



16PROC004713938 2016-07-05

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ: .....

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ: .....

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ- ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡ: Α. ΝΤΑΣΙΟΥ  
ΤΗΛ: 213 2058558  
FAX: 213 2058614  
E-mail: [ntasiou-and@sismanoglio.gr](mailto:ntasiou-and@sismanoglio.gr)

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 14485  
ΗΜΕΡ: 23/6/2016

ΕΠΑΝΑΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΠΡΟΧΕΙΡΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Νο 43/2016  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ (Συσκευών έγχυσης ορών με αντλία)» ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ  
ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 45.000,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ  
ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗ ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ

Είδος διαγωνισμού	Πρόχειρος Διαγωνισμός
Κριτήριο Κατακύρωσης	Χαμηλότερη Τιμή
Ημερομηνία Διενέργειας	14/7/2016
Τόπος Διενέργειας	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ Σισμανογλείου 1, 151 26- Μαρούσι
Περιγραφή Είδους	Συσκευές και όργανα έγχυσης (συσκευές έγχυσης ορών με αντλία) (CPV: 33194100-7)
Προϋπολογισθείσα Δαπάνη	45.000,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ

**Έχοντας υπόψη:**

- τις διατάξεις του Ν. 3329/05 «περί Ε.Σ.Υ.»
- τις διατάξεις του Ν. 2286/95 (Προμήθειες του Δημόσιου Τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων)
- τις διατάξεις του Π.Δ.118/07 «Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου»
- τις διατάξεις του Ν. 3918, άρ.13 (Ρύθμιση για τη διενέργεια διαγωνισμών)
- τον Ν.4152/2013, υποπαρ.Ζ5 περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών
- τις ισχύουσες διατάξεις του Ν.4281/2014 (ΦΕΚ 160/8-8-2014 Τ.Α.) «Μέτρα στήριξης και ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας, οργανωτικά θέματα Υπουργείου Οικονομικών και άλλες διατάξεις»
- την υπ' αριθμ.5804/24-11-2014 ΚΥΑ «Έγκριση Προγράμματος Προμηθειών, Υπηρεσιών και Φαρμάκων των Μονάδων Υγείας και Εποπτευόμενων Φορέων, έτους 2014, πιστώσεις 2014- 2015...»
- την υπ' αριθμ.64584/30-12-2014 ΥΑ «Ορισμός Φορέων Διενέργειας για την υλοποίηση του ΠΠΥΦΥ έτους 2014, πιστώσεις 2015 ....»
- την υπ' αριθμ.9944/12-3-2015 απόφαση του Διοικητή της 1<sup>ης</sup> ΥΠΕ Αττικής «Ορισμός Φορέων Διενέργειας για την υλοποίηση του ΠΠΥΦΥ 2014 αναφορικά με την κάλυψη των αναγκών ΦΠΠΥΚΑ τα οποία υπάγονται στη Διοίκηση της 1<sup>ης</sup> ΥΠΕ Αττικής...»
- την υπ' αριθμ.6/15-4-2016 θ.28<sup>ο</sup> ΗΔ (ΑΔΑ: ΩΜΖΤ4690Ω5-7ΚΥ) απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου περί έγκρισης διενέργειας πρόχειρων διαγωνισμών
- την υπ' αριθμ.10/30-5-2016 θ.17<sup>ο</sup> ΗΔ (ΑΔΑ: Ω0324690Ω5-40Γ) απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου

**ΕΠΑΝΑΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ**

Πρόχειρο διαγωνισμό με κατάθεση γραπτών και σφραγισμένων προσφορών, για την προμήθεια «**ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΑ ΕΓΧΥΣΗΣ (Συσκευές έγχυσης ορών με αντλία) (CPV: 33194100-7)**», συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **45.000,00€** συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος ΦΠΑ, με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή.



Ο διαγωνισμός θα γίνει στο Νοσοκομείο (Γραφείο Προμηθειών) ενόψει επιτροπής, στις 14/7/2016, ημέρα ΠΕΜΠΤΗ, ώρα 11.00π.μ.

**Η ημερομηνία λήξης κατάθεσης των προσφορών είναι η προηγούμενη (εργάσιμη) ημέρα από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, δηλαδή στις 13/7/2016 ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ και ώρα 14:00.** Η κατάθεση των προσφορών θα γίνεται στο Γραφείο Προμηθειών αφού προηγουμένως πρωτοκολληθούν στη Γραμματεία του Νοσοκομείου. Προσφορές που κατατίθενται στην Υπηρεσία μετά την παραπάνω ημερομηνία είναι εκπρόθεσμες και θα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγισθούν.

#### Διευκρινήσεις:

1. Το πλήρες κείμενο της διακήρυξης είναι αναρτημένο σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής: <http://www.sismanoglio.gr>
2. Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους της Διακήρυξης.
3. Οι προσφορές θα κατατεθούν στην ελληνική γλώσσα μέσα σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος) ο οποίος θα περιλαμβάνει δύο υποφάκελους: έναν υποφάκελο με τις τεχνική προσφορά και έναν υποφάκελο με την οικονομική προσφορά.
4. Ο κυρίως φάκελος θα φέρει τα πλήρη στοιχεία του αποστολέα, καθώς και τα στοιχεία του διαγωνισμού (τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος το διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας).
5. Μέσα στον κυρίως φάκελο τοποθετούνται τα παρακάτω:
  - A) Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με την ένδειξη **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η τεχνική προσφορά με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και αντίγραφο αυτής. Στην τεχνική προσφορά ο προσφέρων θα δηλώνει αναλυτικά τη συμμόρφωση ή μη των προσφερόμενων ειδών σε σχέση με τις αντίστοιχες προδιαγραφές της Διακήρυξης. Οι υποψήφιοι υποχρεούνται να προσκομίσουν όλα τα ζητούμενα στοιχεία, σύμφωνα με τις κατά περίπτωση οδηγίες. Οι συμμετέχοντες υποχρεούνται να δηλώσουν κάθε στοιχείο σχετικό με την αναφερόμενη προμήθεια, με πληροφοριακά έντυπα (πιστοποιήσεις ISO, HACCP, κ.λπ.) και να δηλώνουν το όνομα ή την Εμπορική Επωνυμία και Διεύθυνση του παραγωγού συσκευαστή.
  - B) Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με τα ανωτέρω στοιχεία και την ένδειξη **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η οικονομική προσφορά και αντίγραφο αυτής.
  - Γ) Υπογεγραμμένη την επισυναπτόμενη Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν.1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία του παρόντος διαγωνισμού.
6. Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό μπορούν να υποβάλλουν προσφορά για ένα ή και περισσότερα είδη που περιλαμβάνονται στη διακήρυξη. Οι τιμές των προσφορών για τα προσφερόμενα είδη θα εκφράζονται σε Ευρώ. Στην προσφερόμενη τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση εκτός ΦΠΑ. Από την οικονομική προσφορά πρέπει να προκύπτει σαφώς η τιμή μονάδας για κάθε προσφερόμενο είδος. Είδος που αξιολογήθηκε κατά την Τεχνική Προσφορά και δεν αναφέρεται στην Οικονομική Προσφορά ή αναφέρεται χωρίς τιμή, θεωρείται ότι προσφέρεται με μηδενική αξία. Προσφορές στις οποίες δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, ή που θέτουν όρο αναπροσαρμογής της τιμής, απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
7. Η ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ των προσφορών θα γίνει Δημόσια και ενιαία (τεχνική και οικονομική προσφορά) στον ίδιο χώρο.
8. Κατά τη διενέργεια του διαγωνισμού δικαιούνται να παρίστανται οι προσφέροντες στο διαγωνισμό ή οι νόμιμοι εκπρόσωποι αυτών, που απαραίτητα θα πρέπει να έχουν νόμιμο παραστατικό εκπροσώπησης.
9. Οι τιμές είναι δεσμευτικές καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης.



10. Εγγυητική επιστολή συμμετοχής δεν απαιτείται. Με την υπογραφή της σύμβασης, ο προμηθευτής υποχρεούται στην έκδοση εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης, ίση με το 5% της συμβατικής αξίας χωρίς να υπολογίζεται ο ΦΠΑ.

11. Οι προσφορές θα ισχύουν για χρονικό διάστημα τουλάχιστον εκατόν ογδόντα (180) ημερών και θα αναγράφουν την αποδοχή των όρων της διακήρυξης.
12. Τρόπος Πληρωμής: Σύμφωνα με το άρθρο 18 (παρ. 8 & 9) του Ν.2469/1997, μετά την έγκριση του σχετικού εντάλματος από το Ελεγκτικό Συνέδριο, μετά την παράδοση και οριστική παραλαβή με βάση όλα τα νόμιμα δικαιολογητικά.

Σε περίπτωση που η πληρωμή του συμβασιούχου καθυστερήσει από την αναθέτουσα αρχή εξήντα (60) ημέρες μετά την υποβολή του τιμολογίου πώλησης από αυτόν, η αναθέτουσα αρχή (οφειλέτης), σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ΠΔ 166/2003 (ΦΕΚ 138/Α/5.6.2003) «Προσαρμογή της Ελληνικής νομοθεσίας στην οδηγία 2000/35 της 29.6.2000 για την καταπολέμηση των καθυστερήσεων πληρωμών στις εμπορικές συναλλαγές», καθίσταται υπερήμερος και οφείλει τόκους χωρίς να απαιτείται όχληση από τον συμβασιούχο. Επισημαίνεται ότι η υποβολή του τιμολογίου πώλησης δεν μπορεί να γίνει προ της ημερομηνίας εκδόσεως του πρωτοκόλλου οριστικής ποιοτικής και ποσοτικής παραλαβής.

Οι κρατήσεις είναι οι εξής:

- α) 4% προκαταβολή φόρου
- β) 2% (Ν. 3580/07) υπέρ της Ψυχικής Υγείας
- γ) υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,10% και επ' αυτού χαρτόσημο 2%
- δ) ΟΓΑ χαρτοσήμου 20% επί χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ

13. Η διάρκεια της σύμβασης θα ορισθεί για ένα έτος και μέχρι εξάντλησης των συμβατικών ποσοτήτων.
14. Οι προσφερόμενες τιμές που θα προκύψουν κατά τη διενέργεια του πρόχειρου μειοδοτικού διαγωνισμού, με την κατακύρωση του αποτελέσματος αυτού, θα εναρμονίζονται υποχρεωτικά με τις τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών, εφόσον υπάρχουν στο Παρατηρητήριο Τιμών.
15. ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.
16. Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη, ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.
17. **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ.**

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑΣ



16PROC004713938 2016-07-05

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ (Συσκευές έγχυσης ορών με αντλία)

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ: 45.000,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	Περιγραφή Είδους	Μ.Μ.	ΜΕΘ	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
Συσκευές και όργανα έγχυσης (συσκευές έγχυσης ορών με αντλία)	Συσκευές έγχυσης ορών	τμχ	2.500	2.500	5.000
	Αντλίες για απλή χορήγηση φαρμάκων	τμχ	60	15	75
	Αντλίες για χορήγηση με σύριγγα	τμχ	5	-	5
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ: 45.000,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ</b>					

#### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΑΝΤΛΙΑΣ

##### ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΓΧΥΣΗΣ ΟΡΟΥ

- Να είναι κατασκευασμένη από PVC, απαλλαγμένο από φθαλικά άλατα (DEHP-free) και latex.
- Να φέρει διαυγή, ευπίεστο, σταγονοθάλαμο με αεραγωγό. Ο αεραγωγός να φέρει υδρόφοβο μικροβιοκρατές φίλτρο, το οποίο θα διατηρεί τη ροή του υγρού ανεμπόδιση και να μην επιτρέπει την παλινδρόμηση του αέρα
- Να φέρει φίλτρο 15μm κατακράτησης μικροσωματιδίων
- Να φέρει ρυθμιστή ροής
- Να καταλήγει σε Luer Lock
- Να έχει μήκος τουλάχιστον 210cm
- Να φέρει ενσωματωμένο σύστημα ασφαλείας για την αποφυγή της ελεύθερης ροής

#### Προμήθεια συσκευών ενδοφλέβιας χορήγησης με ογκομετρική αντλία και συσκευών ενδοφλέβιας χορήγησης με αντλία σύριγγας ως συνοδός εξοπλισμός

Με τις ενδοφλέβιες συσκευές θα παραχωρηθούν ως συνοδός εξοπλισμός δωρεάν ογκομετρικές αντλίες έγχυσης και αντλίες σύριγγας. Το Νοσοκομείο εκτός των αναλωσίμων συσκευών ενδοφλέβιας έγχυσης δε θα έχει καμία άλλη οικονομική υποχρέωση και ο προμηθευτής θα είναι υποχρεωμένος να επισκευάζει τις αντλίες, σε περίπτωση βλάβης, εντελώς δωρεάν ως προς την εργασία και τα ανταλλακτικά και να τις αντικαθιστά με άλλες μέχρι το πέρας της επισκευής των. Ειδικότερα για τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας ο προμηθευτής θα πρέπει να αντικαταστήσει και τους δύο τύπους αντλιών, με τις αντίστοιχες βάσεις πολλαπλών εγχύσεων και τα στατώ στήριξης.

#### **A. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΡΩΝ – ΦΑΡΜΑΚΩΝ.**

- Συσκευή φορητή, μικρών διαστάσεων και βάρους ( μικρότερου των 2,5).
- Όλα τα μηνύματα και οι παράμετροι της έγχυσης, να απεικονίζονται με ευδιάκριτο τρόπο σε οθόνη υψηλής ευκρίνειας.
- Η συσκευή να είναι εύκολη στη χρήση της, με μενού λειτουργιών στην Ελληνική γλώσσα.
- Να έχει τα ακόλουθα χαρακτηριστικά:
  - Ρυθμός έγχυσης :1-999ml /hr σε διαβάθμιση του 1ml/hr και 0,1-99,9 ml/hr σε διαβάθμιση του 0,1 ml/hr
  - Όριο όγκου : 1-9999 ml σε διαβάθμιση του 1 ml και 0,1-999,9 σε διαβάθμιση του 0,1 ml.
  - Ακρίβεια έγχυσης :+\_5%
- Να διαθέτει ρυθμιζόμενα όρια πίεσης, με δυνατότητα ψηφιακής ένδειξης των τιμών.
- Να διαθέτει τουλάχιστον τα ακόλουθα προγράμματα έγχυσης:



- Συνεχής έγχυση με προγραμματισμό της ροής (ml/hr)
  - Συνεχής έγχυση με προγραμματισμό του όγκου και του χρόνου χορήγησης
  - Χορήγηση υπό μορφή Bolus με δυνατότητα χορήγησης καθ'όλη τη διάρκεια της έγχυσης, χωρίς να διακόπτεται η ροή
3. Να διαθέτει λειτουργία διατήρησης του αγγείου ανοικτού ( KVO), με ρυθμό έγχυσης 1-10 ml/hr τουλάχιστον, ρυθμιζόμενο και με δυνατότητα αφαίρεσης της λειτουργίας αυτής.
  4. Κάθε φορά που τίθεται σε λειτουργία η συσκευή να λαμβάνει χώρα διαγνωστικό τεστ ελέγχου της λειτουργίας της. Επίσης η λειτουργία της να ελέγχεται συνεχώς, καθ'όλη τη διάρκεια της λειτουργίας της, από σύστημα ελέγχου και εντοπισμού προβλημάτων. Σε κάθε πρόβλημα που θα διαπιστώνεται να ενεργοποιείται οπτικός και ηχητικός συναγερμός ή προειδοποίηση. Να υπάρχει επιλεκτική αποσιώπηση των ηχητικών συναγερμών. Να διαθέτει πολλών τύπων συναγερμών και προειδοποιήσεων, οι οποίοι να αναφερθούν. Σε αυτά θα πρέπει να συμπεριλαμβάνονται τουλάχιστον :
    - i. Κενή φιάλη ορού
    - ii. Ολοκλήρωση της έγχυσης
    - iii. Φραγή της ροής
    - iv. Φραγή του άνω σκέλους της γραμμής έγχυσης
    - v. Αέρας στη γραμμή έγχυσης
    - vi. Θύρα ανοικτή
    - vii. Χαμηλή και εξαντλημένη μπαταρία
    - viii. Τεχνικό σφάλμα κλπ.
  5. Να διαθέτει σύστημα προστασίας από την ελεύθερη ροή (να αναφερθεί και να περιγραφεί προκειμένου να αξιολογηθεί)
  6. Να διαθέτει σύστημα προστασίας των τοποθετημένων παραμέτρων από παρέμβαση αναρμόδιου προσώπου
  7. Να διαθέτει σύστημα αυτόματης εκτόνωσης της αυξημένης πίεσης στη γραμμή έγχυσης σε περίπτωση φραγής της ροής
  8. Να λειτουργεί με ρεύμα δικτύου πόλης 220 V/ 50Hz και να τροφοδοτείται μέσω εύκαμπτου τριπολικού καλωδίου τύπου «σούκο», χωρίς τη χρήση εξωτερικού μετασχηματιστή.
  9. Να φέρει επαναφορτιζόμενη μπαταρία νικελίου/ καδμίου η αντίστοιχη, ικανή για αυτόνομη λειτουργία της συσκευής για τουλάχιστον 5 ώρες σε ροή 100ml/hr.
  10. Στην οθόνη της συσκευής να απεικονίζονται συνεχώς κατά την έγχυση τουλάχιστον οι εξής ενδείξεις:
    - Ρυθμός έγχυσης
    - Πρόγραμμα λειτουργίας
    - Όγκος που εγχύθηκε ή υπολείπεται
    - Διάρκεια έγχυσης
  11. Να φέρει ενσωματωμένη λαβή μεταφοράς και σύστημα ανάρτησης σε στατώ ορού και οριζόντιες ράγες
  12. Να έχει τη δυνατότητα εφαρμογής και τοποθέτησης της σε στατώ πολλαπλών αντλιών ( rack) τουλάχιστον 6 θέσεων, το οποίο να δέχεται ίδιο τύπου και αντλίες με σύριγγα, να επιτρέπει την τροφοδοσία των αντλιών μέσω ενός καλωδίου τροφοδοσίας και να δίνει τη δυνατότητα ανεξάρτητης προσθήκης ή αφαίρεσης της κάθε αντλίας
  13. Να λειτουργεί απαραίτητα με ποικιλία αναλώσιμων συσκευών έγχυσης για διάφορες εφαρμογές ( έγχυση ορών, λίπους, φωτοευαίσθητων διαλυμάτων, κλπ.)
  14. Τα τεχνικά κλπ. Χαρακτηριστικά που θα αναφερθούν στη τεχνική περιγραφή και στο φύλλο συμμόρφωσης, θα πρέπει να τεκμηριώνονται με παραπομπές στα συνημμένα στη τεχνική προσφορά prospectus και εγχειρίδια του κατασκευαστή.
  15. Οι συμμετέχοντες θα πρέπει να καταθέσουν με την προσφορά τους πιστοποιητικό ποιότητας ISO του κατασκευαστή και πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά της νόμιμης κυκλοφορίας του προς προμήθεια υλικού σύμφωνα με τις ισχύουσες κοινοτικές οδηγίες για





Τα παρατεχνολογικά προϊόντα, όλα τα πιστοποιητικά θα είναι πρωτότυπα ή νομίμως επικυρωμένα αντίγραφα από την αρμόδια αρχή της έδρας του κατασκευαστή και θα συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση στην Ελληνική γλώσσα.

#### ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕ ΣΥΡΙΓΓΑ

1. Συσκευή φορητή, μικρών διαστάσεων και βάρους ( μικρότερου των 2,5).
2. Όλα τα μηνύματα και οι παράμετροι της έγχυσης, να απεικονίζονται με ευδιάκριτο τρόπο σε οθόνη υψηλής ευκρίνειας.
3. Η συσκευή να είναι εύκολη στη χρήση της, με μενού λειτουργιών στην Ελληνική γλώσσα.
4. Να λειτουργεί με σύριγγες των 5, 10, 20 και 50/60 ml.
5. Η σύριγγα με το έμβολο της σε πλήρη έκταση πρέπει να είναι προστατευμένη και αν είναι δυνατόν να προσαρμόζεται στο κατώτερο τμήμα της αντλίας, για καλύτερη προστασία από εισροή υγρών σε περίπτωση διαρροή της σύριγγας.
6. Να έχει τα ακόλουθα χαρακτηριστικά :
  - Ρυθμός έγχυσης: 0,1-1000ml/hr σε διαβάθμιση του 0,1 ml/hr σε όλο το εύρος των τιμών.
  - Όριο όγκου : 0,1-99,9ml σε διαβάθμιση του 0,1ml σε όλο το εύρος των τιμών.
  - Ακρίβεια έγχυσης +/- 2%
1. Να διαθέτει ρυθμιζόμενα όρια πίεσης, με δυνατότητα ψηφιακής ένδειξης των τιμών.
2. Να διαθέτει τουλάχιστον τα ακόλουθα προγράμματα έγχυσης:
  - Συνεχής έγχυση με προγραμματισμό της ροής (ml/hr)
  - Συνεχής έγχυση με προγραμματισμό του όγκου και του χρόνου χορήγησης
  - Χορήγηση υπό μορφή Bolus με δυνατότητα χορήγησης καθ'όλη τη διάρκεια της έγχυσης, χωρίς να διακόπτεται η ροή
3. Να διαθέτει λειτουργία διατήρησης του αγγείου ανοικτού ( KV0), με ρυθμό έγχυσης 1-10 ml/hr τουλάχιστον, ρυθμιζόμενο και με δυνατότητα αφαίρεσης της λειτουργίας αυτής.
4. Κάθε φορά που τίθεται σε λειτουργία η συσκευή να λαμβάνει χώρα διαγνωστικό τεστ ελέγχου της λειτουργίας της. Επίσης η λειτουργία της να ελέγχεται συνεχώς , καθ'όλη τη διάρκεια της λειτουργίας της, από σύστημα ελέγχου και εντοπισμού προβλημάτων. Σε κάθε πρόβλημα που θα διαπιστώνεται να ενεργοποιείται οπτικός και ηχητικός συναγερμός ή προειδοποίηση. Να υπάρχει επιλεκτική αποσιώπηση των ηχητικών συναγερμών. Να διαθέτει πολλών τύπων συναγερμών και προειδοποιήσεων, οι οποίοι να αναφερθούν. Σε αυτά θα πρέπει να συμπεριλαμβάνονται τουλάχιστον :
  - i.Κενή φιάλη ορού
  - ii.Ολοκλήρωση της έγχυσης
  - iii.Φραγή της ροής
  - iv.Φραγή του άνω σκέλους της γραμμής έγχυσης
  - v.Αέρας στη γραμμή έγχυσης
  - vi.Θύρα ανοικτή
  - vii.Χαμηλή και εξαντλημένη μπαταρία
  - viii.Τεχνικό σφάλμα κλπ.
5. Να διαθέτει σύστημα αυτόματης εκτόνωσης της αυξημένης πίεσης στη σύριγγα σε περίπτωση φραγής της ροής
6. Να λειτουργεί με ρεύμα δικτύου πόλης 220 V/ 50Hz και να τροφοδοτείται μέσω εύκαμπτου τριπολικού καλωδίου τύπου «σούκο», χωρίς τη χρήση εξωτερικού μετασχηματιστή.
7. Να φέρει επαναφορτιζόμενη μπαταρία με αυτονομία τουλάχιστον τουλάχιστον 7 ωρών σε ταχύτητα 5ml/hr..
8. Να διαθέτει απαραίτητα ενσωματωμένη λαβή μεταφοράς και σύστημα ανάρτησης σε στατώ ορών ή οριζόντιες ράγες.
9. Να έχει τη δυνατότητα εφαρμογής και τοποθέτησης της σε στατώ πολλαπλών αντλιών ( rack) τουλάχιστον 6 θέσεων, το οποίο να δέχεται ιδίου τύπου και αντλίες με σύριγγα, να επιτρέπει την τροφοδοσία των αντλιών μέσω ενός καλωδίου τροφοδοσίας και να δίνει τη δυνατότητα ανεξάρτητης προσθήκης ή αφαίρεσης της κάθε αντλίας



10. Με την αποκλειστικότητα τεχνικά κριτήρια χαρακτηριστικά που θα αναφερθούν στη τεχνική περιγραφή και στο φύλλο συμμόρφωσης, θα πρέπει να τεκμηριώνονται με παραπομπές στα συνημμένα στη τεχνική πρόσφορά prospectus και εγχειρίδια του κατασκευαστή.

Οι συμμετέχοντες θα πρέπει να καταθέσουν με την προσφορά τους πιστοποιητικό ποιότητας ISO του κατασκευαστή και πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά της νόμιμης κυκλοφορίας του προς προμήθεια υλικού σύμφωνα με τις ισχύουσες κοινοτικές οδηγίες για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα. Όλα τα πιστοποιητικά θα είναι πρωτότυπα ή νομίμως επικυρωμένα αντίγραφα από την αρμόδια αρχή της έδρας του κατασκευαστή και θα συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση στην Ελληνική γλώσσα



16PROC004713938 2016-07-05



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

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

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Εις βάρος μου δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους ακόλουθους λόγους:

α) Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 παράγραφος 1 της κοινής δράσης της 98/773/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 351 της 29.1.1998, σελ.1)

β) Δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται, αντίστοιχα, στο άρθρο 3 της πράξης του Συμβουλίου της 26<sup>ης</sup> Μαΐου (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σελ.1) και στο άρθρο 3 παρ.1 της κοινής δράσης 98/742/ΚΕΠΠΑ του Συμβουλίου (ΕΕ L 358 της 31.12.1998, σελ. 2)

γ) Απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σελ. 48)

δ) Νομιμοποίηση εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, όπως ορίζεται από τις διατάξεις της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης «Σχετικά με την πρόληψη χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και την χρηματοδότηση της τρομοκρατίας» (ΕΕ L 309/15/25.11.2005) τις διατάξεις της Οδηγίας 2006/70/ΕΚ της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (ΕΕ L 214/29/4.8.2006), οι οποίες ενσωματώνονται με το ν. 3691/2008 (Α' 166) και αντικαθίστανται οι σχετικές διατάξεις του ν.2331/1995 (Α' 173), όπως ισχύουν.

2. α) Δεν τελώ υπό πτώχευση, εκκαθάριση, παύση εργασιών, αναγκαστική διαχείριση ή πτωχευτικό συμβιβασμό, αναστολή εργασιών ή τελεί σε ανάλογη κατάσταση που προβλέπεται από τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου.

β) Δεν έχει κινηθεί σε βάρος μου διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση, εκκαθάρισης, αναγκαστικής διαχείρισης, πτωχευτικού συμβιβασμού ή οποιαδήποτε άλλη παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη από τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου.

γ) Δεν έχω καταδικασθεί βάσει δικαστικής απόφασης που έχει ισχύ δεδικασμένου, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας όπου εκδόθηκε η απόφαση, και η οποία διαπιστώνει αδίκημα σχετικό με την επαγγελματική διαγωγή μου.





16PROC004713938-2016-07-05  
δ) Δεν έχω διαπράξει σοβαρά επαγγελματικά παραπτώμα σφραγές με το αντικείμενο του διαγωνισμού ή σε σχέση με την επαγγελματική μου ιδιότητα που αποδεδειγμένως διαπιστώθηκε με οποιοδήποτε μέσο διαθέτει η αναθέτουσα αρχή.

ε) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.

στ) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην πληρωμή των φόρων και τελών, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.

ζ) Δεν είμαι ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται κατ' εφαρμογή του παρόντος ή όταν δεν έχω παράσχει τις πληροφορίες αυτές.

Είμαι σε θέση, εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνει η δήλωσή μου.

(4)

Ημερομηνία: 20

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.