρία να είναι τουλάχιστο 45 λεπτά.
16. Η φόρτιση της μπαταρίας να γίνεται επάνω στην συσκευή από εξωτερικό τροφοδοτικό – φορτιστή AC/220V το οποίο θα συνοδεύει την συσκευή.
17. Ο χρόνος πλήρους φόρτισης της μπαταρίας να μην ξεπερνά τις 2 ώρες.
18. Να μπορεί να λειτουργήσει απευθείας από το τροφοδοτικό - φορτιστή AC & DC ακόμα και με αφόρτιστη μπαταρία.
19. Να έχει δυνατότητα τροφοδοσίας και φόρτισης απευθείας από παροχή 12V/DC.
20. Το βάρος της συσκευής να μην ξεπερνά τα 8 κιλά.
21. Η συσκευή να είναι ανθεκτική σε εισροή σκόνης και νερού σύμφωνα με το πρότυπο IP43 ή μεγαλύτερο.
22. Να διαθέτει ιμάντες σταθεροποίησης του ασθενούς κατά την μεταφορά του.
23. Η συσκευή να διαθέτει ψηφιακή μνήμη καταγραφής των περιστατικών και ασύρματα (Bluetooth) μεταφορά των δεδομένων σε ηλεκτρονικό υπολογιστή (PC).
24. Η συσκευή να συνοδεύεται από:
 - Μία (1) επαναφορτιζόμενη μπαταρία.
 - Ένα (1) φορτιστή μπαταρίας 220 Volt AC,

- Ένα (1) φορτιστή μπαταρίας 12 Volt DC,
 - Θήκη μεταφοράς.
 - Software μεταφοράς δεδομένων.
 - Λοιπά εξαρτήματα που απαιτούνται για την χρήση της συσκευής.
 - Οδηγίες χρήσης στην Ελληνική γλώσσα.
25. Να διαθέτει εγγύηση καλής λειτουργίας 2 ετών.
26. Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία και να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης από την κατασκευάστρια εταιρεία, των τεχνικών της προμηθεύτριας εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου.
27. Ο προμηθευτής να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/ επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθούν κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους.

«

»