



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3^{ης} ΥΠΕ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»

Θεσσαλονίκη, 12-11-2021
Αρ. πρωτ.: 13832

ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΗΛ : 2313 322328
e-mail: agdim-prom@3ype.gr

ΠΡΟΣ: Κάθε ενδιαφερόμενο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος δια της υποβολής έγγραφων σφραγισμένων προσφορών για την προμήθειας ενός Αναισθησιολογικού Μηχανήματος με τον συνοδό εξοπλισμό (monitoring) αναπνευστικών για τη χορήγηση αναισθησίας (C.P.V.: 33172100-7) για τις ανάγκες της Οργανικής μονάδας Γ.Ν.Θ. «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», προϋπολογισθείσης δαπάνης €30.000,00 συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή).

ΣΧΕΤ.: α) Ο Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών) άρθρα 116 και 118, όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα.
β) Ο Ν. 4250/2014 (ΦΕΚ 74/τ. Α΄) «Διοικητικές Απλουστεύσεις – Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα – Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ. 318/1992 (Α΄ 161) και λοιπές ρυθμίσεις».
γ) Η υπ'αρ. 19^η / 05-11-2021 (Θέμα 29^ο) ΑΔΑ : Ω5ΑΜ4690Β1-Ρ2Λ απόφαση του Δ.Σ του Γ. Ν. Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», περί έγκρισης της Ανάρτησης πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια που αναφέρεται στο θέμα

Οι προσφορές πρέπει να φθάνουν στην υπηρεσία με οποιονδήποτε τρόπο (είτε δια υποβολής, είτε ταχυδρομικώς), απαραίτητα μέχρι και την Πέμπτη 18-11-2021, έως 14:00 στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της Οργανικής Μονάδας «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», Ελένης Ζωγράφου 2, 1^{ος} όροφος, κτίριο Διοίκησης.

Η αποσφράγιση και αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει την Παρασκευή 19-11-2021, ώρα 10:00 στο Γραφείο Προμηθειών από την Αρμόδια Επιτροπή.

Εμπρόθεσμες θεωρούνται οι προσφορές που θα έχουν περιέλθει στην Υπηρεσία μέχρι την παραπάνω ημερομηνία και ώρα. Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, είναι εκπρόθεσμες και επιστρέφονται από την Υπηρεσία που διενεργεί το διαγωνισμό, χωρίς να αποσφραγισθούν.

Το μηχάνημα πρέπει να παραδοθεί εντός είκοσι (20) ημερών από την κοινοποίηση της Απόφασης κατακύρωσης.

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Το πλήρες κείμενο της παρούσας καταχωρήθηκε:

Στο διαδίκτυο, στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής, στην διεύθυνση (URL): www.oagiosdimitrios.gr

Ακολουθούν οι Ειδικοί όροι:

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Θα κατατεθούν τεχνική και οικονομική προσφορά σε δύο (2) αντίτυπα (ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ – ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ).

Στην τεχνική προσφορά θα κατατεθεί η υπεύθυνη δήλωση όπως εμφανίζεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄.

Οι οικονομικές προσφορές θα δίνονται σε Ευρώ.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Η πληρωμή της αξίας των ανωτέρω υπηρεσιών, θα γίνει σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών), μετά την υπογραφή του σχετικού πρωτοκόλλου ποσοτικής και ποιοτικής εκτέλεσης των όρων της σύμβασης και με την προσκόμιση του τιμολογίου και των δελτίων φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας. Στα τιμολόγια θα αναφέρεται η τιμή των υπηρεσιών μόνο σε ΕΥΡΩ.
2. Οι προσφορές θα ισχύουν για τουλάχιστον ενενήντα (90) ημέρες.
3. Ο Ανάδοχος υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο Φ.Π.Α. βαρύνει το Νοσοκομείο.
4. Το μηχάνημα πρέπει να παραδοθεί εντός είκοσι (20) ημερών από την κοινοποίηση της Απόφασης κατακύρωσης.
5. Η κατακύρωση θα γίνει στον Ενδιαφερόμενο που θα προσφέρει τη χαμηλότερη τιμή σύγκρισης μεταξύ τεχνικά αποδεκτών υπηρεσιών.

Ο οικονομικός φορέας καλείται να προσκομίσει:

-Απόσπασμα ποινικού μητρώου του Διαχειριστή της εταιρείας έκδοσης του τελευταίου τριμήνου από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχει καταδικασθεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, εφόσον αυτό ορίζεται στη διακήρυξη ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

-Πιστοποιητικό αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, έκδοσης του τελευταίου εξαμήνου, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν τελείτε σε πτώχευση και, επίσης, ότι δεν τελείτε σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης.

-Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης, είστε ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.

-Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου, με το οποίο θα πιστοποιείται αφενός η εγγραφή σας σε αυτό και το ειδικό επάγγελμά σας, κατά την ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού, και αφετέρου ότι εξακολουθείτε να παραμένετε εγγεγραμμένοι μέχρι της επίδοσης της παρούσας έγγραφης ειδοποίησης.

-Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης από ΓΕΜΗ

Αρμόδιο όργανο για την έγκριση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού, είναι το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου.

Σε περίπτωση μη προσέλευσης του Αναδόχου εντός είκοσι (20) ημερών από την κοινοποίηση της κατακύρωσης αυτής με απόφαση του Δ.Σ., κηρύσσεται έκπτωτος, σύμφωνα με το Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών) και του επιβάλλονται οι προβλεπόμενες από το Νόμο κυρώσεις.

7.Εφόσον η υπηρεσία παρακολουθείται από το Παρατηρητήριο Τιμών (ΦΕΚ 777/Β'/04-06-2010) της Ε.Π.Υ., καλείστε να προσκομίσετε Υπεύθυνη Δήλωση με τις αναγραφόμενες τιμές στην ιστοσελίδα www.epromy.gr (παρατηρητήριο τιμών). Η υπηρεσία δεν θα δεχθεί οικονομική προσφορά ανώτερη των τιμών που θα αναφέρονται στην παραπάνω δήλωση. Εάν η εν λόγω υπηρεσία δεν παρακολουθείται από το Παρατηρητήριο Τιμών, απλώς θα το αναφέρετε στην Υπεύθυνη Δήλωση.

8. Η διαγωνιστική διαδικασία θα διενεργηθεί σύμφωνα με τον Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών), το άρθρο 51 του Ν. 4825/2021 και την 19^η / 05-11-2021 (Θέμα 29^ο) ΑΔΑ : Ω5ΑΜ4690Β1-Ρ2Λ απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

Επισημαίνουμε ότι λόγω των ειδικών συνθηκών, σε περίπτωση που δεν είναι δυνατή η προσκόμιση των δικαιολογητικών της προσφοράς, ο ανάδοχος μπορεί να υποβάλλει Υπεύθυνη Δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, με την οποία δεσμεύεται να προσκομίσει τα δικαιολογητικά αυτά εντός τριάντα (30) ημερών από την υπογραφή της σύμβασης.

Ακολουθούν οι τεχνικές προδιαγραφές, που αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα του παρόντος, όπως στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'.

**Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΟΥ Γ.Ν.Θ. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»
Οργανική μονάδα «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»**

ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΤΡΑΟΥΔΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Προδιαγραφές αναισθησιολογικό μηχάνημα
Γενικά
Το υπό προμήθεια αναισθησιολογικό μηχάνημα θα πρέπει να είναι αμεταχειρίστο, σύγχρονης τεχνολογίας, κατάλληλο για χρήση σε ασθενείς όλων των ηλικιών (ενήλικες, παιδιά, νεογνά).
Να φέρεται σε τροχήλατη βάση με σύστημα πέδησης του ίδιου κατασκευαστικού οίκου και να διαθέτει αποθηκευτικό χώρο, επιφάνεια γραφής με φωτισμό ρυθμιζόμενης κατά προτίμηση έντασης, επιφάνεια για την τοποθέτηση μόνιτορ ή άλλων συσκευών και ρευματολήπτες για την τροφοδοσία περιφερικών συσκευών. Να διαθέτει βραχίονα για τη στήριξη των διαφόρων σωλήνων κλπ Να προσφερθεί με βραχίονα ή σύστημα που αναρτάται/προσαρμόζεται στο κυρίως σώμα του αναισθησιολογικού μηχανήματος και φέρει βάση τύπου Slide για την ασφαλή προσάρτηση μόνιτορ.
Να αποτελείται από τα ακόλουθα:
α. Κυρίως μηχάνημα αναισθησίας β. Αναπνευστήρα και μόνιτορ αναπνευστήρα (αναπνευστικών παραμέτρων)
Για όλα τα ανωτέρω να υπάρχει τεκμηριωμένη συμβατότητα μεταξύ των επιμέρους τμημάτων του συγκροτήματος και να προσφέρεται έτοιμο προς ενσωμάτωση σε δίκτυο επικοινωνίας Ethernet
Το λογισμικό όλου του προσφερόμενου παραπάνω εξοπλισμού να είναι στην Ελληνική γλώσσα.
ΚΥΡΙΩΣ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ
Να φέρει σωλήνες με μη ανταλλάξιμες συνδέσεις για τροφοδοσία από κεντρική παροχή αερίων O ₂ , N ₂ O και πεπιεσμένου αέρα συμβατούς με το σύστημα παροχής αερίων του Νοσοκομείου. Επίσης, να φέρει εφεδρικό σύστημα τροφοδοσίας O ₂ και N ₂ O. Να παραδοθεί με εφεδρική φιάλη O ₂ .
Να διαθέτει ψηφιακές ενδείξεις και ψηφιακά μανόμετρα στην οθόνη του μηχανήματος, για την πληροφόρηση του χειριστή αναφορικά με τη σωστή τροφοδοσία του μηχανήματος από την κεντρική παροχή αερίων
Να διαθέτει ηλεκτρονικό μίκτη χορήγησης και ρύθμισης φρέσκων αερίων από τουλάχιστον 0,3 L/min έως 15lt/min τουλάχιστον, ικανό για την κάλυψη των απαιτήσεων της Low και MinimalFlow αναισθησίας. Να διαθέτει και ψηφιακά ροόμετρα για την επιπλέον ενημέρωση του χειριστή. Να διαθέτει τη δυνατότητα απευθείας ρύθμισης:

A) Του ποσοστού O ₂ των φρέσκων αερίων,
β) Της συνολικής ροής φρέσκων αερίων
Να διαθέτει σύστημα εξασφάλισης ελάχιστης συγκέντρωσης O ₂ στα φρέσκα αέρια όχι μικρότερης του 25% όταν επιλέγεται μίγμα φρέσκων αερίων O ₂ /N ₂ O. Στην περίπτωση πτώσης της πίεσης του O ₂ το μηχάνημα να μεταπίπτει αυτόματα σε λειτουργία με πεπιεσμένο αέρα
Να διαθέτει αυτόματη ανάλυση των περιπτώσεων συναγερμών, αποκλίσεων ή δυσλειτουργιών και αυτόματη κατάταξη και απεικόνισή τους, ανάλογα με τη σπουδαιότητά τους. Να διαθέτει απαραίτητως οπτικοακουστικό συναγερμό για:
α). μη σωστή πίεση τροφοδοσίας O ₂
β). κατά λεπτό αερισμό
γ). πίεση αεραγωγών
δ). διαρροή
Να φέρει σύστημα προσαρμογής δύο (2) ενεργών εξατμιστήρων για χορήγηση αναισθητικών αερίων, με διάταξη ασφαλείας που να αποκλείει την ταυτόχρονη ενεργοποίηση και των δύο εξατμιστήρων. Να προσφερθεί εξατμιστήρες Sevoflurane προς επιλογή.
Να διαθέτει κύκλωμα επανεισπνοής:
α. με κάνιστρο νατρασβέστου πολλαπλών χρήσεων, μεγάλης χωρητικότητας για πολύωρες επεμβάσεις. Να δέχεται και προγεμισμένα με νατράσβεστο κάνιστρα μίας χρήσεως.
β. θερμαινόμενο κύκλωμα ή σύστημα αντίστοιχης αποδεδειγμένης τεχνολογίας, για την αποφυγή συμπύκνωσης υδρατμών εντός αυτού κατά τη διάρκεια τόσο της κλασικής, όσο της LowFlow και της MinimalFlow αναισθησίας. Να αναφερθεί η τεχνολογία προς αξιολόγηση.
γ. με βαλβίδα ασφαλείας πίεσης ασθενή, κατά προτίμηση με δυνατότητα ταχείας εκτόνωσης.
Δυνατότητα χορήγησης 100% οξυγόνου με χειροκίνητο αερισμό μέσω διαβαθμισμένου μηχανικού ρυθμιστή ροής, σε περίπτωση πτώσης της ηλεκτρικής τροφοδοσίας και εξάντλησης και της μπαταρίας.
Θα εκτιμηθεί η δυνατότητα χρήσης πτητικού.
Να ανιχνεύει, να αναγνωρίζει και να μετρά αυτόματα τη συγκέντρωση του χορηγούμενου πτητικού αναισθητικού. Να έχει δυνατότητα ταυτόχρονης ανίχνευσης δύο πτητικών με απεικόνιση των συγκεντρώσεών τους.
Να πραγματοποιεί πλήρη αυτόματο έλεγχο των ηλεκτρονικών και μηχανικών συστημάτων του και έλεγχο διαρροών πριν τεθεί σε κανονική λειτουργία. Να αναφερθεί ο χρόνος πραγματοποίησης του αυτοελέγχου προς εκτίμηση.
Να διαθέτει επιπρόσθετη, ενσωματωμένη έξοδο οξυγόνου με ροή ρυθμιζόμενη έως περίπου 10L/min, για οξυγονοθεραπεία (μάσκες venturi κλπ).
Να διαθέτει σύστημα απαγωγής αερίων (scavengingsystem) αποτελούμενο από δοχείο συλλογής αναισθητικών αερίων με ενσωματωμένο δείκτη της απορροφητικής ικανότητας της απαγωγής της αίθουσας.
Να διαθέτει αναρρόφηση βρόχων (με αέρια μηχανήματος, ή VAC).

Να διαθέτει παρακαμπτήρια παροχή επείγουσας χορήγησης 100% οξυγόνου (emergencyoxygenflush) με ελάχιστη ροή 35 L/min τουλάχιστον.

Θα εκτιμηθεί αν η εν λόγω ροή δεν επηρεάζει τον αυτόματο μηχανικό αερισμό

ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ

Να είναι απαραίτητα σύγχρονης, προηγμένης τεχνολογίας, ηλεκτρονικά ελεγχόμενος, με εισπνευστική ροή τουλάχιστον 160 L/min και να λειτουργεί:

α. ηλεκτρικά υπό τάση 220V/50Hz και πνευματικά με αέρα &O₂ ή

β. αμιγώς ηλεκτρικά υπό τάση 220V/50Hz

Να αναφερθεί η τεχνολογία του αναπνευστήρα. Να αναφερθεί το πρωτεύον και το δευτερεύον αέριο και η μέση κατανάλωση αερίου οδήγησης (για την πρώτη περίπτωση) ώστε να αξιολογηθεί.

Σε κάθε περίπτωση, να διαθέτει ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία που να προσδίδει αυτονομία τουλάχιστον τριάντα (30) λεπτών.

Θα εκτιμηθεί να μην διακόπτεται ο μηχανικός αερισμός σε περίπτωση βλάβης του αισθητήρα ροής, εισπνοής.

Τα μέρη του συστήματος επανεισπνοής που επιμολύνονται από εκπνεόμενα αέρια να αποστειρώνονται σε κλίβανο ατμού (συμπειραμβανομένου των αισθητήρων ροής). Η αποσυναρμολόγηση/συναρμολόγηση τους να είναι εύκολη. Να επισυναφθούν οι επίσημες οδηγίες αποσυναρμολόγησης/συναρμολόγησης όλων των αντίστοιχων μερών, του εγχειριδίου χρήσης/απολύμανσης-αποστείρωσης του κατασκευαστή προς αξιολόγηση.

Να εκτελεί τους παρακάτω τρόπους αερισμού:

α. αυτόματο (Spontaneous Breathing) και χειροκίνητο αερισμό (Manual Ventilation)

β. μηχανικό αερισμό ελεγχόμενου όγκου (Volume Control Ventilation VCV)

γ. μηχανικό αερισμό ελεγχόμενης πίεσης (Pressure Control Ventilation PCV)

δ. συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό (Synchronized Intermittent Mandatory Ventilation SIMV)

ε. αερισμό υποστήριξης πίεσης (Pressure Support) με δυνατότητα ελέγχου του τερματισμού εισπνοής

στ. αυτόματο αερισμό συνεχούς θετικής πίεσης (CPAP)

ζ. αερισμό συνδυασμού όγκου και πίεσης. (VC-Autoflow ή PRVC ή αντίστοιχο)

Θα εκτιμηθεί η δυνατότητα εκτέλεσης επιπλέον σύγχρονων τρόπων αερισμού, που να επιτρέπουν τον αυτόματο (spontaneous) αερισμό και στις δύο φάσεις αναπνοής (εισπνοή-εκπνοή)

Θα εκτιμηθεί σε περίπτωση διακοπής όλων των αερίων παροχής, ο αναπνευστήρας να μπορεί να εκτελέσει μηχανικό αερισμό.

Δυνατότητα ρύθμισης από το χρήστη για:

- α. Συχνότητα αναπνοών έως 80 bpm τουλάχιστον.
- β. Σχέση I : E από 1:4 έως 2:1 τουλάχιστον.
- γ. Χορηγούμενο επανεισπνεόμενο όγκο (VT) από 20 ml έως και 1.500 ml τουλάχιστον. Θα εκτιμηθεί μεγαλύτερο ρυθμιζόμενο εύρος.
- δ. Πίεση PEEP τουλάχιστον έως 35 cmH2O
- ε. Χρόνου Plateau έως 60 % του χρόνου εισπνοής ή έως 30% του χρόνου αναπνοής.
- στ. Μέγιστη εισπνευστική πίεση και περιορισμό πίεσης έως 80 cmH2O τουλάχιστον.
- ζ. Σκανδαλισμό ροής από 0,3 L/min τουλάχιστον

MONITOR ANAΠNEΥΣΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ

Το κυρίως μηχάνημα αναισθησίας να διαθέτει ενσωματωμένη έγχρωμη οθόνη αφής τουλάχιστον 15'', τριών (3) κυματομορφών, που να απεικονίζει σε ψηφιακές ενδείξεις τις παρακάτω παραμέτρους:

- α. συγκέντρωση εισπνεόμενου-εκπνεόμενου O₂
- β. χορηγούμενους όγκους (MV, VT) και αναπνευστική συχνότητα
- γ. εφαρμοζόμενες πιέσεις (Peak, PEEP, Pmean ή Plateau)
- δ. συγκέντρωση εισπνεόμενου-εκπνεόμενου N₂O, CO₂ και πτητικών αναισθητικών με αυτόματη ανίχνευση.
- ε. Ενδοτικότητα (compliance), αντίσταση (resistance) και κλειστούς βρόχους πίεσης/όγκου και ροής/όγκου
- στ. Απορρόφηση αναισθητικών αερίων (MAC), διορθωμένη βάσει ηλικίας
- ζ. Απεικόνιση βρόγχων (Όγκου / Πίεσης & Ροής / Όγκου), επιθυμητό minitrendC_{spat}&P_{EEP}.
- η. Γραφήματα μετρούμενων παραμέτρων

Να έχει τη δυνατότητα ο χρήστης να επιλέξει τον τρόπο παρουσίασης των παραπάνω παραμέτρων μεταξύ αριθμητικών τιμών και κυματομορφών loops και trends

Για τη διευκόλυνση της χορήγησης χαμηλών ή και ελάχιστων ροών αναισθησίας, θα πρέπει να διαθέτει:

- α) ειδικό λογισμικό που να προτείνει τα απαιτούμενα (ελάχιστα) παρεχόμενα φρέσκα αέρια (ροή) λαμβάνοντας υπόψη του τις ανάγκες του ασθενούς αλλά και τις διαρροές στο κύκλωμα. Η
- β) αυτόματο σύστημα ρύθμισης της ροής των φρέσκων αερίων βάσει των αναγκών του ασθενή.

Να αναφερθεί και να περιγραφεί αναλυτικά η όποια από τις δύο παραπάνω αποδεκτές λύσεις προσφέρεται.
Να διαθέτει ρυθμιζόμενα όρια συναγερμού και να απεικονίζει μηνύματα συναγερμού ταξινομημένα σε τρεις (3) κατηγορίες προτεραιότητας.
Οι μετρήσεις των πτητικών αναισθητικών, του N ₂ O και του CO ₂ να πραγματοποιούνται με αισθητήρα υπέρυθρης ακτινοβολίας, του δε O ₂ μέσω παραμαγνητικού συστήματος για την αποφυγή αναλωσίμων αισθητήρων

Επιπλέον

- Θα πρέπει οπωσδήποτε να καλύπτει τα διεθνή πρότυπα ασφαλείας και να φέρει σήμανση CE σύμφωνα με την Οδηγία 93/42/ΕΟΚ. Ο κατασκευαστικός οίκος θα πρέπει να διαθέτει πιστοποίηση σύμφωνα με το πρότυπο ISO 13485.
- Ο προμηθευτής πρέπει να πληροί τις διατάξεις της Υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348 περί «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (ΦΕΚ 32/Β/16.01.2004) και να έχει πιστοποιημένο σύστημα ποιότητας κατά ISO 9001 και 13485 για τη διανομή και την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.
- Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας για τουλάχιστον 2 έτη και δέσμευση παροχής ανταλλακτικών και τεχνικής υποστήριξης για τουλάχιστον 10 έτη. Κατά τη διάρκεια ισχύος της εγγύησης, το Νοσοκομείο δεν θα ευθύνεται για οποιαδήποτε βλάβη του μηχανήματος ή μέρους αυτού προερχόμενη από την συνήθη και ορθή χρήση του και δεν θα επιβαρύνεται με κανένα ποσόν για εργατικά, ανταλλακτικά, υλικά και λοιπά έξοδα αποκατάστασης της βλάβης. Στην παρεχόμενη εγγύηση περιλαμβάνεται και η υποχρέωση του προμηθευτή για προληπτικό έλεγχο συντήρησης, σε τακτά χρονικά διαστήματα, ώστε το μηχάνημα να διατηρείται σε κατάσταση ετοιμότητας. Η συχνότητα των προληπτικών ελέγχων πρέπει να καθορίζεται στην προσφορά και να είναι σύμφωνη με τις οδηγίες και προδιαγραφές του κατασκευαστικού οίκου.
- Ο διαγωνιζόμενος υποχρεούται να συνυποβάλει οπωσδήποτε: Πλήρες εγχειρίδιο χρήσης και λειτουργίας του κατασκευαστικού οίκου με αναλυτική περιγραφή των αντίστοιχων πρωτοκόλλων και λειτουργιών για όλες τις αντίστοιχες εφαρμογές μεταφρασμένο οπωσδήποτε στην Ελληνική γλώσσα κατά την παράδοση του συγκροτήματος, ενώ στην αρχική προσφορά (στον επιμέρους φάκελο τεχνικής προσφοράς) μπορεί να δοθεί στην αγγλική και κατά προτίμηση και στην Ελληνική.
- Πλήρες εγχειρίδιο συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου (SERVICE MANUAL) στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα, κατά την παράδοση του συγκροτήματος. Τα εγχειρίδια θα παραδοθούν και σε ηλεκτρονική μορφή στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας.
- Ο προμηθευτής να διαθέτει οργανωμένο τμήμα τεχνικής και επιστημονικής υποστήριξης, καθώς και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με πιστοποιητικά εκπαίδευσης από τον κατασκευαστικό οίκο για τη παροχή υπηρεσιών συντήρησης, επισκευής και υποστήριξης των προσφερομένων ειδών. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά.
- Ο ανάδοχος θα αναλάβει να εκπαιδεύσει το προσωπικό (χρήστες) και το προσωπικό του τμήματος της βιοιατρικής τεχνολογίας όσον αφορά την χρήση και συντήρηση των μηχανημάτων.

- Δυνατότητα παράδοσης του εξοπλισμού και εκτέλεσης των απαιτούμενων εργασιών εντός είκοσι (20) ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία κοινοποίησης της απόφασης κατακύρωσης.
- Η προσφορά να συνοδεύεται από φύλλο συμμόρφωσης όπου θα αναφέρεται ρητά η συμμόρφωση ή μη σε όλα τα σημεία των προδιαγραφών ένα προς ένα. Η συμμόρφωση να αποδεικνύεται με παραπομπές σε συνημμένα φυλλάδια του κατασκευαστικού Οίκου.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο				
			:				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:				
Τόπος Κατοικίας:			Οδός			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

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:

1) Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της διαδικασίας

2) Συμμετέχω στη διαδικασία του Γ.Ν.Θ. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» για την παροχή υπηρεσιών ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.

3) Δεν έχω καταδικασθεί με τελεσίδικη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

4) Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

5) Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες περιπτώσεις της παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 ή ανάλογες καταστάσεις,

6) Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησής και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ.

7) Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016.

8) Πληρώ τα κριτήρια επιλογής, έτσι όπως έχουν καθοριστεί στη διακήρυξη, σύμφωνα με το άρθρο 75 του Ν.4412/2016

9) Δεν έχουν εκδοθεί σε βάρος της εταιρείας μας Πράξεις Επιβολής προστίμου για παραβίαση των εργασιακών σχέσεων (άρθρα 73 & 80 του Ν. 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

10) Αναλαμβάνω την υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών του

.....
άρθρου 80 του Ν.4412/2016, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 103 του ίδιου Νόμου,
σε όποιο στάδιο της διαδικασίας μου ζητηθούν.
.....

Ημερομηνία:
Ο/Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Η ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση υπογράφεται (για τα νομικά πρόσωπα) από τον εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα. Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησής 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.