



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
5<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ**

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΡΟΧΕΙΡΟΣ ΑΝΟΙΚΤΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ:

**ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ**

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:1057/ΔΣ/30-11-2018

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ**

ΜΕΡΟΣ Α : ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ .....	5
ΜΕΡΟΣ Β: ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ .....	6
Άρθρο 1 : Τρόπος Υποβολής Προσφορών.....	6
Άρθρο 2 : Διαδικασία Διενέργειας Διαγωνισμού .....	7
Άρθρο 3 : Τιμές Προσφορών - Νόμισμα.....	8
Άρθρο 4 : Χρόνος Ισχύος Προσφορών.....	8
Άρθρο 5 : Αντιπροσφορές .....	8
Άρθρο 6 : Παράδοση - Παραλαβή.....	8
Άρθρο 7 : Πληρωμή - Κρατήσεις.....	9
Άρθρο 8 : Χρόνος Ισχύος Σύμβασης .....	9
Άρθρο 9 : Τροποποίηση Σύμβασης.....	9
Άρθρο 10 : Εγγυήσεις .....	9
Άρθρο 11 : Ενστάσεις - Προσφυγές .....	9
Άρθρο 12 : Ποινικές Ρήτρες .....	10
Άρθρο 13 : Εχεμύθεια – Συγκρούσεις συμφερόντων .....	10
ΜΕΡΟΣ Γ: Τεχνική Περιγραφή - Ποσότητα.....	11
Άρθρο 14 : Αντικείμενο του διαγωνισμού .....	11
Άρθρο 15 : ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ .....	11
ΜΕΡΟΣ Δ: Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης.....	23



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
5<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Ημ/νία: 30/11/2018  
Αρ. πρωτ.: 1057/ΔΣ

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ**

Δ/νση: Οικισμός Δροσοχωρίου  
Τ.Κ.: 33100  
Τηλ.: (22650) 28400  
Fax: (22650) 22086  
URL: www.gnamfissas.gr

Δ/νση: Διοικητικού  
Τμήμα: Οικονομικό  
Πληροφ.: Σκούρα Π.  
Τηλ.: (22653) 50131  
Fax: (22650) 22086  
E-mail: diax2@gnamfissas.gr

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ**

Το Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας, έχοντας υπόψη:

1. τις διατάξεις:
  - 1.1. του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/08-08-16) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
  - 1.2. Το ΦΕΚ 481/13-09-2016 τ. Υ.Ο.Δ.Δ (διορισμός ΔΣ) απόφαση του Υπουργού Υγείας
  - 1.3. του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α/04-04-05) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
  - 1.4. του Ν. 2362/1995 (ΦΕΚ 247/Α/27-11-95) «Περί Δημοσίου Λογιστικού, ελέγχου των δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις»
  - 1.5. του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/Α/18-06-07) «Προμήθειες Φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις»
  - 1.6. Του Ν. 2955/2001 (Φ.Ε.Κ. Α' 256/02-11-2001) «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Π.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει σήμερα, σε συνδυασμό με τον Ν.3580/2007(Φ.Ε.Κ. Α' 134/18-06-2007).
  - 1.7. Του Ν.3918/2011 (Φ.Ε.Κ.31/ Α/01-03-2011) "Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις".
  - 1.8. Του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ 74/Α/26-03-2014) "Διοικητικές απλουστεύσεις-καταργήσεις, συγχωνεύσεις Νομικών προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα".
2. Τις αποφάσεις:
  - 2.1. Το με αρ. πρωτ. 853/27-03-2018 έγγραφο της ΕΚΑΠΗ.
  - 2.2. Την με αρ. 72/11-09-2018 (θέμα 3<sup>ο</sup>) Απόφαση ΔΣ έγκρισης του πίνακα προγραμματισμού διαχειριστικού έτους 2018
  - 2.3. την με αρ. 1/23-11-2018 ΕΗΔ (θέμα 1ο) απόφ. ΔΣ του Γ. Ν. Άμφισσας περί έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών και διενέργειας Συνοπτικού διαγωνισμού για την προμήθεια ιατρικού και ηλεκτρολογικού Εξοπλισμού.
  - 2.4. την Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης του Γ. Ν. Άμφισσας, καταχωρήθηκε με α/α: 1837 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής ΑΔΑ: ΩΣΥΘ4690ΒΟ-Ν2Δ.

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Συνοπτικό Πρόχειρο Ανοικτό διαγωνισμό για την προμήθεια ιατρικού (CPV: 33141620-2) και ηλεκτρολογικού (CPV: 31681000-0) εξοπλισμού, προϋπολογισθείσας δαπάνης 30.850,00 € συμπ. ΦΠΑ 24% και 6.600,00 € συμπ. ΦΠΑ 24% αντίστοιχα, για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Άμφισσας και κριτήριο κατακύρωσης την Πλέον Συμφέρουσα από Οικονομική άποψη Προσφορά αποκλειστικά Βάση της Τιμής

**Τόπος - Χρόνος διενέργειας διαγωνισμού:**

Τόπος διενέργειας	Ημερομηνία διενέργειας	Ημέρα	Ώρα
Γ. Ν. Άμφισσας	13/12/2018		10:00 π.μ.

Οι προσφορές κατατίθενται μέχρι την προηγούμενη εργάσιμη ημέρα του διαγωνισμού, **12/12/2018** και ώρα **14:00** στη Γραμματεία του Γ. Ν. Άμφισσας.

Προσφορές που υποβάλλονται μετά την ορισθείσα ημερομηνία και ώρα δεν αποσφραγίζονται, αλλά επιστρέφονται ως εκπρόθεσμες.

Το τεύχος της Διακήρυξης αναρτάται:

- στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ (<https://diavgeia.gov.gr>)
- στο Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ. (<http://www.eprocurement.gov.gr>)
- στον ιστότοπο της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας ([www.dypethessaly.gr](http://www.dypethessaly.gr))
- την ιστοσελίδα του Νοσοκομείου: [www.gnamfissas.gr](http://www.gnamfissas.gr)

Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν:

Υποψήφιοι ή προσφέροντες και, σε περίπτωση ενώσεων, τα μέλη αυτών μπορούν να είναι φυσικά ή νομικά πρόσωπα εγκατεστημένα σε:

- κράτος-μέλος της Ένωσης
- κράτος-μέλος του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ο.Χ.)
- τρίτες χώρες που έχουν υπογράψει και κυρώσει τη Συμφωνία Δημοσίων Συμβάσεων
- τρίτες χώρες που έχουν συνάψει διμερείς ή πολυμερείς συμφωνίες με την Ένωση.

Κατά τα λοιπά, ο διαγωνισμός θα γίνει σύμφωνα με τα Μέρη και Παραρτήματα που επισυνάπτονται στην παρούσα και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής.

Για ότι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα διακήρυξη ισχύουν οι περί προμηθειών «Νόμοι – Διατάξεις».

- Η -  
**ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Γ. Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ**

\_\_\_\_\_  
**ΑΥΓΕΡΙΝΟΥ ΕΥΦΡΟΣΥΝΗ**

**ΜΕΡΟΣ Α : ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ..... Συνοπτικός Πρόχειρος Ανοικτός Διαγωνισμός

ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ..... Ιατρικού Και Ηλεκτρολογικού Εξοπλισμού

ΚΑΕ ..... 7127.1

ΚΩΔΙΚΟΣ CPV ..... (CPV: 33141620-2) και (CPV: 31681000-0)

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ..... 30.850,00 € συμπ. ΦΠΑ24%  
και 6.600,00 € συμπ. ΦΠΑ 24%

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ..... Οικονομικές Υπηρεσίες του Γ. Ν. Αμφισσας

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ..... 13/12/2018

ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ..... 12/12/2018

ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ..... Πλέον Συμφέρουσα από Οικονομική άποψη Προσφορά  
Αποκλειστικά Βάση της Τιμής

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ..... 5% της συνολικής συμβατικής αξίας, χωρίς τον ΦΠΑ

ΝΟΜΙΣΜΑ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ..... Ευρώ

ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ..... 120 ημέρες

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ..... Από την ημερομηνία υπογραφής σύμβασης μέχρι την  
παράδοση των ειδών

## ΜΕΡΟΣ Β: ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Αντικείμενο της Διακήρυξης είναι η ανάδειξη προμηθευτή για την Προμήθεια ιατρικού (CPV: 33141620-2) και ηλεκτρολογικού (CPV: 31681000-0) εξοπλισμού του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στις Τεχνικές Προδιαγραφές της παρούσης.

### ΑΡΘΡΟ 1 : ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν την προσφορά τους εντός κλειστού φακέλου, στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς:

- η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ»
- ο πλήρης τίτλος της Υπηρεσίας: «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ»
- ο αριθμός και το θέμα του διαγωνισμού
- η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού
- τα στοιχεία του αποστολέα

Μέσα στον κυρίως φάκελο τοποθετούνται, σε ξεχωριστούς σφραγισμένους φακέλους που φέρουν τις ενδείξεις του κυρίως φακέλου, τα εξής:

1. Κλειστός φάκελος με την ένδειξη «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**», ο οποίος θα περιλαμβάνει:

- 1.1. Παραστατικό εκπροσώπησης, εφόσον οι προμηθευτές συμμετέχουν στο διαγωνισμό με αντιπρόσωπό τους
- 1.2. Να δηλώνεται ότι, ο προσφέρων αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας Διακήρυξης.
- 1.3. ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ) του αρ. 79 του Ν. 4412/2016(Μέρος Δ)

το οποίο αποτελείται από ενημερωμένη υπεύθυνη δήλωση, ως προκαταρκτική απόδειξη προς αντικατάσταση των πιστοποιητικών που εκδίδουν δημόσιες αρχές ή τρίτα μέρη, επιβεβαιώνοντας ότι ο υποψήφιος οικονομικός φορέας πληροί τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

α) δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν.4412/2016 για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν,

β) Το ΤΕΥΔ υποβάλλουν: ο νόμιμος εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησης του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.

1.4. Αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης:

α) Για τα φυσικά πρόσωπα να προσκομιστεί Έναρξη Επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και οι μεταβολές του.

β) Κάθε συμμετέχοντος ημεδαπού ή αλλοδαπού νομικού προσώπου, όπως το ισχύον καταστατικό, κατά περίπτωση, Φ.Ε.Κ., ή επικυρωμένο αντίγραφο ή απόσπασμα του καταστατικού. Στοιχεία και έγγραφα από τα οποία πρέπει να προκύπτουν, ο Πρόεδρος και ο διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου της ΑΕ, τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους, το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου.

2. Κλειστός φάκελος με την ένδειξη «**ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**», με σαφή τεχνική περιγραφή (Μέρος Γ).

3. Κλειστός φάκελος με την ένδειξη «**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**», όπου τοποθετείται η οικονομική προσφορά σε δύο αντίγραφα. Η οικονομική προσφορά θα πρέπει να περιλαμβάνει:

- την προσφερόμενη τιμή χωρίς ΦΠΑ
- το ποσοστό του ΦΠΑ
- τον κωδικό και την τιμή του Παρατηρητηρίου Τιμών της ΕΠΥ

Οι προσφερόμενες τιμές θα πρέπει να είναι μικρότερες ή ίσες της τιμής Παρατηρητηρίου. Σε περίπτωση που το προσφερόμενο είδος δεν περιλαμβάνεται στο Παρατηρητήριο Τιμών ή δεν υπάρχει πλήρης αντιστοιχία των τεχνικών του χαρακτηριστικών με κανένα από τα είδη του Παρατηρητηρίου, αυτό πρέπει επίσης να δηλώνεται ρητά.

## ΑΡΘΡΟ 2 : ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Η κατακύρωση θα γίνει με κριτήριο την Πλέον Συμφέρουσα από Οικονομική άποψη Προσφορά Αποκλειστικά Βάση της Τιμής **για κάθε α/α είδους ξεχωριστά** στις προσφορές που θεωρούνται τεχνικά αποδεκτές στο στάδιο της τεχνικής αξιολόγησης,

**Η συνολική τιμή συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ δεν μπορεί να υπερβεί τον προϋπολογισμό ή το ενδεικτικό κόστος/τεμ..**

Η αποσφράγιση των προσφορών θα διενεργηθεί από τριμελή Επιτροπή σε συγκεκριμένη ημέρα και ώρα στο χώρο του Νοσοκομείου.

Αποσφραγίζεται ο κυρίως φάκελος προσφοράς, ο φάκελος των δικαιολογητικών συμμετοχής καθώς και ο φάκελος της τεχνικής προσφοράς, μονογράφονται δε και σφραγίζονται από το αρμόδιο όργανο όλα τα δικαιολογητικά που υποβάλλονται κατά το στάδιο αυτό και η τεχνική προσφορά ανά φύλλο. Στη συνέχεια το αρμόδιο όργανο ελέγχει την πληρότητα των δικαιολογητικών συμμετοχής και αξιολογεί τις τεχνικές προσφορές σύμφωνα με τους όρους της παρούσας διακήρυξης.

Μετά την ολοκλήρωση της αξιολόγησης των παραπάνω σταδίων, το αρμόδιο όργανο προβαίνει στην αποσφράγιση του οικονομικού μέρους των τεχνικά αποδεκτών προσφορών.

Επισημαίνεται ότι εφόσον ολοκληρωθεί η αξιολόγηση των δικαιολογητικών συμμετοχής καθώς και των τεχνικών προσφορών των συμμετεχόντων τότε, κατά την κρίση της επιτροπής, και σε εφαρμογή της παρ. 4 του αρ. 117 του Ν.4412/2016, η αποσφράγιση των οικονομικών προσφορών μπορεί να γίνει κατά την ίδια συνεδρίαση.

Οι φάκελοι των οικονομικών προσφορών για όσες προσφορές δεν κρίθηκαν κατά την αξιολόγηση των τεχνικών και λοιπών στοιχείων αποδεκτές δεν αποσφραγίζονται αλλά επιστρέφονται στους συμμετέχοντες μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας του διαγωνισμού.

Κατόπιν συντάσσει πρακτικό στο οποίο καταχωρεί όσους υπέβαλαν προσφορές, τα αποτελέσματα του ελέγχου των δικαιολογητικών συμμετοχής και της αξιολόγησης των τεχνικών προσφορών, καθώς και τους λόγους τυχόν απόρριψης συμμετεχόντων από τη συνέχεια του διαγωνισμού.

Όταν ο ανάδοχος ο οποίος προσφέρει τη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη τιμή δεν προσκομίσει ένα ή περισσότερα από τα έγγραφα και τα δικαιολογητικά που προβλέπονται στην παρούσα διακήρυξη, η κατακύρωση γίνεται στον ανάδοχο με την αμέσως επόμενη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη τιμή. Σε περίπτωση που και αυτός δεν προσκομίσει ένα ή περισσότερα από τα έγγραφα και δικαιολογητικά τα οποία απαιτούνται κατά τα ανωτέρω, η κατακύρωση γίνεται στον ανάδοχο με την αμέσως επόμενη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη τιμή και ούτω καθ' εξής. Αν κανένας από τους αναδόχους δεν προσκομίσει ένα ή περισσότερα από τα έγγραφα και δικαιολογητικά τα οποία απαιτούνται από αυτές, ο διαγωνισμός ματαιώνεται.

Σε περίπτωση που υπάρχουν ισότιμες ή ισοδύναμες προσφορές τελικός ανάδοχος επιλέγεται ο μειοδότης μετά από κλήρωση. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον του αρμόδιου συλλογικού οργάνου και παρουσία των οικονομικών φορέων (ν.4412/2016 Άρθρο 90)

Η υποβολή μόνο μίας προσφοράς δεν αποτελεί κώλυμα για τη συνέχιση της διαδικασίας του διαγωνισμού και την ανάθεση της σύμβασης (ν.4412/2016 άρθρο 117 παρ.3)

Η κατακύρωση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού, θα γίνει από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου και θα ανακοινωθεί εγγράφως στον ανακηρυχθέντα Προμηθευτή.

Η αρμόδια επιτροπή μπορεί να καλεί τους προσφέροντες να διευκρινίζουν ή να συμπληρώνουν τα έγγραφα ή τα δικαιολογητικά συμμετοχής που έχουν υποβάλει. Η πιο πάνω διευκρίνιση ή η συμπλήρωση αφορά μόνο στις ασάφειες,

επουσιώδεις πλημμέλειες ή πρόδηλα τυπικά σφάλματα που επιδέχονται διόρθωση ή συμπλήρωση, ιδίως δε παράλειψη μονογραφιών, διακεκομμένη αρίθμηση, ελαττώματα συσκευασίας και σήμανσης του φακέλου και των υποφακέλων των προσφορών ή αιτήσεων συμμετοχής, λεκτικές και φραστικές αποκλίσεις των εγγράφων της προσφοράς από την ορολογία των εγγράφων της σύμβασης, που δεν επιφέρουν έννομες συνέπειες ως προς το περιεχόμενό τους, ελλείψεις ως προς τα νομιμοποιητικά στοιχεία, πλημμελής σήμανση αντιγράφων που εκδίδονται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 του ν.4250/2014 (Α' 74), μεταφράσεων και λοιπών πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων, διαφοροποίηση της δομής των εγγράφων της προσφοράς από τα υποδείγματα, υποχρεωτικά ή μη, που θεσπίζονται με νόμο, κανονιστικές πράξεις ή τα έγγραφα της σύμβασης. Η συμπλήρωση ή η διευκρίνιση δεν επιτρέπεται να έχει ως συνέπεια μεταγενέστερη αντικατάσταση ή υποβολή εγγράφων σε συμμόρφωση με τους όρους της διακήρυξης, αλλά μόνο τη διευκρίνιση ή συμπλήρωση, ακόμη και με νέα έγγραφα, εγγράφων ή δικαιολογητικών που έχουν ήδη υποβληθεί. Σχετικά με την επικύρωση αντιγράφων εγγράφων, ισχύει το άρθρο 1 του Ν.4250/2014. Η αρμόδια επιτροπή μπορεί να καλεί εγγράφως τους προσφέροντες να διευκρινίσουν, μέσα σε εύλογη προθεσμία, το περιεχόμενο της τεχνικής ή οικονομικής προσφοράς που έχουν υποβάλει, αν περιέχει ασάφειες ή σσωνος σημασίας, ατέλειες, επουσιώδεις παραλείψεις ή πρόδηλα τυπικά ή υπολογιστικά σφάλματα που η επιτροπή κρίνει ότι μπορούν να θεραπευτούν. Η διευκρίνιση αυτή δεν πρέπει να έχει ως αποτέλεσμα την ουσιώδη αλλοίωση της προσφοράς και δεν πρέπει να προσδίδει αθέμιτο ανταγωνιστικό πλεονέκτημα στη συγκεκριμένη προσφορά σε σχέση με τις λοιπές.

Η επιτροπή διενέργειας του διαγωνισμού, με αιτιολογημένη εισήγησή της, μπορεί να προτείνει την κατακύρωση της υπηρεσίας για ολόκληρη, μεγαλύτερη ή μικρότερη ποσότητα κατά ποσοστό μέχρι 30% σύμφωνα με το άρθρο 104 του Ν.4412/2016. Η τελική κατακυρωθείσα ποσότητα θα διαμορφωθεί με τρόπο ώστε να καλύψει το εγκριθέν ποσό της διακήρυξης.

Στον ανάδοχο που θα γίνει κατακύρωση το Νοσοκομείο αποστέλλει σχετική ανακοίνωση που αναφέρει και την προθεσμία υπογραφής της σύμβασης.

### ΑΡΘΡΟ 3 : ΤΙΜΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ - ΝΟΜΙΣΜΑ

Οι τιμές θα πρέπει να δίδονται σε ευρώ (€) και θα αναγράφονται ολογράφως και αριθμητικώς. Προσφορές που δε δίνουν τις τιμές σε ευρώ ή που καθορίζουν σχέση ευρώ με ξένο νόμισμα θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Η αναγραφή της τιμής σε ευρώ μπορεί να γίνεται με δύο ή και περισσότερα δεκαδικά ψηφία (άνευ ορίου), εφόσον χρησιμοποιείται σε ενδιάμεσους υπολογισμούς. Το γενικό σύνολο στρογγυλοποιείται σε δυο δεκαδικά ψηφία, προς τα άνω εάν το τρίτο δεκαδικό ψηφίο είναι ίσο ή μεγαλύτερο του πέντε ή προς τα κάτω εάν είναι μικρότερο του πέντε.

Εφόσον από την προσφορά δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή ή δεν δίνεται ενιαία τιμή για ολόκληρη την προσφερόμενη ποσότητα είδους, η προσφορά απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

### ΑΡΘΡΟ 4 : ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες επί εκατόν είκοσι (120) ημερολογιακές ημέρες από την επόμενη της διενέργειας του διαγωνισμού. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του προαναφερόμενου, απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Εάν οι συμμετέχοντες κλήθηκαν να παρατείνουν την ισχύ των προσφορών τους και αποδέχθηκαν την παράταση, οι προσφορές τους ισχύουν και τους δεσμεύουν και για το επιπλέον αυτό χρονικό διάστημα.

### ΑΡΘΡΟ 5 : ΑΝΤΙΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

Αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Σε περίπτωση υποβολής τους, απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

### ΑΡΘΡΟ 6 : ΠΑΡΑΔΟΣΗ - ΠΑΡΑΛΑΒΗ

Η παράδοση των ειδών στο Νοσοκομείο θα γίνεται τμηματικά, κατόπιν έγγραφης παραγγελίας αποστολείας με τηλεομοιοτυπία (fax), εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από την λήψη αυτής. Τα είδη θα πρέπει να είναι ετοιμοπαράδοτα εντός του 2018.



#### ΑΡΘΡΟ 7 : ΠΛΗΡΩΜΗ - ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνεται εντός εξήντα (60) ημερών από την υποβολή του τιμολογίου, βάσει των νομίμων δικαιολογητικών πληρωμής και μετά από έγκριση του σχετικού χρηματικού εντάλματος από τον Επίτροπο του Ελεγκτικού Συνεδρίου.

Ο ανάδοχος υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το Νοσοκομείο.

#### ΑΡΘΡΟ 8 : ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η σύμβαση που θα υπογραφεί θα ισχύει, από την ημερομηνία υπογραφής της μέχρι την οριστική παράδοση-παραλαβή των ειδών και όχι πέραν του **μηνός**.

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 συμφερόμενους όρους για όμοιο προϊόν-υπηρεσία ή αν τεθούν σε ισχύ νέοι Νόμοι-Διατάξεις-Οδηγίες για το προϊόν-υπηρεσία.

#### ΑΡΘΡΟ 9 : ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η σύμβαση δύναται να τροποποιηθεί σε αντικειμενικά δικαιολογημένες περιπτώσεις, μόνο κατόπιν έγγραφης συμφωνίας των συμβαλλομένων, σύμφωνα με τα οριζόμενα του άρθρου 132 του Ν.4412/2016.

#### ΑΡΘΡΟ 10 : ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ

Ο συμμετέχων στον οποίο έγινε η κατακύρωση υποχρεούται να προσέλθει μέσα σε είκοσι (20) ημέρες από την κοινοποίηση της ανακοίνωσης για την υπογραφή της σύμβασης προσκομίζοντας και την εγγύηση καλής εκτέλεσης ίσης με το 5% της συμβατικής αξίας (χωρίς τον Φ.Π.Α. για συμβάσεις άνω των 20.000€)

Η εγγύηση καλής εκτέλεσης περιλαμβάνει:

- τον αριθμό της σχετικής σύμβασης και την σχετική προμήθεια.
- την ημερομηνία λήξης της ισχύος της εγγύησης (Η εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης πρέπει να έχει ισχύ τουλάχιστον δεκατεσσάρων (14) μηνών).

Σε περίπτωση που περάσει άπρακτη η πιο πάνω προθεσμία ή ο ανάδοχος δεν προσέλθει να υπογράψει τη σύμβαση κηρύσσεται έκπτωτος με απόφαση του αρμόδιου για τη διοίκηση φορέα οργάνου, ύστερα από γνωμοδότηση του αρμόδιου οργάνου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 203 του Ν.4412/2016.

#### ΑΡΘΡΟ 11 : ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ - ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ

Σύμφωνα με το άρθρο 127 του Ν. 4412/2016:

Για δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία κάτω των εξήντα χιλιάδων (60.000) ευρώ (χωρίς Φ.Π.Α.), σε περίπτωση ένστασης κατά πράξης της αναθέτουσας αρχής, η προθεσμία άσκησης της είναι πέντε (5) ημέρες από την κοινοποίηση της προσβαλλόμενης πράξης στον ενδιαφερόμενο οικονομικό φορέα. Για την άσκηση ένστασης κατά της διακήρυξης ή της πρόσκλησης, η ένσταση υποβάλλεται μέχρι πέντε (5) ημέρες πριν από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών.

Η ένσταση υποβάλλεται ενώπιον της αναθέτουσας αρχής, η οποία αποφασίζει, σύμφωνα με τα οριζόμενα και στο άρθρο 221 του Ν.4412/2016, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών, μετά την άπρακτη πάροδο της οποίας τεκμαίρεται η απόρριψη της ένστασης. Για το παραδεκτό της άσκησης ένστασης, απαιτείται, με την κατάθεση της ένστασης, η καταβολή παραβόλου υπέρ του Δημοσίου ποσού ίσου με το ένα τοις εκατό (1%) επί της εκτιμώμενης αξίας της σύμβασης. Το παράβολο αυτό αποτελεί δημόσιο έσοδο. Το παράβολο επιστρέφεται με πράξη της αναθέτουσας αρχής, αν η ένσταση γίνει δεκτή από το αποφασίζον διοικητικό όργανο.

## ΑΡΘΡΟ 12 : ΠΟΙΝΙΚΕΣ ΡΗΤΡΕΣ

Εκτός από τις κυρώσεις που προβλέπονται στον Ν.4412/2016, ο Προμηθευτής θα βαρύνεται και για κάθε ζημιά που τυχόν θα προκύψει στο Νοσοκομείο από τη μη εκτέλεση ή κακή εκτέλεση της σχετικής σύμβασης.

Απορρίπτονται προσφορές επιχειρήσεων που κατά παράβαση των άρθρων 138 και 182 της Διεθνούς Σύμβασης Εργασίας απασχολούν ή εκμεταλλεύονται ανηλίκους κάτω των 15 ετών.

## ΑΡΘΡΟ 13 : ΕΧΕΜΥΘΕΙΑ – ΣΥΓΚΡΟΥΣΕΙΣ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ

Το Νοσοκομείο, με σκοπό την προστασία του εμπιστευτικού χαρακτήρα των πληροφοριών που παρέχει στον Ανάδοχο, απαιτεί Εχεμύθεια, όπως ορίζεται στο άρθρο 21 του Ν.4412/2016, καθώς δίνει έμφαση στις διατάξεις του άρθρου 24 του ίδιου νόμου, περί συγκρούσεων συμφερόντων μεταξύ των συμβαλλομένων.

**ΜΕΡΟΣ Γ: ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ - ΠΟΣΟΤΗΤΑ**

**ΑΡΘΡΟ 14 : ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

Αντικείμενο του διαγωνισμού είναι η Προμήθεια ιατρικού (CPV: 33141620-2) και ηλεκτρολογικού (CPV: 31681000-0) εξοπλισμού για την κάλυψη των αναγκών του Γ. Ν. Άμφισσας.

**ΑΡΘΡΟ 15 : ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ**

Τεχνικές Προδιαγραφές, τα είδη και τις ποσότητες του ΠΙΝΑΚΑ Ι και ΠΙΝΑΚΑ ΙΙ:

**Προμήθεια Ιατρικού (CPV: 33141620-2) Εξοπλισμού** (προϋπολογισθείσας δαπάνης 30.850,00 € συμπ. ΦΠΑ)

**ΠΙΝΑΚΑΣ Ι**

A/A	ΤΜΗΜΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ Τεμ.	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ/τεμ.
1	ΤΕΠ/Α' ΒΟΗΘΕΙΕΣ	ΦΟΡΗΤΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ	1	6.000,00 €
2		ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ	1	1.800,00 €
3		ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ	2	1.100,00 €
4	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ	HOLTER ΡΥΘΜΟΥ	1	4.000,00 €
5		ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ	1	2.000,00 €
6		ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΣ	1	3.000,00 €
7	Μ.Τ.Ν.	ΜΟΝΙΤΟΡ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΖΩΤΙΚΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ	1	3.000,00 €
8		ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΣ	1	1.800,00 €
9		ΦΟΡΗΤΟ DOPPLER ΑΓΓΕΙΩΝ	1	250,00 €
10		ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ	1	1.800,00 €
11	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	ΦΥΓΟΚΕΝΤΡΟΣ	1	5.000,00 €

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΟΥ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΠΙΝΑΚΑ**

**A/A 1. ΦΟΡΗΤΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ**

- Ο αναπνευστήρας να είναι σύγχρονης σχεδίασης και τεχνολογίας, τελευταίας γενιάς, με μικροεπεξεργαστές (microprocessors) και κατάλληλος για θεραπεία παιδών και ενηλίκων
- Να φέρεται σε τροχήλατη βάση του οίκου κατασκευής με σύστημα φρένων. Να διαθέτει πολύσπαστο βραχίονα στήριξης σωλήνων και να συνοδεύεται από πλήρες αποστειρώσιμο κύκλωμα ασθενούς
- Να λειτουργεί με παροχή 220V/50HZ και να έχει ενσωματωμένη
- Να συνδέεται με παροχή οξυγόνου του δικτύου του νοσοκομείου (και με φιάλη οξυγόνου) με κατάλληλο σωλήνα ο οποίος να προσφέρεται. Να διαθέτει ενσωματωμένο σύστημα παραγωγής πεπιεσμένου αέρα. Το επίπεδο του θορύβου να είναι χαμηλό κατά τη συνήθη λειτουργία (να αναφερθεί).
- Να δύναται να χρησιμοποιηθεί για ενδονοσοκομειακή διακομιδή ασθενούς. Ο αναπνευστήρας να αποσπάται εύκολα από την τροχήλατη βάση.
- Να αναφερθεί το βάρος και οι διαστάσεις του αναπνευστήρα.
- Να διαθέτει τους παρακάτω τύπους αερισμού :

A) ελεγχόμενου όγκου

- Β) ελεγχόμενης πίεσης
- Γ) συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό ελεγχόμενου όγκου
- Δ) συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό ελεγχόμενης πίεσης
- Ε) ελεγχόμενο αερισμό επίτευξης όγκου στόχου με τη χαμηλότερη δυνατή πίεση
- ΣΤ) υποστήριξης πίεσης (Pressure Support)
- Ζ) αερισμό συνεχούς θετικής πίεσης(CRAP/PEEP)
- Η) μη επεμβατικό αερισμό
- Θ) σε περίπτωση άπνοιας να ενεργοποιείται αυτόματα αερισμός άπνοιας με προκαθορισμένες από τον χρήστη παραμέτρους και να ενεργοποιείται επίσης αυτόματα σε περίπτωση αποκατάστασης του προβλήματος
- 8) Να ρυθμίζει τις παρακάτω παραμέτρους:
- α) Όγκος αναπνοής 100-2000ml, περίπου,
- β) Συχνότητα αναπνοών σε όσο το δυνατόν μεγαλύτερο εύρος
- γ) Λόγο I:E ή χρόνο εισπνοής (να αναφερθούν)
- δ) Pressure Support έως 60cm H<sub>2</sub>O περίπου
- ε) PEEP από 0-40cmH<sub>2</sub>O περίπου
- στ) TRIGGER ροής από 0.5lpm περίπου
- ζ) FiO<sub>2</sub> από 21-100%
9. Να διαθέτει ψηφιακές ενδείξεις τουλάχιστον για τις πιο κάτω παραμέτρους ασθενούς:
- α) εισπνεόμενο όγκο αναπνοής
- β) εκπνεόμενο όγκο αναπνοής
- γ) εκπνεόμενο κατά λεπτό όγκο
- δ) συχνότητα αναπνοών
- ε) μέγιστη, μέση, τελοεκπνευστική πίεση και πίεση Plateau
- στ) περιεκτικότητα εισπνεόμενου μίγματος σε οξυγόνο
- ζ) πίεση σύγκλισης P 0.1
- η) δείκτης ταχείας ρηχής αναπνοής
- θ) ποσοστό διαρροής
10. Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς με ρυθμιζόμενα όρια για τις παρακάτω περιπτώσεις
- α) υψηλό και χαμηλό όγκο αναπνοής
- β) υψηλή και χαμηλή συγκέντρωση οξυγόνου
- γ) υψηλή και χαμηλή συχνότητα αναπνοών
- δ) άπνοια
- ε) υψηλής πίεσης αεραγωγών
- στ) χαμηλή πίεση τροφοδοσίας οξυγόνου
- ζ) διακοπή ηλεκτρικής τροφοδοσίας και χαμηλής φόρτισης μπαταρίας

η) βλάβης υσκειής

11. Να είναι εύχρηστος και απλός τόσο στην χρήση όσο και στην καθημερινή φροντίδα και συντήρησή του. Η ρύθμιση των παραμέτρων και των ορίων συναγερμού να γίνεται εύκολα και γρήγορα με το μικρότερο δυνατό αριθμό παρεμβάσεων.
12. Όλα τα τμήματα του αναπνευστήρα που έρχονται σε επαφή με τα εκπνεόμενα αέρια του ασθενούς να αποστειρώνονται. Να συνοδεύεται και με δεύτερο σετ αυτών των τμημάτων, ώστε να εξασφαλίζεται η απρόσκοπτη λειτουργία του αναπνευστήρα.
13. Το φύλλο συμμόρφωσης να αποδεικνύεται απαραίτητα με παραπομπές στα επίσημα φυλλάδια του οίκου κατασκευής
14. Το μηχάνημα να είναι κατασκευασμένο σύμφωνα με τις διεθνείς ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας και να διαθέτει απαραίτητως το σήμα CE. Το προσφερόμενο είδος να διατίθεται από αντιπρόσωπο που διαθέτει EN ISO 9001/00 και ISO 13485/03 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων), να πληροί την Υ.Α.ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 και να εντάσσεται στο πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ 117/2004.
15. Ο κατασκευαστής να διαθέτει πιστοποιητικό ποιότητας ISO. Ο προμηθευτής να διαθέτει απαραίτητα πιστοποιημένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης από τον κατασκευαστικό οίκο
16. Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 2 ετών και κάλυψη συντήρησης και ανταλλακτικών τουλάχιστον για μία δεκαετία
17. Με την παράδοση να κατατεθούν τα εγχειρίδια χρήσης και συντήρησης. Να κατατεθούν εγχειρίδια χρήσης στα ελληνικά
18. Να αναφερθούν τα αναλώσιμα αποκλειστικής διάθεσης και τα αναλώσιμα ελεύθερου εμπορίου. Να κατατεθεί τιμοκατάλογος αναλωσίμων. Να αναφερθεί, με όποιο πρόσφορο μέσο, ο χρόνος ζωής των αναλωσίμων (π.χ. ώρες λειτουργίας, αποστειρώσεις κλπ).
19. Να αναφερθεί το κόστος ετήσιας συντήρησης με ανταλλακτικά και service kit που θα περιλαμβάνει τις προβλεπόμενες προληπτικές συντηρήσεις και απεριόριστες αποκαταστάσεις βλαβών. Πιο συγκεκριμένα, στο κόστος συντήρησης θα περιλαμβάνονται όλα τα ανταλλακτικά και όλα τα αναλώσιμα των προληπτικών συντηρήσεων, καθώς και απεριόριστες αποκαταστάσεις βλαβών με ανταλλακτικά.
20. Να κατατεθεί πρόγραμμα εκπαίδευσης χρηστών στη λειτουργία και μηχανικών στη συντήρηση και επισκευή

#### **A/A 2. ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ**

1. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, πλήρης και να λειτουργεί με ρεύμα 220V/50HZ αλλά να διαθέτει και επαναφορτιζόμενες μπαταρίες για καλύπτει την λειτουργία της συσκευής σε περίπτωση διακοπής ρεύματος.
2. Να είναι μικρού βάρους και όγκου.
3. Να διαθέτει τροχήλατη στιβαρή βάση (κατά προτίμηση πεντακτινωτή για σταθερότητα) με καλαθάκι τοποθέτησης παρελκομένων, αντιστατικούς τροχούς και χειρολαβή μεταφοράς.
4. Να διαθέτει ανεξάρτητο φορτιστή.
5. Να μπορεί να εκτελεί έως και 200 περίπου μετρήσεις μετά από την πλήρη φόρτιση της. Να διαθέτει ένδειξη κατάστασης φόρτισης συσσωρευτού
6. Να έχει μεγάλη ακρίβεια μέτρησης πίεσης (Να αναφερθούν τα στάνταρ που πληροί).

7. Να μπορεί να εκτελεί μετρήσεις πίεσης, είτε με χειροκίνητη (manual) μέθοδο είτε με αυτόματη μέθοδο
8. Να διαθέτει μεγάλη γκάμα επιλογής διαστημάτων μέτρησης της πίεσης, με τη δυνατότητα επιλογής συνεχούς μέτρησης και μέτρηση της μέσης αρτηριακής πίεσης
9. Να διαθέτει μέτρηση κορεσμού οξυγόνου (SpO2) με αισθητήρα δακτύλου, ο οποίος θα συμπαράδίδεται.
10. Να διαθέτει πλήρη γκάμα αισθητήρων SpO2 με αναλυτικό κατάλογο τιμών ο οποίος θα αναφερθεί. Να αναφερθεί η ακρίβεια μέτρησης SpO2
11. Να έχει προγραμματιζόμενα alarm (ακουστικά και οπτικά) για :
  - υψηλή/χαμηλή διαστολική πίεση
  - υψηλή/χαμηλή συστολική πίεση
  - υψηλό/χαμηλό καρδιακό ρυθμό
  - υψηλή/χαμηλή τιμή κορεσμού οξυγόνου
12. Να έχει μνήμη μετρήσεων όλων των παραμέτρων (τουλάχιστον 100 σετ)
13. Να αναφερθεί η ακρίβεια μέτρησης του καρδιακού ρυθμού είτε μέσω του κορεσμού οξυγόνου είτε μέσω της αλγοριθμικής λήψης με την μέθοδο μέτρησης πίεσης.
14. Να αναφερθεί το εύρος πίεσης περιχειρίδας το οποίο να είναι ρυθμιζόμενο
15. Να διαθέτει έξοδο RS 232 για σύνδεση με PC ή εξωτερικό εκτυπωτή.
16. Να διαθέτει ευδιάκριτες ψηφιακές ενδείξεις όλων των τιμών
17. Να μπορεί να δεχθεί περιχειρίδες για παιδιά, ενήλικες και παχύσαρκα άτομα
18. Να έχει εγγύηση δύο(2) χρόνων. Στην προσφορά του προμηθευτή θα δίνεται απαραίτητα περιγραφή των όρων αυτής της εγγυήσεως(2 χρόνων)

### **A/A.3. ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ**

1. Να είναι τροχήλατη με 4 αντιστατικούς τροχούς απλής σχεδίασης και κατασκευής, με στρογγυλεμένες γωνίες για εύκολο καθαρισμό και απολύμανση, με σύστημα φρένων σε όλους τους τροχούς για την μεγίστη σταθεροποίησή της.
2. Ο κινητήρας να είναι ισχύος περίπου 100W και να λειτουργεί με πλήρη αντιακρηκτικό σύστημα ασφαλείας χωρίς να χρησιμοποιεί λάδια
3. Να έχει την δυνατότητα να αποκτά το επιθυμητό κενό σε πολύ σύντομο χρόνο, ώστε να είναι κατάλληλος για ήπια και ισχυρή αναρρόφηση.
4. Να διαθέτει δύο άθραυστες φιάλες των 3 ή 5 λίτρων αποστειρούμενες και διαβαθμισμένες
5. Να μπορεί να δεχθεί κάνιστρα για σύστημα ασκών μίας χρήσης.
6. Να διαθέτει σύστημα απευθείας σύνδεσης των φιαλών επάνω στην αναρρόφηση ώστε να αποφεύγονται οι

σωληνώσεις που επιβραδύνουν την δημιουργία του κενού

7. Να διαθέτει μοχλό- επιλογέα φιάλης λειτουργίας χωρίς να απαιτείται σύνδεση του σωλήνα αναρρόφησης ,για άμεση εναλλαγή των φιαλών
8. Να διαθέτει σύστημα ασφάλειας για την υπερχειλίση ώστε όταν γεμίζει η μία φυάλη ταυτόχρονα να διοχετεύεται στην άλλη καθώς και σύστημα αποφυγής αναθυμιάσεων κατά την πτώση των υγρών.
9. Να λειτουργεί με ρυθμιζόμενο κενό τουλάχιστον 850 mbar
10. Να παρέχει δυνατότητα αναρροφητικής ικανότητας περίπου 40 fit/λεπτό
11. Να διαθέτει μανόμετρο κενού σε δυο κλίμακες
12. Να διαθέτει ρυθμιστή κενού
13. Να διαθέτει υποδοχή για σύνδεση ποδοδιακόπτη και ποδοδιακόπτη
14. Να διαθέτει διακόπτη ON-OFF μεμβράνης, για εύκολο καθαρισμό
15. Οι φιάλες, καπάκια, σωλήνες κ.λ.π. να δύναται να «κλιβανιστούν, για αποστείρωση.
16. Η όλη κατασκευή να πληροί τους Ευρωπαϊκούς κανονισμούς ασφάλειας και να το πιστοποιεί
17. Να έχει δυνατότητα παρατεταμένης λειτουργίας χωρίς υπερθερμάνσεις και να μην απαιτεί συχνές συντηρήσεις
18. Να μην επηρεάζει με παράσιτα τη λειτουργία του λοιπού ιατρικού εξοπλισμού
19. Να λειτουργεί με ρεύμα τάσης δικτύου 220V 50Hz μέσω εύκαμπτου τριπολικού καλωδίου σε σύνδεση με ρευματολήπτη τύπου “σούκο
20. Να είναι αθόρυβη στη λειτουργία του, ώστε να μην ενοχλεί.
21. Να πληροί όλες τις διεθνείς προδιαγραφές ασφαλείας και ποιότητας και να φέρει απαραίτητως πιστοποιητικό ISO ή TUV και την σήμανση CE-MARK, σύμφωνα με την οδηγία 93/42 της Ευρωπαϊκής Ένωσης
22. Να υπάρχει τέλος υπεύθυνο SERVICE και ανταλλακτικά για χρονικό διάστημα τουλάχιστον 10 χρόνια
23. Να συνοδεύεται από τα επίσημα εργοστασιακά προσπέκτους, τα εγχειρίδια χειρισμού αλλά και τεχνικού, στα ελληνικά
24. Να έχει εγγύηση τουλάχιστον δυο (2) ετών

#### **A/A.4. HOLTER ΡΥΘΜΟΥ**

Το προς προμήθεια σύστημα θα πρέπει:

1. Να έχει 1 καταγραφικό και τα απαραίτητα εξαρτήματα λειτουργίας (Θήκη καταγραφικού, καλώδιο ασθενούς , καλώδιο σύνδεσης Η/Υ).
2. το λογισμικό του να είναι κατάλληλο για την παρουσίαση των αποτελεσμάτων και την ανάλυση των μετρήσεων. Η παρουσίαση να είναι με μορφή γραφημάτων, trends και στην ανάλυση των μετρήσεων να περιλαμβάνονται απόκλιση, μέση τιμή, ανίχνευση αρρυθμιών, ανάλυση τμήματος ST, HRV, φασματική χρονική και 3D απεικόνιση. Όλα αυτά όπως και το report να μπορούν να εξαχθούν σε μορφή pdf.
3. Το πρόγραμμα να είναι συμβατό και με άλλα μοντέλα Holter ρυθμού της εταιρίας.
4. Το καταγραφικό θα πρέπει:
  - Να μπορεί να κάνει καταγραφή 48 ωρών με το standard καλώδιο ασθενούς

- Να διαθέτει αποσπώμενη μνήμη σε μορφή κάρτας
  - Να διαθέτει ασύρματη ή ενσύρματη διεπαφή για την σύνδεση με τον υπολογιστή
  - Να κάνει καταγραφή 3 καναλιών
  - Να διαθέτει πλήκτρο σημείωσης συμβάντων
  - Να έχει την δυνατότητα υπολογισμού μέτρησης corrected QT (QTc) καθώς και HRV
  - Να υποστηρίζει την δυνατότητα ανίχνευσης βηματοδότη
  - Να έχει μικρό βάρος και όγκο
  - Να διαθέτει φίλτρο κοιλιακής μαρμαρυγής
5. Να διαθέτει οδηγίες χρήσης στα Αγγλικά και Ελληνικά.
  6. Να προσφερθεί με (2) έτη εγγύησης και να υποστηρίζεται με ανταλλακτικά για τουλάχιστον (10 ) έτη.
  7. Η κατασκευάστρια εταιρία να διαθέτει ISO 9001 , ISO 13485
  8. Να ανταποκρίνεται στις σχετικές με ιατροτεχνολογικά προϊόντα ισχύουσες κοινοτικές και διεθνής νομοθετικές διατάξεις, φέρουσα σήμανση CE (CE mark)

#### **A/A.5. ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ**

1. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας στερεάς και ανθεκτικής κατασκευής κατάλληλο για νοσοκομειακή χρήση.
2. Να λειτουργεί με ενσωματωμένο τροφοδοτικό και υπό τάση δικτύου 220V/50Hz καθώς και με ενσωματωμένη μπαταρία. Η μπαταρία να προσφέρει αυτονομία 3 ωρών τουλάχιστον. Η αντικατάστασής της θα πρέπει να γίνεται εύκολα.
3. Να είναι λειτουργικό, περιορισμένου όγκου και βάρους, παρέχοντας άνεση και ευκολία στην χρήση-λειτουργία (< 4 kg).
4. Ένδειξη της κατάστασης του συσσωρευτή (χαμηλή στάθμη) καθώς και ένδειξη φόρτισης.
5. Οπτικοακουστική διάταξη συναγερμού (ALARM), για όλα τα φαινόμενα και τις παραμέτρους τους.
6. Η μέτρηση της πίεσης να γίνεται με την ταλαντωσιμετρική μέθοδο. Να κατατεθεί πιστοποιητικό αξιοπιστίας για την μέτρηση της πίεσης.
7. Κατ' επιλογή χειροκίνητη και αυτόματη εκκίνηση της μέτρησης σε προκαθορισμένα χρονικά διαστήματα.
8. Ταυτόχρονη ψηφιακή απεικόνιση των τιμών συστολικής, διαστολικής και μέσης πίεσης, με ξεχωριστά όρια συναγερμού.
9. Οι ψηφιακές ενδείξεις να είναι μεγάλες και ευδιάκριτες τόσο από απόσταση, όσο και υπό οποιοσδήποτε συνθήκες φωτισμού.
10. Να δέχεται περιχειρίδες διαφόρων μεγεθών.
11. Ψηφιακή απεικόνιση του καρδιακού ρυθμού.
12. Μετρήσεις του κορεσμού αρτηριακού αίματος σε οξυγόνο (SpO2).
13. Αναίμακτη μέθοδος (με αισθητήρα δακτύλου).
14. Ψηφιακή ένδειξη επί τοις % του κορεσμού οξυγόνου στο αίμα (εύρος μέτρησης 50-99% περίπου, να αναφερθεί η ακρίβεια).
15. Να διαθέτει ένδειξη του εύρους παλμού ( σε κυματομορφή ή στήλη).
16. Να διαθέτει μνήμη αποθήκευσης των τελευταίων μετρήσεων (να αναφερθεί ο αριθμός των μετρήσεων που αποθηκεύονται).
17. Να συνοδεύεται από περιχειρίδες και αισθητήρα δακτύλου ενηλίκων (δυο περιχειρίδες, κανονική και παχύσαρκων).
18. Να διαθέτει κατάλληλη έξοδο για σύνδεση με Η/Υ.
19. Δυνατότητα αναβάθμισης για μέτρηση θερμοκρασίας ή άλλων παραμέτρων.
20. Να φέρεται σε στατό του ιδίου οίκου κατασκευής (επιθυμητό να διαθέτει μεγάλους τροχούς, σύστημα πέδησης και με κατάλληλες θήκες (καλαθάκι) εναπόθεσης παρελκόμενων.



**A/A.6. ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΣ**

1. Ο προσφερόμενος ηλεκτροκαρδιογράφος να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, ψηφιακός και όλες οι λειτουργίες του να ελέγχονται από μικροεπεξεργαστή. Να είναι απλός και λειτουργικός στη χρήση του.
2. Να μπορεί να λειτουργεί ως τρικάναλος, εξακάναλος και δωδεκακάναλος κατ' επιλογή του χρήστη.
3. Να έχει δυνατότητα λήψης δώδεκα (12) απαγωγών και για το σκοπό αυτό να διαθέτει 10/πολικό καλώδιο ασθενούς πολύ ανθεκτικό.
4. Να λειτουργεί με ηλεκτρικό ρεύμα 220V/50Hz καθώς επίσης και μέσω επαναφορτιζόμενης μπαταρίας με δυνατότητα λήψης τουλάχιστον 50 ΗΚΓ/φημάτων ή τριών ωρών συνεχούς λειτουργίας.
5. Να έχει δυνατότητα λειτουργίας manual και auto.
6. Να έχει απόκριση συχνοτήτων από 0.05-150Hz.
7. Να περιέχει κύκλωμα προστασίας από απινίδωση.
8. Να διαθέτει οθόνη LCD (μεγέθους τουλάχιστον 5 ιντσών) και να απεικονίζει δώδεκα (12) κυματομορφές ΗΚΓ συγχρόνως.
9. Να διαθέτει διαγνωστικό τεστ καλής λειτουργίας, καθώς και έλεγχο καλωδίου ασθενούς (lead fail control) για έλεγχο τυχόν αποκόλλησης ή βλάβης ηλεκτροδίου.
10. Να φέρει καταγραφικό χαρτί θερμικού τύπου, πλάτους  $\geq 20\text{cm}$ , με δυνατότητα τρικάναλης, εξακάναλης και δωδεκακάναλης εκτύπωσης πλήρους ηλεκτροκαρδιογραφήματος.
11. Να διαθέτει το λιγότερο τέσσερες (4) ταχύτητες εγγραφής. Να αναφερθούν προς αξιολόγηση.
12. Να διαθέτει τέσσερες το λιγότερο κλίμακες ευαισθησίας: 2.5 - 5 - 10 - 20 mm/mv.
13. Θα εκτιμηθεί η ύπαρξη φίλτρων απόρριψης παρασίτων μυϊκού τρόμου 35 και 45Hz (Διαφορετικές συχνότητες να αναφερθούν προς αξιολόγηση) και φίλτρο απόρριψης παρασίτων από το ρεύμα δικτύου 50Hz.
14. Να διαθέτει αλφαριθμητικό πληκτρολόγιο για την εισαγωγή στοιχείων του ασθενούς.
15. Να διαθέτει εσωτερική μνήμη για τα τελευταία 50 τουλάχιστον ΗΚΓφήματα, τα οποία να μπορεί να τα εκτυπώσει.
16. Να είναι κατά το δυνατόν μικρών διαστάσεων, μικρού βάρους και να είναι εύκολος στη μεταφορά του.
17. Να συνοδεύεται από πλήρη σειρά εξαρτημάτων (10πολικό καλώδιο ασθενούς, έξι (6) προκάρδια ηλεκτρόδια, τέσσερα (4) ηλεκτρόδια άκρων μανταλάκια, καλώδιο ρεύματος, ένα πακέτο χαρτί, ένα σωλήναριο αλοιφή για άμεση λειτουργία. Επίσης να συνοδεύεται από τροχήλατο τραπεζίδιο.
18. Να διαθέτει πρόγραμμα σύνδεσης με Ηλεκτρονικό Υπολογιστή για την μεταφορά και αρχειοθέτηση των ΗΚΓφημάτων της μνήμης σε ειδικό πρόγραμμα (να προσφερθεί στην βασική σύνθεση).  
Ο ΗΚΓ να διαθέτει πρόγραμμα ανάλυσης και διάγνωσης του ΗΚΓφήματος.
19. Να διαθέτει πιστοποιητικό βάση της οδηγίας IEC 60601-2-51, το οποίο εγγυάται υψηλής ακριβείας ηλεκτροκαρδιογράφημα το οποίο να κατατεθεί μαζί με την προσφορά. Επίσης ο υποψήφιος προμηθευτής να διαθέτει πιστοποίηση κατά EN ISO 9001/08 & ISO 13485/03 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων), να πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ./1348/04 (ΦΕΚ32/Β/16.01.2004) και να είναι ενταγμένος σε εγκεκριμένο σύστημα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. (Απόβλητα Ηλεκτρικού και Ηλεκτρονικού Εξοπλισμού) βάσει της ΚΥΑ ΗΠ 23615/651/Ε 103/2014 (ΦΕΚ 1184/Β/2014). Αυτά να αποδεικνύονται με τα αντίστοιχα πιστοποιητικά που θα πρέπει να συνοδεύουν την προσφορά.
20. Να φέρει σήμανση C.E. Mark.
21. Παράδοση σε πλήρη λειτουργία στο χώρο της ΥΜ μετά από επίδειξη στο προσωπικό.

22. Η επιτροπή αξιολόγησης διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την επίδειξη μηχανημάτων σε πραγματική λειτουργία.

**A/A.7. MONITOR ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΖΩΤΙΚΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ**

Να διαθέτει τις κάτωθι λειτουργίες:

Ηλεκτροκαρδιογράφημα, Καρδιακό ρυθμό, NIBP (Αναίμακτη πίεση), RESP (Ρυθμός αναπνοών), SpO2( κορεσμός οξυγόνου).

**ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:**

1. Έγχρωμη οθόνη τεχνολογίας TFT  $\geq$  12 ιντσών. Με ρυθμιζόμενα ηχητικά και οπτικά alarm.
2. Ηλεκτροκαρδιογράφημα :3 καναλιών, με ανιχνευτή βηματοδότη, ανάλυση αρρυθμιών, φίλτρα παρασίτων ρεύματος και απινιδωτή. Να απεικονίζει ταυτόχρονα κυματομορφή και αριθμό παλμών και αναπνοών.
3. Αρτηριακή πίεση: Η πίεση να λαμβάνεται τόσο χειροκίνητα όσο και αυτόματα σε προκαθορισμένα από τον χρήστη χρονικά διαστήματα. Να μετρά συστολική, διαστολική, μέση πίεση.
4. Κορεσμός οξυγόνου: να απεικονίζει την κυματομορφή και την ψηφιακή τιμή του κορεσμού με ακρίβεια (ακόμα και σε χαμηλές παροχές).
5. Να περιλαμβάνει:α) τροχήλατη βάση( με καλάθι, ανοξείδωτη, ακτινωτή με τουλάχιστον πέντε (5) τροχούς ελεύθερης κίνησης και φρένο σε τουλάχιστον δύο (2) τροχούς)β) 3πολικό καλώδιο ΗΚΓ/αναπνοής, γ) αισθητήρα οξυμέτρου και δ)περιχειρίδες μέτρησης αρτηριακής πίεσης ενηλίκων, παχύσαρκων και παιδών.
6. Να διαθέτει μνήμη Trend 24 τουλάχιστον ωρών υπό μορφή γραφημάτων και πινάκων όλων των παραμέτρων.

**ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Να πληροί όλες τις διεθνείς και ευρωπαϊκές προδιαγραφές, να διαθέτει CE MARK και ISO.

Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας 2 ετών. Επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλωσίμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια, με βεβαίωση από τον κατασκευαστικό οίκο .

Να γίνει εκπαίδευση του προσωπικού στην χρήση και την συντήρηση.

Να συνοδεύεται από οδηγίες χρήσης και service manual στα Ελληνικά.

Λειτουργία με εξωτερικό ρεύμα 240V, όπως επίσης και με εσωτερική επαναφορτιζόμενη μπαταρία (Αυτονομία 1 ώρα τουλάχιστον)

**A/A.8. ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΣ**

Να διαθέτει τις κάτωθι λειτουργίες:

Ηλεκτροκαρδιογράφημα 6 καναλιών, Καρδιακό ρυθμό.

**ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:**

1. Ενσωματωμένη έγχρωμη οθόνη LCD  $\geq$  5 ιντσών.
2. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας ελεγχόμενος πλήρως από μικροϋπολογιστή, με ενσωματωμένο πρόγραμμα διάγνωσης & ανάλυσης καρδιογραφήματος και εργονομικό αλφαριθμητικό πληκτρολόγιο
3. Να καταγράφει και να αναλύει ταυτόχρονα και τις 12 απαγωγές του, με αυτόματη και χειροκίνητη λειτουργία, καθώς και τη λειτουργία ρυθμού.
4. Να διαθέτει μνήμη  $\geq$  50 εγγραφών, οι οποίες ανά πάσα στιγμή μπορούν να μεταφερθούν σε H/Y, USB ή να εκτυπωθούν απευθείας.

5. Να φέρει ενσωματωμένο θερμικό εκτυπωτή πλάτους  $\geq 14$  εκατοστών, υψηλής ανάλυσης με αυτόματη λειτουργία στοίχισης και ευθυγράμμισης των επαρμάτων καρδιογραφήματος, καθώς και των κυματομορφών καρδιογραφήματος.
6. Να διαθέτει διαγνωστικό test καλής λειτουργίας, (φίλτρα «μυϊκού τρόμου»), προστασία από απινιδωτή και βηματοδότη κατά τη διάρκεια εκτέλεσης του καρδιογραφήματος.
7. Να έχει προσαρμόσιμα οπτικά & ακουστικά alarms προειδοποίησης για τυχόν σφάλματα κατά την καταγραφή του ΗΚΓ (πχ. Αποσύνδεση ηλεκτροδίων).
8. Λειτουργία με εξωτερικό ρεύμα 220V/50Hz όπως επίσης και με εσωτερική επαναφορτιζόμενη μπαταρία (Αυτονομία 1 ώρας τουλάχιστον)
9. Να διαθέτει ένδειξη κατάστασης φόρτισης συσσωρευτή.
10. Να περιλαμβάνει τροχήλατο τραπεζάκι με ράφι, βραχίονα στήριξης καλωδίων και πλήρες set λειτουργίας έτοιμο προς χρήση.

#### ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Να πληροί όλες τις διεθνείς και ευρωπαϊκές προδιαγραφές, να διαθέτει CE MARK και ISO.
2. Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας 2 ετών. Επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλωσίμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια, με βεβαίωση από τον κατασκευαστικό οίκο .
3. Να γίνει εκπαίδευση του προσωπικού στην χρήση και την συντήρηση.
4. Να συνοδεύεται από οδηγίες χρήσης και service manual στα Ελληνικά.

#### **A/A.9. ΦΟΡΗΤΟ DOPPLER ΑΓΓΕΙΩΝ**

Κατάλληλος για έλεγχο περιφερικής, αρτηριακής και φλεβικής ροής

ΝΑ ΔΙΑΘΕΤΕΙ:

1. κεφαλή αγγείων συχνοτήτων 8ή10MHz ,μεγάλο ηχείο για καθαρή ακουστική και ακουστικά για να ακούει μόνο ο χρήστης
2. σύστημα προστασίας από ηλεκτροπληξία και πλήρη ασφάλεια χειριστού και ασθενούς .
3. σύστημα αυτόματου σβησίματος και διακόπτη ON-OFF στον κορμό της κεφαλής.
4. επαναφορτιζόμενη μπαταρία μεγάλης διάρκειας καθώς και φορτιστή για την επαναφόρτιση της συσκευής
5. Να συνοδεύεται από πλήρη σειρά εξαρτημάτων (ακουστικά, τσαντάκι μεταφοράς, ζελέ, κλπ) για την άμεση λειτουργία του. Το βάρος της συσκευής υπερήχων να είναι  $\leq 300$  gr.

#### ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Να πληροί όλες τις διεθνείς και ευρωπαϊκές προδιαγραφές, να διαθέτει CE MARK και ISO.
2. Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας 2 ετών.
3. Να γίνει εκπαίδευση του προσωπικού στην χρήση και την συντήρηση.
4. Να συνοδεύεται από οδηγίες χρήσης και service manual στα Ελληνικά.

#### **A/A.10. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ**

Να διαθέτει τις κάτωθι λειτουργίες:

NIBP (Αναίμακτη πίεση), Καρδιακό ρυθμό, SpO2( κορεσμός οξυγόνου).

ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:

1. Έγχρωμη οθόνη  $\geq 8$  ιντσών. Με ρυθμιζόμενα ηχητικά και οπτικά alarm.

2. Αρτηριακή πίεση: Η πίεση να λαμβάνεται τόσο χειροκίνητα όσο και αυτόματα σε προκαθορισμένα από τον χρήστη χρονικά διαστήματα. Να μετρά συστολική, διαστολική, μέση πίεση και καρδιακό ρυθμό.
3. Κορεσμός οξυγόνου: να απεικονίζει την κυματομορφή και την ψηφιακή τιμή του κορεσμού με ακρίβεια (ακόμα και σε χαμηλές παροχές).
4. Να περιλαμβάνει: α) τροχήλατη βάση( με καλάθι, ανοξείδωτη, ακτινωτή με τουλάχιστον πέντε (5) τροχούς ελεύθερης κίνησης και φρένο σε τουλάχιστον δύο (2) τροχούς)β) αισθητήρα οξυμέτρου και γ)περιχειρίδες μέτρησης αρτηριακής πίεσης ενηλίκων, παχύσαρκων και παιδών.
5. Να διαθέτει μνήμη 50 τουλάχιστον μετρήσεων όλων των παραμέτρων.

#### ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Να πληροί όλες τις διεθνείς και ευρωπαϊκές προδιαγραφές, να διαθέτει CE MARK και ISO.

Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας 2 ετών. Επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλωσίμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια, με βεβαίωση από τον κατασκευαστικό οίκο .

Να γίνει εκπαίδευση του προσωπικού στην χρήση και την συντήρηση.

Να συνοδεύεται από οδηγίες χρήσης και service manual στα Ελληνικά.

Λειτουργία με εξωτερικό ρεύμα 220V/50Hz όπως επίσης και με εσωτερική επαναφορτιζόμενη μπαταρία (Αυτονομία 1 ώρας τουλάχιστον)

Να διαθέτει ένδειξη κατάστασης φόρτισης συσσωρευτή.

#### **A/A.11. ΦΥΓΟΚΕΝΤΡΟΣ**

1. Μέγιστη ταχύτητα, τουλάχιστον 4.000 RPM με οριζόντια αρθρωτή κεφαλή και 14.000 RPM με κεφαλή σταθερής γωνίας.
2. Μέγιστη επιτάχυνση, τουλάχιστον 3.000 χg με οριζόντια αρθρωτή κεφαλή και 18.000 x g με κεφαλή σταθερής γωνίας.
3. Στροφόμετρο ηλεκτρονικό ψηφιακό.
4. Ενσωματωμένο μικροϋπολογιστή για έλεγχο όλων των συστημάτων λειτουργίας.
5. Να λειτουργεί χωρίς ψήκτρες (καρβουνάκια), Brushless induction drive.
6. Ψηφιακή ένδειξη στροφών (RPM) και επιτάχυνσης (RCF).
7. Ψηφιακή ένδειξη χρόνου, προγράμματος, επιτάχυνσης & επιβράδυνσης της ταχύτητας.
8. Να διαθέτει προγραμματιζόμενη επιτάχυνση και επιβράδυνση
9. Να διαθέτει πλήκτρα αφής, για τον προγραμματισμό και τη λειτουργία της.
10. Ηλεκτρονικός χρονοδιακόπτης 1-99 min & θέση συνεχούς λειτουργίας.
11. Διακόπτη έναρξης λειτουργίας (START) και παύσης λειτουργίας (STOP).
12. Να διαθέτει σύστημα ασφαλείας του καλύμματος που να μην επιτρέπει τη λειτουργία με ανοικτό κάλυμμα και το άνοιγμα του καλύμματος κατά τη φυγοκέντρωση.
13. Να διαθέτει επιπλέον σύστημα μηχανικής απασφάλισης (για περίπτωση διακοπής ρεύματος).
14. Να διαθέτει σύστημα ασφαλείας για ανισοζυγισμένα δείγματα, με διακοπή λειτουργίας της φυγοκέντρου και οπτικοακουστικό σήμα ειδοποίησης.
15. Ο κάδος φυγοκέντρωσης να είναι από ανοξείδωτο χάλυβα.
16. Να διαθέτει κάλυμμα με διπλό κλείστρο ασφαλείας.
17. Να διαθέτει οριζόντια, αρθρωτή κεφαλή με 48 θέσεις των 10/15ml. Η ίδια κεφαλή να μπορεί να δεχθεί υποδοχείς με 76 θέσεις των 5ml, καθώς επίσης υποδοχείς για διάφορους τύπους σωληναρίων, από 5- 250ml.
18. Να μπορεί επίσης να δεχθεί κεφαλές διαφόρων τύπων.
19. Να είναι προγραμματιζόμενη, με μνήμη τουλάχιστον δέκα προγραμμάτων.
20. Να διαθέτει CE mark και η κατασκευάστρια εταιρεία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001& ISO 13485.
21. Να συνοδεύεται από εγγύηση λειτουργίας τουλάχιστον για 2 χρόνια.

**Προμήθεια Ηλεκτρολογικού (CPV: 31681000-0) εξοπλισμού (προϋπολογισθείσας δαπάνης 6.600,00 € συμπ. ΦΠΑ)**

#### ΠΙΝΑΚΑΣ II

A/A	ΤΜΗΜΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
1	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	ΨΥΓΕΙΟ (ψυγειοκαταψύκτης)	1	1.600,00 €
2	ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ	ΨΥΓΕΙΟ (φαρμάκων)	1	5.000,00 €

### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ ΙΙ

#### A/A 1 ΨΥΓΕΙΟ (ψυγειοκαταψύκτης)

1. Κάθετος ψυγειοκαταψύκτης 2 θυρών.
2. Διαστάσεις ψυγειοκαταψύκτη:
  - Πλάτος 60 - 65cm
  - Βάθος 60 - 70cm
  - Ύψος 200 - 210cm
3. Εύρος θερμοκρασίας ψυγείου +3οC έως +8οC.
4. Εύρος θερμοκρασίας καταψύκτη: -9οC έως -30οC.
5. Να φέρει προειδοποιητικό σήμα δυσλειτουργίας.
6. Να φέρει εξωτερικά ψηφιακή ένδειξη θερμοκρασίας.
7. Να φέρει 3 συρτάρια – καλάθια για την κατάψυξη.
8. Επίπεδο θορύβου ψυγειοκαταψύκτη <50 db.
9. Η απόψυξη να είναι αυτόματη και χειροκίνητη.

#### A/A 2. ΨΥΓΕΙΟ (φαρμάκων)

- 1)Να είναι καινούριο αμεταχείριστο, και σε άριστη κατάσταση λειτουργίας, κατακόρυφο, ορθογώνιο, τεχνολογίας NO FROST κατάλληλο για φύλαξη φαρμάκων σε συνθήκες συντήρησης ,διαστάσεων ύψους 200cm (±5 cm) πλάτους 67 cm (± 5 cm) βάθους 60 cm (± 5cm).
- 2)Να είναι ωφέλιμη χωρητικότητας 500 lt (±50) μονόπορτο , να διαθέτει ρόδες μετακίνησης βαρέως τύπου με ρεγουλατόρους, ώστε να δύναται να μετακινηθεί εντός του χώρου που ευρίσκεται, και να ρυθμίζεται η κλίση του.
- 3)Να είναι συμπαγούς κατασκευής, με εσωτερική επένδυση τουλάχιστον από πλαστική επένδυση και 5-6 τουλάχιστον ρυθμιζόμενα ενισχυμένα ράφια (να μπορεί να δεχτεί επιπλέον ράφια) βαμμένα ή αποτελούμενα από μεταλλικό σκελετό με πλαστική επένδυση λευκού χρώματος (ηλεκτροστατική βαφή). Η εσωτερική κατασκευή και τα χρησιμοποιούμενα υλικά θα εξασφαλίζουν την υγιεινή του θαλάμου.
- 4)Να διαθέτει τουλάχιστον ένα συρτάρι που να καλύπτει το μισό φάρδος από τον ενδιάμεσο χώρο μεταξύ δύο ραφιών και να διαθέτει χωρίσματα με εσοχές ρυθμιζόμενα σε μήκος και σε φάρδος.
- 5) Να διαθέτει ανοιγόμενη πόρτα με μαγνητικό λάστιχο, σύστημα ελατηρίων που την κλείνουν αυτόματα αν ανοιχτεί αν ανοιχτεί σε γωνία μικρότερη των 90 και να φέρει διπλό ή τριπλό κρύσταλλο χαμηλής εκπομπής (Low-E) αντιθαμβωτικό για άνετη παρατήρηση του περιεχομένου χωρίς απώλειες θερμότητας. Σημειώνεται ότι, το πλαίσιο θα πρέπει να διαθέτει σύστημα θερμοδιακοπής ή θερμομονωτική επένδυση.
- 6) Το ψυγείο θα λειτουργεί με μονοφασικό ρεύμα 230V/50 HZ.
- 7) Να διαθέτει θερμοστάτη με φωτεινή ένδειξη, να έχει δυνατότητα ρύθμισης της θερμοκρασίας λειτουργίας του από +2 °C έως +8°C ενώ η απόδοση του ψυγείου να είναι τέτοια ώστε με εξωτερική θερμοκρασία περιβάλλοντος 38°C, η εσωτερική θερμοκρασία του να μην υπερβαίνει τους 4 °C. Να έχει δυνατότητα ρύθμισης της κατά 1/2°C .
- 8) Να διαθέτει σύστημα συναγερμού ο οποίος θα λειτουργεί όταν η θερμοκρασία του ψυγείου ξεφεύγει από τα ρυθμιζόμενα όρια, είτε προς τα πάνω είτε προς τα κάτω.
- 9) Λειτουργίες του ηλεκτρονικού θερμοστάτη:
  - A. Έλεγχος της θερμοκρασίας του θαλάμου και απεικόνιση της σε φωτεινή ένδειξη.

Β. Επιλογή θερμοκρασίας (1/2°C)

Γ. Ένδειξη θερμοκρασίας (1/2°C )

Δ. Άνω - κάτω όριο θερμοκρασίας( τα όρια επιλέγονται από τον χρήστη)

Ε. Λειτουργία απόψυξης

Στ. Δυνατότητα σίγασης του ακουστικού συναγερμού.Ο συναγερμός να λειτουργεί και με μπαταρία ανάλογης χωρητικότητας για να εξασφαλίζεται η λειτουργία του για τουλάχιστον 24 ώρες σε περίπτωση διακοπής ηλεκτρικού ρεύματος.

10) Να διαθέτει βεβιασμένη κίνηση αέρος από αθόρυβο ανεμιστήρα, για ομοιόμορφη κατανομή και σταθερότητα της θερμοκρασίας.

11) Να έχει χαμηλό θόρυβο λειτουργίας ο συμπιεστής, το ψυκτικό μέσο να είναι R-134α.Το ψυκτικό σύστημα να είναι τοποθετημένο στην οροφή του ψυγείου. Επίσης πρέπει να είναι εύκολα προσβάσιμο για συντήρηση, επισκευή ή αντικατάσταση του.

12) Να διαθέτει εσωτερικό φωτισμό, ελεγχόμενο, αυτόματα ενεργοποιούμενο με το άνοιγμα της πόρτας μέσω ειδικού διακόπτη και ξεχωριστό εξωτερικό διακόπτη (on-off) για τον έλεγχο του εσωτερικού φωτισμού.

13) Να διαθέτει μόνωση από αφρό πολουρεθάνης με πάχος τουλάχιστον 50mm

14) Να διαθέτει ενσωματωμένο ψηφιακό όργανο καταγραφής της θερμοκρασίας ανά ρυθμιζόμενα τακτά χρονικά διαστήματα και με την δυνατότητα εκτύπωσης ή μεταφοράς των δεδομένων σε εκτυπωτή.

15) Να διαθέτει αυτόματο σύστημα απόψυξης, ελεγχόμενο μέσω θερμοστάτη. Τα συμπυκνώματα να οδηγούνται μέσω σωληνώσεων, σε θερμαινόμενο ράφι τοποθετημένο κάτω από το θάλαμο και να εξατμίζονται.

16)Εγγύηση καλής λειτουργίας: 2 έτη

17)Το ψυγείο να είναι κατασκευασμένο έτσι ώστε να πληροί τα διεθνή πρότυπα CSQ IQNet MED και την οδηγία 93/42 της Ευρωπαϊκής Ένωσης για Ιατρικές Συσκευές. Ο κατασκευαστικός οίκος να είναι πιστοποιημένος κατά ISO 9001:2008 και ISO 13485:2003.

18) Να διαθέτει διακόπτη θαλάμου για τον έλεγχο του εσωτερικού ανεμιστήρα, ώστε όταν η πόρτα ανοίγει ο ανεμιστήρας να σταματάει.

**ΜΕΡΟΣ Δ: Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης**

ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)

[άρθρου 79 παρ. 4 ν. 4412/2016 (Α 147)]

**Μέρος Ι: Πληροφορίες σχετικά με την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα και τη διαδικασία ανάθεσης**

**Α: Ονομασία, διεύθυνση και στοιχεία επικοινωνίας της αναθέτουσας αρχής (αα)/ αναθέτοντα φορέα (αφ)**

- Ονομασία: 5<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ
- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτοντα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ: 99221895
- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: Οικισμός Δροσοχωρίου, 33100 Άμφισσα
- Τηλέφωνο: 2265350131
- Ηλ. ταχυδρομείο: diax4@gnamfissas.gr
- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει): www.gnamfissas.gr

**Β: Πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία σύναψης σύμβασης**

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV 30200000 Εξοπλισμού Μηχανογράφησης.
- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: [-]
- Η σύμβαση αναφέρεται σε έργα, προμήθειες, ή υπηρεσίες : *προμήθειες*
- Εφόσον υφίστανται, ένδειξη ύπαρξης σχετικών τμημάτων : [Ναι]
- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή (εάν υπάρχει):

**ΜΕΡΟΣ ΙΙ: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα**

**Α: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα**

Στοιχεία αναγνώρισης:	Απάντηση:
Πλήρης Επωνυμία:	[ ]
Αριθμός φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ): Εάν δεν υπάρχει ΑΦΜ στη χώρα εγκατάστασης του οικονομικού φορέα, αναφέρετε άλλον εθνικό αριθμό ταυτοποίησης, εφόσον απαιτείται και υπάρχει	[ ]
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Αρμόδιος ή αρμόδιοι: Τηλέφωνο: Ηλ. ταχυδρομείο: Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει):	[.....] [.....] [.....] [.....]

**Β: Πληροφορίες σχετικά με τους νόμιμους εκπροσώπους του οικονομικού φορέα**

Εκπροσώπηση, εάν υπάρχει:	Απάντηση:
Ονοματεπώνυμο συνοδευόμενο από την ημερομηνία και τον τόπο γέννησης εφόσον απαιτείται:	[.....] [.....]
Θέση/Ενεργών υπό την ιδιότητα	[.....]
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Τηλέφωνο:	[.....]

Ηλ. ταχυδρομείο:	[.....]
Εάν χρειάζεται, δώστε λεπτομερή στοιχεία σχετικά με την εκπροσώπηση (τις μορφές της, την έκταση, τον σκοπό ...):	[.....]

**ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ: Λόγοι αποκλεισμού**

**A: Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες**

Στο άρθρο 73 παρ. 1 ορίζονται οι ακόλουθοι λόγοι αποκλεισμού:

1. Συμετοχή σε εγκληματική οργάνωση.
2. Δωροδοκία
3. Απάτη
4. Τρομοκρατικά εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες
5. Νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας
6. Παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων

Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες:	Απάντηση:
Υπάρχει τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση <b>εις βάρος του οικονομικού φορέα ή οποιουδήποτε</b> προσώπου το οποίο είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού του οργάνου ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό για έναν από τους λόγους που παρατίθενται ανωτέρω (σημεία 1-6), ή καταδικαστική απόφαση η οποία έχει εκδοθεί πριν από πέντε έτη κατά το μέγιστο ή στην οποία έχει οριστεί απευθείας περίοδος αποκλεισμού που εξακολουθεί να ισχύει;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι  Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων): [.....][.....][.....][.....]

<b>Εάν ναι</b> , αναφέρεται: α) Ημερομηνία της καταδικαστικής απόφασης προσδιορίζοντας ποιο από τα σημεία 1 έως 6 αφορά και τον λόγο ή τους λόγους της καταδίκης, β) Προσδιορίστε ποιος έχει καταδικαστεί [ ]· γ) <b>Εάν ορίζεται απευθείας στην καταδικαστική απόφαση:</b>	α) Ημερομηνία:[ ], σημείο(-α): [ ], λόγος(-οι):[ ] β) [.....] γ) Διάρκεια της περιόδου αποκλεισμού [.....] και σχετικό(-ά) σημείο(-α) [ ] Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων): [.....][.....][.....][.....]
Σε περίπτωση καταδικαστικής απόφασης, ο οικονομικός φορέας έχει λάβει μέτρα που να αποδεικνύουν την αξιοπιστία του παρά την ύπαρξη σχετικού λόγου αποκλεισμού (« <b>αυτοκάθαρση</b> »)	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
<b>Εάν ναι</b> , περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν:	[.....]

**B: Λόγοι που σχετίζονται με την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης**

Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:	Απάντηση:
--	-----------



<p>1) Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει όλες τις <b>υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης</b>, στην Ελλάδα και στη χώρα στην οποία είναι τυχόν εγκατεστημένος ;</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p>
---	--

**Γ: Λόγοι που σχετίζονται με αφερεγγυότητα, σύγκρουση συμφερόντων ή επαγγελματικό παράπτωμα**

<p><b>Πληροφορίες σχετικά με πιθανή αφερεγγυότητα, σύγκρουση συμφερόντων ή επαγγελματικό παράπτωμα</b></p>	<p><b>Απάντηση:</b></p>
<p>Ο οικονομικός φορέας έχει, <b>εν γνώσει του</b>, αθετήσει τις <b>υποχρεώσεις του</b> στους τομείς του <b>περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p><b>Εάν ναι</b>, ο οικονομικός φορέας έχει λάβει μέτρα που να αποδεικνύουν την αξιοπιστία του παρά την ύπαρξη αυτού του λόγου αποκλεισμού («αυτοκάθαρση»);</p> <p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p><b>Εάν το έχει πράξει</b>, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [.....]</p>
<p>Βρίσκεται ο οικονομικός φορέας σε οποιαδήποτε από τις ακόλουθες καταστάσεις:</p> <p>α) πτώχευση, ή</p> <p>β) διαδικασία εξυγίανσης, ή</p> <p>γ) ειδική εκκαθάριση, ή</p> <p>δ) αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο, ή</p> <p>ε) έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού, ή</p> <p>στ) αναστολή επιχειρηματικών δραστηριοτήτων, ή</p> <p>ζ) σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου</p> <p>Εάν ναι:</p> <p>- Παραθέστε λεπτομερή στοιχεία:</p> <p>- Διευκρινίστε τους λόγους για τους οποίους ωστόσο ο οικονομικός φορέας, θα δύναται να εκτελέσει τη σύμβαση, λαμβανόμενης υπόψη της εφαρμοστέας εθνικής νομοθεσίας και των μέτρων σχετικά με τη συνέχιση της επιχειρηματικής του λειτουργίας υπό αυτές τις περιστάσεις</p> <p>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά,</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>-[.....]</p> <p>-[.....]</p> <p>(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>

αναφέρετε:	
<b>Έχει διαπράξει ο οικονομικός φορέας σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα;</b>	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι [.....]
Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:	<b>Εάν ναι</b> , έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <b>Εάν το έχει πράξει</b> , περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [.....]

<b>Έχει συνάψει ο οικονομικός φορέας συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με σκοπό τη στρέβλωση του ανταγωνισμού;</b>	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι [.....]
Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:	<b>Εάν ναι</b> , έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <b>Εάν το έχει πράξει</b> , περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [.....]

<b>Γνωρίζει ο οικονομικός φορέας την ύπαρξη τυχόν σύγκρουσης συμφερόντων:</b> λόγω της συμμετοχής του στη διαδικασία ανάθεσης της σύμβασης;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
<b>Εάν ναι</b> , να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:	[.....]

<b>Έχει παράσχει ο οικονομικός φορέας ή επιχείρηση συνδεδεμένη με αυτόν συμβουλές στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα ή έχει με άλλο τρόπο αναμειχθεί στην προετοιμασία της διαδικασίας σύναψης της σύμβασης;</b>	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
<b>Εάν ναι</b> , να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:	[.....]

Έχει επιδείξει ο οικονομικός φορέας σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλειά κατά την εκτέλεση ουσιώδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημόσιας σύμβασης, προηγούμενης σύμβασης με αναθέτοντα φορέα ή προηγούμενης σύμβασης παραχώρησης που είχε ως αποτέλεσμα την πρόωρη καταγγελία της προηγούμενης σύμβασης, αποζημιώσεις ή άλλες παρόμοιες κυρώσεις;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι [.....]
<b>Εάν ναι</b> , να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:	<b>Εάν ναι</b> , έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <b>Εάν το έχει πράξει</b> , περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [.....]

Μπορεί ο οικονομικός φορέας να επιβεβαιώσει ότι:	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
α) δεν έχει κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού ή την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής,	
β) δεν έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές,	
γ) ήταν σε θέση να υποβάλλει χωρίς καθυστέρηση τα	

<p>δικαιολογητικά που απαιτούνται από την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα</p> <p>δ) δεν έχει επιχειρήσει να επηρεάσει με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα, να αποκτήσει εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να του αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία ανάθεσης ή να παράσχει εξ αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση;</p>	
--	--

**ΜΕΡΟΣ IV: Κριτήρια επιλογής**

**A: Καταλληλότητα**

Καταλληλότητα	Απάντηση
<p>Ο οικονομικός φορέας είναι εγγεγραμμένος στα σχετικά επαγγελματικά ή εμπορικά μητρώα που τηρούνται στην Ελλάδα ή στο κράτος μέλος εγκατάστασής; του: Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:</p>	<p>[...]</p> <p>(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων): [.....][.....][.....]</p>

**ΜΕΡΟΣ VI: Τελικές δηλώσεις**

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα μέρη I – IV ανωτέρω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι είμαι σε θέση, κατόπιν αιτήματος και χωρίς καθυστέρηση, να προσκομίσω τα πιστοποιητικά και τις λοιπές μορφές αποδεικτικών εγγράφων που αναφέρονται στην παρούσα, εκτός εάν:

α) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει τη δυνατότητα να λάβει τα σχετικά δικαιολογητικά απευθείας με πρόσβαση σε εθνική βάση δεδομένων σε οποιοδήποτε κράτος μέλος αυτή διατίθεται δωρεάν.

β) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχουν ήδη στην κατοχή τους τα σχετικά έγγραφα.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δίδω επισήμως τη συγκατάθεσή μου στ... [προσδιορισμός της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα, όπως καθορίζεται στην παρούσα), προκειμένου να αποκτήσει πρόσβαση σε δικαιολογητικά των πληροφοριών τις οποίες έχω υποβάλλει στ... [να προσδιοριστεί το αντίστοιχο μέρος/ενότητα/σημείο] του παρόντος Τυποποιημένου Εντύπου Υπεύθυνης Δήλωσης για τους σκοπούς τ... [προσδιορισμός της διαδικασίας προμήθειας: (συνοπτική περιγραφή, παραπομπή στη δημοσίευση στον εθνικό τύπο, έντυπο και ηλεκτρονικό, αριθμός αναφοράς)].

Ημερομηνία, τόπος και, όπου ζητείται ή είναι απαραίτητο, υπογραφή(-ές): [.....]