



ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ- ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡ: Ε. ΜΗΤΣΟΠΟΥΛΟΥ  
ΤΗΛ: 213 2058557  
E-mail: [emitsop@sismanoglio.gr](mailto:emitsop@sismanoglio.gr)

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 10260  
ΗΜΕΡ: 14.05.2021

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Νο 12/2021  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΦΟΡΗΤΩΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΜΕΘ ΚΑΙ ΤΕΠ»  
ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 43.600,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ  
ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Είδος διαγωνισμού	Συνοπτικός Διαγωνισμός
Κριτήριο Κατακύρωσης	Πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής προσφορά
Ημερομηνία Διενέργειας	08.06.2021
Τόπος Διενέργειας	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ Σισμανογλείου 1, 151 26- Μαρούσι
Περιγραφή Είδους	<b>ΦΟΡΗΤΟΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΕΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΜΕΘ ΚΑΙ ΤΕΠ</b> (CPV: 33157400-9)
Προϋπολογισθείσα Δαπάνη	43.600,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ

**Έχοντας υπόψη:**

1. τον Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/8-8-2016 τ.Α') «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
2. τον Ν.4542/2016 (Α' 95) άρθρο τέταρτο «Ρυθμίσεις για την Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας»
3. τον Ν.4152/2013, υποπαρ.Ζ5 περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών
4. τις διατάξεις του Ν.3918/11, άρ.13 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις»
5. τις διατάξεις του Ν.3329/05 (ΦΕΚ 81 Α'/4-4-05) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
6. το Π.Δ.80/2016 «Ανάληψη Υποχρεώσεων από τους Διατάκτες»
7. τις άμεσες και επιτακτικές ανάγκες του Νοσοκομείου «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ – ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Γ.Ν.Α.»
8. το υπ'αριθ.πρωτ.754/14.01.2021 έγγραφο της επιτροπής σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών
9. την υπ'αριθμ.03/13.03.2021 θ.10ο ΗΔ (ΑΔΑ: Ψ42Φ4690Ω5-ΓΗ1) απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου περί έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών και διενέργειας του διαγωνισμού
10. την απόφαση ανάληψης υποχρέωσης με ΑΔΑ: Ω2ΧΚ4690Ω5-78Λ.

**ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ**

Συνοπτικό διαγωνισμό με κατάθεση γραπτών και σφραγισμένων προσφορών, για την προμήθεια «**ΦΟΡΗΤΩΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΜΕΘ ΚΑΙ ΤΕΠ (CPV: 33157400-9)**», συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **43.600,00€** συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος ΦΠΑ, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής προσφορά.

**Ο διαγωνισμός θα γίνει στο Νοσοκομείο (Γραφείο Προμηθειών) ενώπιον επιτροπής, την 08.06.2021, ημέρα ΤΡΙΤΗ, ώρα 11.00π.μ.**

**Η ημερομηνία λήξης κατάθεσης των προσφορών είναι η προηγούμενη (εργάσιμη) ημέρα από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, δηλαδή στις 07.06.2021, ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ 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. Η Διακήρυξη δημοσιεύεται στο Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ. σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν.4412/16.
3. Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους της Διακήρυξης.
4. Οι προσφορές θα κατατεθούν στην ελληνική γλώσσα μέσα σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος) ο οποίος θα περιλαμβάνει δύο υποφακέλους: έναν υποφάκελο με τις τεχνική προσφορά και έναν υποφάκελο με την οικονομική προσφορά.
5. 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).



6. Μέσα στον κυρίως φάκελο τοποθετούνται τα παρακάτω:
- Α)** 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 (παραδείγματος χάρι πιστοποιήσεις ISO κ.λπ.) και να δηλώνουν το όνομα ή την Εμπορική Επωνυμία και Διεύθυνση του παραγωγού συσκευαστή.
- Β)** Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με τα ανωτέρω στοιχεία και την ένδειξη **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η οικονομική προσφορά και αντίγραφο αυτής.
- Γ)** Συμπληρωμένο και αρμοδίως υπογεγραμμένο το τυποποιημένο έντυπο υπεύθυνης δήλωσης (Τ.Ε.Υ.Δ.), όπως προβλέπεται στην παρ.4 του άρθρου 79 του ν.4412/2016, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της διακήρυξης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'). Σημειώνεται ότι στο Μέρος IV του Τ.Ε.Υ.Δ., που αφορά στα κριτήρια επιλογής, ο οικονομικός φορέας πρέπει να συμπληρώσει μόνο την Ενότητα α (χωρίς να υποχρεούται να συμπληρώσει οποιαδήποτε άλλη ενότητα).
7. 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 μη κανονική.
8. Η ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ του φακέλου των τεχνικών προσφορών και των οικονομικών προσφορών μπορεί να γίνει σε μία δημόσια συνεδρίαση, κατά την κρίση της επιτροπής.
9. 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.
10. Οι τιμές είναι δεσμευτικές καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης.
11. 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.
12. Οι προσφορές θα ισχύουν για χρονικό διάστημα τουλάχιστον εκατόν ογδόντα (180) ημερών και θα αναγράφουν την αποδοχή των όρων της διακήρυξης.
13. Τρόπος Πληρωμής: Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ (€) μετά τη διαδικασία της οριστικής παραλαβής των προς προμήθεια ειδών από την Επιτροπή Παραλαβής και την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην υποπαρ.25 του Ν.4152/13 «περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών».
14. Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. Ιδίως βαρύνεται με τις ακόλουθες κρατήσεις:
- α) Κράτηση ύψους 2% υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (Ν.3580/2007)
- β) Κράτηση ύψους 0,07% υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ. Επί της εν λόγω κράτησης επιβάλλεται χαρτόσημο 3% και κράτηση υπέρ ΟΓΑ ποσοστού 20% επί του χαρτοσήμου.
- γ) Κράτηση ύψους 0,06% υπέρ Α.Ε.Π.Π. Επί της εν λόγω κράτησης επιβάλλεται χαρτόσημο 3% και κράτηση υπέρ ΟΓΑ ποσοστού 20% επί του χαρτοσήμου.
- δ) Παρακράτηση φόρου εισοδήματος 4%
- Τα έξοδα μεταφοράς των υλικών μέχρι τις αποθήκες του Νοσοκομείου βαρύνουν τον προμηθευτή
15. Σύμφωνα με το άρθρο 105 του Ν.4412/2016, «... Στις διαδικασίες σύναψης δημόσιας σύμβασης προμηθειών ή παροχής γενικών υπηρεσιών, το αρμόδιο γνωμοδοτικό όργανο, με αιτιολογημένη εισήγησή του, μπορεί να προτείνει την κατακύρωση της σύμβασης για ολόκληρη ή μεγαλύτερη ή μικρότερη ποσότητα κατά ποσοστό στα εκατό, που θα καθορίζεται στα έγγραφα της σύμβασης. Το ποσοστό αυτό δεν μπορεί να υπερβαίνει το 30% για διαγωνισμούς προϋπολογισθείσας αξίας μέχρι 100.000 ευρώ περιλαμβανομένου Φ.Π.Α. ... στην περίπτωση της μεγαλύτερης ποσότητας ή το 50% στην περίπτωση μικρότερης ποσότητας. Για κατακύρωση μέρους της ποσότητας κάτω του καθοριζόμενου από τα έγγραφα της σύμβασης ποσοστού, απαιτείται προηγούμενη αποδοχή από τον προμηθευτή...»
16. Εφόσον τα είδη είναι ενταγμένα στο Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, οι προσφερόμενες τιμές θα εναρμονίζονται υποχρεωτικά με τις τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών τόσο κατά την κατάθεση της προσφοράς στον συνοπτικό διαγωνισμό, όσο και πριν την υπογραφή της σύμβασης.
17. Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη, ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.
18. Σε περίπτωση κατακύρωσης αντίστοιχου διαγωνισμού από την ΕΚΑΠΥ, την ΥΠΕ, το Υπουργείο ή άλλο Φορέα, μονομερώς το Νοσοκομείο και χωρίς δικαίωμα για αποζημίωση του αναδόχου, θα διακόψει την σύμβαση.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΗΛΙΑΣ ΔΑΛΑΪΝΑΣ



**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ και ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΟΣΤΟΥΣ**

**ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΜΕΘ**

1. Ο υπό προμήθεια αναπνευστήρας θα πρέπει να είναι καινούργιος, αμεταχείριστος, άριστης αντοχής, κατασκευασμένος σύμφωνα με τις τελευταίες τεχνολογικές εξελίξεις, κατάλληλος για διακομιδές ασθενών εντός & εκτός νοσοκομείου καθώς και για αεροδιακομιδές
2. Να είναι φορητός, μικρού όγκου & βάρους έως 4 Kg με την μπαταρία, κατάλληλος για αερισμό ενηλίκων, παιδών & νηπίων.
3. Να πλήρη οπωσδήποτε τις παρακάτω απαιτήσεις :
  - a. Λειτουργία σε μεγάλο εύρος θερμοκρασιών -15°C έως +50°C
  - b. Λειτουργία σε μεγάλο εύρος επιπέδων υγρασίας 5%-95% χωρίς συμπύκνωση
  - c. Λειτουργία σε ατμοσφαιρική πίεση 700 hPa έως 1100 hPa
  - d. Λειτουργία σε υψόμετρο έως 5.000 m από την επιφάνεια της θάλασσας
4. Να λειτουργεί με ρεύμα ποικίλων τάσεων ήτοι :
  - a. με ρεύμα τάσης 220 Volts AC - 50Hz σε δίκτυο πόλεως
  - b. με ρεύμα τάσης 12-15 DC Volts από ασθενοφόρο
  - c. Να διατίθενται και οι δύο τύποι τροφοδοσίας με τα αντίστοιχα συνδετικά καλώδια, καθώς και να διαθέτει ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία, για αυτόνομη λειτουργία 8 ωρών τουλάχιστον.
5. Να τροφοδοτείται με O<sub>2</sub> (2,7-6 Bar) με ειδικό σύνδεσμο ασφαλείας τόσο από κεντρική εγκατάσταση, όσο και από κάθε τύπο φορητής φιάλης O<sub>2</sub>.
6. Να διαθέτει τουλάχιστον τους κάτωθι τρόπους αερισμού και λειτουργίες:
7. Ελεγχόμενου όγκου IPPV
8. Συγχρονιζόμενου διαλείποντος ελεγχόμενου όγκου SIMV & με υποστήριξη πίεσης Pressure support
9. Θετικής πίεσης αεραγωγών CPAP & με υποστήριξη πίεσης Pressure support καθώς & δυνατότητα αερισμού άπνοιας
10. Χειροκίνητο αερισμό Manual
11. Ειδική λειτουργία για καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση με ηχητικό μετρονόμο με πρωτόκολλο AAL30:2 για ενήλικες και 15:2 για παιδιά – νήπια.
12. Ειδική λειτουργία για ασφαλή διασωλήνωση
13. Να διαθέτει ενσωματωμένο μίκτη αερίου με δυνατότητα επιλογής 100% χορήγησης οξυγόνου ή μίγμα οξυγόνου - αέρα από το περιβάλλον, οπωσδήποτε μέσω φίλτρου.
14. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη τουλάχιστον 5 ιντσών, στην οποία να απεικονίζονται όλες οι ρυθμίσεις - μετρούμενες παράμετροι καθώς και μηνύματα – υποδείξεις προς το χειριστή για τη διευκόλυνση του, και τουλάχιστον οι κάτωθι:
15. Μανόμετρο πίεσης αεραγωγών
16. Πιέσεις peak, mean & plateau
17. Όγκοι MV, Vt & διαρροής
18. Συχνότητα f & f<sub>spont</sub>
19. Να διαθέτει τουλάχιστον τις κάτωθι ρυθμίσεις:
20. Όγκο αναπνοής 50 – 2000 ml
21. Αναπνευστική συχνότητα 5 έως 50 αναπνοές/λεπτό
22. Μεγίστη πίεση ασφαλείας 10 έως 65 mbar
23. Πίεση PEEP 0 – 30 mbar μέσω ενσωματωμένης βαλβίδας
24. Λόγο εισπνοής-εκπνοής, I:E 1:4 έως 4:1
25. Πίεση υποστήριξης 0 έως 30 mbar
26. Ράμπα ανόδου πίεσης
27. Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς για τις εξής περιπτώσεις :
  28. υψηλή – χαμηλή πίεση αερίου τροφοδοσίας
  29. υψηλή – χαμηλή πίεση αεραγωγών
  30. υψηλός – χαμηλός όγκος ανά λεπτό
  31. υψηλή αναπνευστική συχνότητα
  32. άπνοια
  33. κατάσταση μπαταρίας
  34. πτώση παροχής ρεύματος και λειτουργία μπαταρίας
  35. βλάβη συσκευής
36. Οι συναγερμοί να διαχωρίζονται σε 3 κατηγορίες σπουδαιότητας – προτεραιότητας με ανάλογα οπτικοακουστικά μηνύματα
37. Να συνοδεύεται ,ο κάθε αναπνευστήρας ,από δύο κυκλώματα ασθενούς με αναπνευστική βαλβίδα πολλαπλών χρήσεων, σωλήνα παροχής O<sub>2</sub>, σετ με 3 μάσκες μη επεμβατικού αερισμού (μεγέθους small, medium & large) με κεφαλοδέτη & δοκιμαστικό ασκό λειτουργίας. Να διαθέτει χειρολαβή για την μεταφορά του και διάταξη ασφαλούς στερέωσης σε φορείο ή ράγα ασθενοφόρου.
  - i. (θα εκτιμηθεί θετικά η μέγιστη δωρεάν προσφορά τεμαχίων )



21PROC008614163 2021-05-17

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ – ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

38. Να έχει απλό και εύκολο χειρισμό ώστε να μπορεί να τον χειριστεί με ασφάλεια το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Για το λόγο αυτό να διαθέτει απευθείας ηλικιακή επιλογή ασθενούς (ενήλικα ή παιδιού) κατά την ενεργοποίηση του. Θα εκτιμηθεί ιδιαίτερα εάν διαθέτει αυτόματη προρύθμιση αναπνευστικών παραμέτρων μέσω του ύψους του ασθενούς
39. Να διαθέτει δυνατότητα αναβάθμισης (να προσφερθούν προς επιλογή) με τα κάτωθι:
40. Δυνατότητα ενσωματωμένης οξυγονοθεραπείας χαμηλής ροής έως 10 Ltr/min μέσω μάσκας ή ρινικής κάνουλας
41. Αερισμό ελεγχόμενης πίεσης PCV
42. Αερισμό δύο επιπέδων πίεσης BILEVEL
43. Αερισμό ελεγχόμενης πίεσης με εγγυημένο όγκο αναπνοής PRVC
  - i. (θα εκτιμηθεί θετικά η δωρεάν προσφορά )
44. Να πληροί τα διεθνή standards ασφαλείας για φορητούς αναπνευστήρες όπως EN 60601-1, EN 1789, EN 794-3, ISO 10651-3, RTCA DO-160 G & MIL-STD 810 G.

#### Γενικά Χαρακτηριστικά

1. Να είναι κατασκευασμένος σύμφωνα με τις διεθνείς ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας και να διαθέτει σήμανση CE. Να διατίθεται από αντιπρόσωπο που διαθέτει πιστοποίηση ISO 9001 και ISO 13485 σύμφωνα με την Υ.Α ΔΥ8δ/1348/04 που αφορά στη διακίνηση και την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων.
2. Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό να είναι ενταγμένοι σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ 117/2004(ΦΕΚ 82Α) και Π.Δ 15/2006(ΦΕΚ 12Α) σε συμμόρφωση με τις διατάξεις της οδηγίας 2003/108.
3. Να δοθεί εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο (2) έτη.
4. Να αναφερθεί:
  - α) Η ετήσια κοστολόγηση συμβολαίου πλήρους συντήρησης συμπεριλαμβανομένων των ανταλλακτικών, service kits και εργασίας, εκτός λοιπών αναλωσίμων.
  - β) Η ετήσια κοστολόγηση προληπτικής συντήρησης συμπεριλαμβανομένων των service kits και εργασίας εκτός ανταλλακτικών και λοιπών αναλωσίμων του αναπνευστήρα, μετά το πέρας της εγγύησης.
  - γ) Η υποχρέωση αντικατάστασης του εξοπλισμού για το χρονικό διάστημα επισκευής .
5. Να βεβαιώνεται εγγράφως από τον κατασκευαστικό οίκο η διαθεσιμότητα ανταλλακτικών για μία δεκαετία.
6. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης και service, καθώς και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με πιστοποιητικό εκπαίδευσης από τον κατασκευαστικό οίκο για τη συντήρηση των προσφερομένων ειδών.
7. **Θα συνεκτιμηθεί θετικά η πρόταση για το επιπλέον χρόνο service και την δωρεάν τεχνική ή/και υλική υποστήριξη και η εκπαίδευση μέσω προγραμμάτων των επαγγελματιών υγείας (στην καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση) στον νεώτερο εξοπλισμό αυτό .**
8. **Λαμβάνοντας υπόψη την αναγκαιότητα άμεσου εξοπλισμού ΜΕΘ εν μέσω κύματος πανδημίας COVID-19 την διαβεβαίωση παραλαβής του εξοπλισμού εντός 30 ημερών από την στιγμή κατοχύρωσης του διαγωνισμού με ρήτρα ποινής εξαιρέσεως .**

**ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΟΣΤΟΥΣ :7.900 ΕΥΡΩ ΑΝΑ ΤΕΜΑΧΙΟ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ 24%)**

#### **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΤΕΠ (COMPACT)**

1. Προμήθεια φορητού (compact) αναπνευστήρα για το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, για τις ανάγκες διαχείρισης σταθεροποίησης και μεταφοράς των ασθενών στο Νοσοκομείο ή αλλαχού. Να είναι κατάλληλος για τεχνητό αερισμό ενηλίκων – παιδών, σε ΤΕΠ, ΜΑΦ, καρδιολογική ΜΕΘ & ΜΕΘ, καθώς και για ενδονοσοκομειακή διακομιδή.
2. Θα συνεκτιμηθούν να είναι υψηλής μηχανικής αντοχής, μικρού όγκου και βάρους αποσπώμενος από βάση τροχήλατου (η οποία έχει πρόβλεψη) να έχει οθόνη καταγραφής δεδομένων μηχανικής υποστήριξης της αναπνοής, καπνογραφίας, οξυμετρίας SpO2 (το καθένα θα συνεκτιμηθεί θετικά επί συνόλου. Να φέρουν την μέγιστη αυτονομία (θα συνεκτιμηθεί ) και αξιόπιστο πολυτές service (θα συνεκτιμηθεί).
3. Να φέρει εξάρτημα λαβή προσαρμογής /πρόσδεσης/συγκράτησης σε φορείο μεταφοράς ασθενή (θα εκτιμηθεί θετικά η δωρεάν επέκταση) και να τηρούν όλες τις προδιαγραφές σύμφωνα με τις τυπικές ελάχιστες προδιαγραφές αναπνευστήρων ΜΕΘ για ενηλίκων, νεογνών, παιδών δηλαδή:



Ο αναπνευστήρας να είναι σύγχρονης σχεδίασης και τεχνολογίας τελευταίας γενεάς, από μικροεπεξεργαστές (microprocessors) και κατάλληλος πέρα από το ΤΕΠ και για χρήση σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας παιδών και ενηλίκων.

4. Να μεταφέρεται σε τροχήλατη βάση του οίκου κατασκευής με σύστημα φρένων. Να διαθέτει πολύσπαστο βραχίονα στήριξης σωλήνων και να συνοδεύεται από 10 (δέκα ) κλειστά κυκλώματα ασθενούς και να φέρει σετ με 3 μάσκες ,ολοπρόσωπη μάσκα , μη επεμβατικού αερισμού (μεγέθους , medium , large, Xlarge) με κεφαλοδέτη.  
(θα εκτιμηθεί θετικά η μέγιστη δωρεάν προσφορά τεμαχίων )

5. Να λειτουργεί με παροχή 220V/50Hz και να έχει ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία για τουλάχιστον 4 ώρες .  
Να έχει δυνατότητα επέκτασης του χρόνου λειτουργίας του με επιπλέον επαναφορτιζόμενες μπαταρίες οι οποίες να προσφερθούν προς επιλογή.

6. Να συνδέεται με παροχές O<sub>2</sub> και πεπιεσμένου αέρα. Ο αναπνευστήρας να μπορεί σε περίπτωση ανάγκης να λειτουργήσει άμεσα και με ένα μόνο αέριο- οποιοδήποτε εκ των δύο- σε περίπτωση πτώσης της παροχής του άλλου , να λειτουργεί και χωρίς πεπιεσμένο αέρα μέσω ατμοσφαιρικού οξυγόνου FiO<sub>2</sub> 21% . Να λειτουργεί με O<sub>2</sub> από την κεντρική παροχή ή από αντίστοιχη φιάλη σε εύρος (3-6) bar, καθώς και με πεπ. αέρα από ενσωματωμένο αεροσυμπιεστή – τουρμπίνα.

7. Να είναι αναπνευστήρας ελεγχόμενου όγκου και πίεσης και να μπορεί να εκτελεί κατ' ελάχιστον τους παρακάτω τύπους αερισμού: Ελεγχόμενο και ελεγχόμενο /υποβοηθούμενο αερισμό (Control/Assist). Συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό (SIMV) σε αερισμό πίεσης και όγκου Αναπνευστική υποστήριξη πίεσης (PRESSURE SUPPORT). Αερισμό άπνοιας (APNOEA VENTILATION). Αερισμό με PEEP και CPAP. Μη επεμβατικό αερισμό (N.I.V.) και (N.I.V ST). Να διαθέτει πρόβλεψη σύστημα, οίκου κατασκευής , για High flow oxygen therapy (με εύρος τουλάχιστον 2-60 Ltr/m) και αντίστοιχη εργοστασιακή βάση στήριξης θερμαινόμενου υγραντήρα καθώς και ειδική βάση στήριξης φιάλης O<sub>2</sub>. (θα εκτιμηθεί θετικά η δωρεάν προσφορά αυτού του ).

Να διαθέτει δυνατότητα αερισμού με συνδυασμό όγκου και πίεσης. Να διαθέτει μοντέλο αερισμού με δυνατότητα αυτόματης προσαρμογής αναπνευστικών παραμέτρων ώστε να εξασφαλίζεται ο επιδιωκόμενος από τον χρήστη όγκος αερισμού τόσο στην αυτόματη αναπνευστική προσπάθεια όσο και στη μηχανική αναπνοή. Να διαθέτει ειδικό πρόγραμμα απογαλακτισμού το οποίο να παρακολουθεί συνεχώς και αυτόματα τις μεταβολές των μηχανικών παραμέτρων της αναπνοής του ασθενούς και να προσαρμόζει αυτόματα την αναπνευστική υποστήριξη.

8. Να έχει δυνατότητες ρύθμισης των κάτωθι παραμέτρων: Όγκος αναπνοής από 100 ml έως 2000ml τουλάχιστον. Συχνότητα αερισμού έως 120 BPM περίπου και δυνατότητα επίτευξης σχέσεων I:E σε μεγάλο εύρος (θα εκτιμηθεί το μεγαλύτερο εύρος). Σκανδαλισμό (Trigger) ροής και πίεσης σε μεγάλο εύρος και αυτόματη ρύθμιση πίεσης. Ροή εισπνοής 120LPM τουλάχιστον. Πυκνότητα χορηγούμενου οξυγόνου από 21% έως 100%. PEEP και CPAP από 0 έως 50 mbar περίπου. Μέγιστη πίεση από 0-100 mbar περίπου. Πίεση υποστήριξης (PRESSURE SUPPORT) από 0-80 mbar περίπου.

9. Να έχει δυνατότητα παράτασης της εισπνοής (INSP.HOLD) καθώς και χειροκίνητης έναρξης της κατά τη βούληση του χειριστή όπως επίσης και δυνατότητα παράτασης της εκπνοής (EXP.HOLD). 8. Κατά την εφαρμογή PRESSURE SUPPORT εκτός της ευαισθησίας να υπάρχει η δυνατότητα ρύθμισης και του χρόνου επίτευξης της πίεσης υποστήριξης.

10. Για τις ανάγκες ορθής λειτουργίας του αναπνευστήρα σε μη επεμβατικό αερισμό (N.I.V.) να διαθέτει ρυθμιζόμενη ευαισθησία έναρξης εκπνοής σε μεγάλο εύρος.

11. Να διαθέτει ελεγχόμενη βαλβίδα εκπνοής σε περίπτωση υπέρβασης της πίεσης κατά την εφαρμογή Pressure Support ή Pressure Control.

12. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής πολλαπλών διαύλων τουλάχιστον 12 inc. (μεγαλύτερη οθόνη θα εκτιμηθεί θετικά), με δυνατότητα ταυτόχρονης απεικόνισης 2 κυματομορφών (πίεσης ,ροής ,όγκου ) και 2 LOOPS (ροής όγκου, πίεσης όγκου) και θα εκτιμηθεί η δυνατότητα ταυτόχρονης απεικόνισης περισσότερων κυματομορφών ή LOOPS καθώς και των αριθμητικών τιμών όλων των μετρούμενων παραμέτρων ασθενούς και συσκευής και οπωσδήποτε των παρακάτω: Όγκος αναπνοής (TV). Συνολικός εκπνεόμενος όγκος ανά λεπτό (MV). Πιέσεις αερισμού: Ζητούνται ενδείξεις των PEEP, CPAP, μέγιστης πίεσης, πίεσης PLATEAU και μέσης πίεσης. Συνολική συχνότητα αναπνοών (f). Πυκνότητα εισπνεόμενου οξυγόνου (FiO<sub>2</sub>). Χρόνοι εισπνοής-εκπνοής και ο λόγος I:E. Αντιστάσεις (resistance) και ενδοτικότητα (compliance).

13. Να απεικονίζει ιστογράμματα (Trends) των παραπάνω παραμέτρων για τουλάχιστον 24 ώρες (θα εκτιμηθεί ιδιαίτερα η απεικόνιση επιπλέον ιστογραμμάτων).

14. Να μετρά την ενδογενή PEEP (Auto PEEP), την αντίσταση και την ενδοτικότητα των πνευμόνων με απεικόνιση στην οθόνη. Ο αναπνευστήρας να έχει τη δυνατότητα να μετρά και να απεικονίζει το εισπνεόμενο και εκπνεόμενο διοξείδιο (CO<sub>2</sub>) του ασθενούς μέσω μονάδος καπνογραφίας. Αν προσφερθεί προς επιλογή ή ως χορηγία θα συνεκτιμηθεί θετικά .



21PROC008614163 2021-05-17

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ – ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

15. Να διαθέτει παραμέτρους ελέγχου της πνευμονικής λειτουργίας και τουλάχιστον τις κάτωθι: Πίεση σύγκλεισης P0.1 Work of Breathing (η ύπαρξή της θα εκτιμηθεί στη βαθμολογία) Εκπνευστική – εισπνευστική χρονική σταθερά. Να διαθέτει τουλάχιστον μία (1) εκ των δύο (2) σταθερών. Θα εκτιμηθεί στη βαθμολογία η ύπαρξη και των δύο. Δείκτης ταχείας ρηχής αναπνοής (Rapid Shallow Breathing Index).

16. Να διαθέτει σύστημα οπτικοακουστικών συναγερμών (ALARMS) για τις παρακάτω τουλάχιστον περιπτώσεις: Υψηλή πίεση αερισμού. Άπνοια. Χαμηλός όγκος ανά λεπτό. Υψηλός όγκος ανά λεπτό. Χαμηλή και υψηλή συγκέντρωση εισπνεόμενου οξυγόνου. Υψηλή και χαμηλή αναπνευστική συχνότητα. Πτώση τροφοδοσίας στο δίκτυο αέρα, οξυγόνου και ρεύματος. Βλάβη συσκευής. Θα εκτιμηθεί στη βαθμολογία η ύπαρξη περισσότερων συναγερμών

17. Να διαθέτει λογισμικό χειρισμού των συναγερμών και διαχωρισμό τους ανάλογα με την επικινδυνότητα της αιτίας που τους προκάλεσε. Να κράτα αρχείο συναγερμών στην μνήμη του.

18. 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.

19. Ο αναπνευστήρας να έχει τη δυνατότητα να μετρά και να απεικονίζει το κορεσμό O<sub>2</sub> του ασθενούς μέσω μονάδος οξυμετρίας. Αν προσφερθεί προς επιλογή ή ως χορηγία θα συνεκτιμηθεί θετικά .

20. Να διαθέτει χειρολαβή στήριξης για την μεταφορά του η οποία να προσαρμόζεται στο φορείο μεταφοράς ή κλίνης ασθενή με την απλή τοποθέτησή . (θα εκτιμηθεί θετικά η δωρεάν προσφορά)

21. Να διαθέτει δυνατότητα ενσωματωμένης καπνογραφίας η οποία να προσφερθεί προς επιλογή.

22. Να φέρει σύστημα ενσωματωμένο χορήγησης βρογχοδιαστολής ( nebulization) συγχρονισμένο με τον αναπνευστήρα .

23. Να φέρει ενσωματωμένο φίλτρο αέρα προδιαγραφών HEPA (High Efficiency Particulate Air) CLASS 13 ή νεώτερης ανώτερης κατηγορίας το οποίο να συμμορφώνεται με το ευρωπαϊκό πρότυπο ασφαλείας EN 1822 για αποτελεσματικότητα φιλτραρίσματος.

24. Να διαθέτει τα κατάλληλα πιστοποιητικά για διακομιδές εντός νοσοκομείου.

**Β. ΓΕΝΙΚΑ:** Το μηχάνημα να καλύπτεται από εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) χρόνων. Να διαθέτει οπωσδήποτε ελληνικό μενού λειτουργίας. Να συνοδεύεται από operational και service manuals στα Ελληνικά . Να γίνει εκπαίδευση του προσωπικού στο χειρισμό του. Να διαθέτει ανταλλακτικά τουλάχιστον για 10 χρόνια. Να αναφέρεται η υποχρέωση αντικατάστασης του εξοπλισμού για το χρονικό διάστημα επισκευής .

Ο προμηθευτής οφείλει να συμπεριλάβει στον φάκελο της τεχνικής προσφοράς του, τεκμηριωμένα πιστοποιητικά CE Mark και αντίστοιχα πιστοποιητικά ISO9001/00, ISO3485/03 και ISO 14001. Θα συνεκτιμηθεί θετικά η πρόταση για το επιπλέον χρόνο service και την δωρεάν τεχνική ή/και υλική υποστήριξη και η εκπαίδευση μέσω προγραμμάτων των επαγγελματιών υγείας (στην καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση) του ΤΕΠ στον νεώτερο εξοπλισμό αυτό .

**Λαμβάνοντας υπόψη την αναγκαιότητα άμεσου εξοπλισμού ΤΕΠ εν μέσω κύματος πανδημίας COVID-19 την διαβεβαίωση παραλαβής του εξοπλισμού εντός 30 ημερών από την στιγμή κατοχύρωσης του διαγωνισμού με ρήτρα ποινής εξαιρέσεως .**

**ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 13.900 € (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜ'ΕΝΟΥ ΦΠΑ 24%)**



**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ και ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΟΣΤΟΥΣ**

**ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΤΕΠ**

1. Ο υπό προμήθεια αναπνευστήρας θα πρέπει να είναι καινούργιος, αμεταχειρίστος, άριστης αντοχής, κατασκευασμένος σύμφωνα με τις τελευταίες τεχνολογικές εξελίξεις, κατάλληλος για διακομιδές ασθενών εντός & εκτός νοσοκομείου καθώς και για αεροδιακομιδές
2. Να είναι φορητός, μικρού όγκου & βάρους έως 4 Kg με την μπαταρία, κατάλληλος για αερισμό ενηλίκων, παιδών & νηπίων.
3. Να πλήρη οπωσδήποτε τις παρακάτω απαιτήσεις :
  - ο Λειτουργία σε μεγάλο εύρος θερμοκρασιών -15°C έως +50°C
  - ο Λειτουργία σε μεγάλο εύρος επιπέδων υγρασίας 5%-95% χωρίς συμπύκνωση
  - ο Λειτουργία σε ατμοσφαιρική πίεση 700 hPa έως 1100 hPa
  - ο Λειτουργία σε υψόμετρο έως 5.000 m από την επιφάνεια της θάλασσας

4. Να λειτουργεί με ρεύμα ποικίλων τάσεων ήτοι :

- ο με ρεύμα τάσης 220 Volts AC - 50Hz σε δίκτυο πόλεως
- ο με ρεύμα τάσης 12-15 DC Volts από ασθενοφόρο

Να διατίθενται και οι δύο τύποι τροφοδοσίας με τα αντίστοιχα συνδετικά καλώδια, καθώς και να διαθέτει ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία, για αυτόνομη λειτουργία 8 ωρών τουλάχιστον.

5. Να τροφοδοτείται με O<sub>2</sub> (2,7-6 Bar) με ειδικό σύνδεσμο ασφαλείας τόσο από κεντρική εγκατάσταση, όσο και από κάθε τύπο φορητής φιάλης O<sub>2</sub>.
6. Να διαθέτει τουλάχιστον τους κάτωθι τρόπους αερισμού και λειτουργίες:
  - Ελεγχόμενου όγκου IPPV
  - Συγχρονιζόμενου διαλείποντος ελεγχόμενου όγκου SIMV & με υποστήριξη πίεσης Pressure support
  - Θετικής πίεσης αεραγωγών CPAP & με υποστήριξη πίεσης Pressure support καθώς & δυνατότητα αερισμού άπνοιας
  - Χειροκίνητο αερισμό Manual
  - Ειδική λειτουργία για καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση με ηχητικό μετρονόμο με πρωτόκολλο AAL30:2 για ενήλικες και 15:2 για παιδιά – νήπια.
  - Ειδική λειτουργία για ασφαλή διασωλήνωση
7. Να διαθέτει ενσωματωμένο μίκτη αερίου με δυνατότητα επιλογής 100% χορήγησης οξυγόνου ή μίγμα οξυγόνου - αέρα από το περιβάλλον, οπωσδήποτε μέσω φίλτρου.
8. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη τουλάχιστον 5 ιντσών, στην οποία να απεικονίζονται όλες οι ρυθμίσεις - μετρούμενες παράμετροι καθώς και μηνύματα – υποδείξεις προς το χειριστή για τη διευκόλυνση του, και τουλάχιστον οι κάτωθι:
  - Μανόμετρο πίεσης αεραγωγών
  - Πιέσεις peak, mean & plateau
  - Όγκοι MV. Vt & διαρροής
  - Συχνότητα f & fsport

9. Να διαθέτει τουλάχιστον τις κάτωθι ρυθμίσεις:

- Όγκο αναπνοής 50 – 2000 ml
- Αναπνευστική συχνότητα 5 έως 50 αναπνοές/λεπτό
- Μεγίστη πίεση ασφαλείας 10 έως 65 mbar
- Πίεση PEEP 0 – 30 mbar μέσω ενσωματωμένης βαλβίδας
- Λόγο εισπνοής-εκπνοής, I:E 1:4 έως 4:1
- Πίεση υποστήριξης 0 έως 30 mbar
- Ράμπα ανόδου πίεσης



10. Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς για τις εξής περιπτώσεις :

- υψηλή – χαμηλή πίεση αερίου τροφοδοσίας
- υψηλή – χαμηλή πίεση αεραγωγών
- υψηλός – χαμηλός όγκος ανά λεπτό
- υψηλή αναπνευστική συχνότητα
- άπνοια
- κατάσταση μπαταρίας
- πτώση παροχής ρεύματος και λειτουργία μπαταρίας
- βλάβη συσκευής

11. Οι συναγερμοί να διαχωρίζονται σε 3 κατηγορίες σπουδαιότητας – προτεραιότητας με ανάλογα οπτικοακουστικά μηνύματα

12. Να συνοδεύεται ,ο κάθε αναπνευστήρας ,από δύο κυκλώματα ασθενούς με αναπνευστική βαλβίδα πολλαπλών χρήσεων, σωλήνα παροχής O<sub>2</sub>, σετ με 3 μάσκες μη επεμβατικού αερισμού (μεγέθους small, medium & large) με κεφαλοδέτη & δοκιμαστικό ασκό λειτουργίας. Να διαθέτει χειρολαβή για την μεταφορά του και διάταξη ασφαλούς στερέωσης σε φορείο ή ράγα ασθενοφόρου.

(θα εκτιμηθεί θετικά η μέγιστη δωρεάν προσφορά τεμαχίων )

13. Να έχει απλό και εύκολο χειρισμό ώστε να μπορεί να τον χειριστεί με ασφάλεια το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Για το λόγο αυτό να διαθέτει απευθείας ηλικιακή επιλογή ασθενούς (ενήλικα ή παιδιού) κατά την ενεργοποίηση του. Θα εκτιμηθεί ιδιαίτερα εάν διαθέτει αυτόματη προρύθμιση αναπνευστικών παραμέτρων μέσω του ύψους του ασθενούς

14. Να διαθέτει δυνατότητα αναβάθμισης (να προσφερθούν προς επιλογή) με τα κάτωθι:

- Δυνατότητα ενσωματωμένης οξυγονοθεραπείας χαμηλής ροής έως 10 Ltr/min μέσω μάσκας ή ρινικής κάνουλας
- Αερισμό ελεγχόμενης πίεσης PCV
- Αερισμό δύο επιπέδων πίεσης BILEVEL
- Αερισμό ελεγχόμενης πίεσης με εγγυημένο όγκο αναπνοής PRVC  
(θα εκτιμηθεί θετικά η δωρεάν προσφορά )

15. Να πληροί τα διεθνή standards ασφαλείας για φορητούς αναπνευστήρες όπως EN 60601-1, EN 1789, EN 794-3, ISO 10651-3, RTCA DO-160 G & MIL-STD 810 G.

### Γενικά Χαρακτηριστικά

1. Να είναι κατασκευασμένος σύμφωνα με τις διεθνείς ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας και να διαθέτει σήμανση CE. Να διατίθεται από αντιπρόσωπο που διαθέτει πιστοποίηση ISO 9001 και ISO 13485 σύμφωνα με την Υ.Α ΔΥ8δ/1348/04 που αφορά στη διακίνηση και την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων.

2. Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό να είναι ενταγμένοι σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ 117/2004(ΦΕΚ 82Α) και Π.Δ 15/2006(ΦΕΚ 12Α) σε συμμόρφωση με τις διατάξεις της οδηγίας 2003/108.

3. Να δοθεί εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο (2) έτη.

4. Να αναφερθεί:

α) Η ετήσια κοστολόγηση συμβολαίου πλήρους συντήρησης συμπεριλαμβανομένων των ανταλλακτικών, service kits και εργασίας, εκτός λοιπών αναλωσίμων.

β) Η ετήσια κοστολόγηση προληπτικής συντήρησης συμπεριλαμβανομένων των service kits και εργασίας εκτός ανταλλακτικών και λοιπών αναλωσίμων του αναπνευστήρα, μετά το πέρας της εγγύησης.

γ) Η υποχρέωση αντικατάστασης του εξοπλισμού για το χρονικό διάστημα επισκευής .

5. Να βεβαιώνεται εγγράφως από τον κατασκευαστικό οίκο η διαθεσιμότητα ανταλλακτικών για μία δεκαετία.

6. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης και service, καθώς και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με πιστοποιητικό εκπαίδευσης από τον κατασκευαστικό οίκο για τη συντήρηση των προσφερομένων ειδών.





21PROC008614163 2021-05-17

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

7. Θα συνεκτιμηθεί θετικά η πρόταση για το επιπλέον χρόνο service και την δωρεάν τεχνική ή/και υλική υποστήριξη και η εκπαίδευση μέσω προγραμμάτων των επαγγελματιών υγείας (στην καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση) του ΤΕΠ στον νεώτερο εξοπλισμό αυτό .
8. Λαμβάνοντας υπόψη την αναγκαιότητα άμεσου εξοπλισμού ΤΕΠ και ΜΕΘ εν μέσω κύματος πανδημίας COVID-19 την διαβεβαίωση παραλαβής του εξοπλισμού εντός 30 ημερών από την στιγμή κατοχύρωσης του διαγωνισμού με ρήτρα ποινής εξαίρεσης .

**ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΟΣΤΟΥΣ :7.900 ΕΥΡΩ ΑΝΑ ΤΕΜΑΧΙΟ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ 24%)**

**ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΕΙΔΩΝ:**

ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΜΕΘ	1 ΤΕΜΑΧΙΟ	7,900,00€
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΤΕΠ (COMPACT)	2 ΤΕΜΑΧΙΑ	27.800,00€
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΤΕΠ	1 ΤΕΜΑΧΙΟ	7,900,00€

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β' - ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)**



**ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)**

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

**για διαδικασίες σύναψης δημόσιας σύμβασης κάτω των ορίων των οδηγιών**

**Μέρος Ι: Πληροφορίες σχετικά με την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα<sup>1</sup> και τη διαδικασία ανάθεσης**

**Παροχή πληροφοριών δημοσίευσης σε εθνικό επίπεδο, με τις οποίες είναι δυνατή η αδιαμφισβήτητη ταυτοποίηση της διαδικασίας σύναψης δημόσιας σύμβασης:**

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

- Ονομασία: [ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ- ΑΜ. ΦΛΕΜΙΓΚ»]
- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτοντα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : [99221990]
- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: [Σισμανογλείου 1/ Μαρούσι Αττικής/ 151 26]
- Αρμόδιος για πληροφορίες: [Ελένη Μητσοπούλου]
- Τηλέφωνο: [213 2058557]
- Ηλ. ταχυδρομείο: [[emitsop@sismanoglio.gr](mailto:emitsop@sismanoglio.gr)]
- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει): [<http://www.sismanoglio.gr>]

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

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV):

[«**ΦΟΡΗΤΩΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΜΕΘ ΚΑΙ ΤΕΠ (CPV: 33157400-9)**»]

- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: [.....]
- Η σύμβαση αναφέρεται σε έργα, προμήθειες, ή υπηρεσίες : [Προμήθειες]
- Εφόσον υφίστανται, ένδειξη ύπαρξης σχετικών τμημάτων : [-]
- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή (εάν υπάρχει): [**ΣΔ 12/2021**]

**ΟΛΕΣ ΟΙ ΥΠΟΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΤΕΥΔ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΦΟΡΕΑ**



21PROC008614163 2021-05-17

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.**Μέρος ΙΙ: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα****Α: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα**

<b>Στοιχεία αναγνώρισης:</b>	<b>Απάντηση:</b>
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):	[.....]



21PROC008614163 2021-05-17

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

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

Κατά περίπτωση, αναφέρετε το όνομα και τη διεύθυνση του προσώπου ή των προσώπων που είναι αρμόδια/εξουσιοδοτημένα να εκπροσωπούν τον οικονομικό φορέα για τους σκοπούς της παρούσας διαδικασίας ανάθεσης δημόσιας σύμβασης:

<b>Εκπροσώπηση, εάν υπάρχει:</b>	<b>Απάντηση:</b>
Όνοματεπώνυμο 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 ...):	[.....]



**Μέρος ΙΙΙ: Λόγοι αποκλεισμού**

**Α: Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες<sup>iii</sup>**

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

1. συμμετοχή σε **εγκληματική οργάνωση**<sup>v</sup>
2. **δωροδοκία**<sup>vi</sup>
3. **απάτη**<sup>vii</sup>
4. **τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες**<sup>viii</sup>
5. **νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας**<sup>ix</sup>
6. **παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων**<sup>x</sup>.

<b>Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες:</b>	<b>Απάντηση:</b>
Υπάρχει τελεσίδικη καταδικαστική <b>απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα</b> ή <b>οποιοδήποτε</b> προσώπου <sup>xi</sup> 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  <i>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων): [.....]/[.....]/[.....]/[.....]kii</i>



21PROC008614163 2021-05-17

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΥΞΗΣ – ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

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

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



#### Μέρος IV: Κριτήρια επιλογής

Όσον αφορά τα κριτήρια επιλογής (ενότητα α ή ενότητες Α έως Δ του παρόντος μέρους), ο οικονομικός φορέας δηλώνει ότι:  
**α: Γενική ένδειξη για όλα τα κριτήρια επιλογής**

**Ο οικονομικός φορέας πρέπει να συμπληρώσει αυτό το πεδίο μόνο στην περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει δηλώσει στη σχετική διακήρυξη ή στην πρόσκληση ή στα έγγραφα της σύμβασης που αναφέρονται στην διακήρυξη, ότι ο οικονομικός φορέας μπορεί να συμπληρώσει μόνο την Ενότητα α του Μέρους IV χωρίς να υποχρεούται να συμπληρώσει οποιαδήποτε άλλη ενότητα του Μέρους IV:**

Εκπλήρωση όλων των απαιτούμενων κριτηρίων επιλογής	Απάντηση
Πληροί όλα τα απαιτούμενα κριτήρια επιλογής;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

#### Μέρος 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<sup>xiv</sup>, 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 δωρεάνκν.

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 στο μέρος I, ενότητα Α], 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): [.....]



21PROC008614163 2021-05-17

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ \_ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡ: .....  
ΤΗΛ: 213 2058.....  
E-mail:ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟΑρ. Πρωτ.: .....  
Ημερομηνία:

## ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ Αρ. 12/2021

Στο Μαρούσι σήμερα την ..... του έτους ....., οι πιο κάτω συμβαλλόμενοι:

1) το Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ- ΑΜ. ΦΛΕΜΙΓΚ που εδρεύει στη Σισμανογλείου 1- Μαρούσι και εκπροσωπείται νόμιμα, για την υπογραφή της παρούσης, από τον Διοικητή του Νοσοκομείου κ. ΗΛΙΑ ΔΑΛΑΪΝΑ και το οποίο στο εξής θα αναφέρεται στην παρούσα ως η «Αναθέτουσα Αρχή» και

2) η εταιρεία «.....», που εδρεύει στην ....., τηλ: ....., E-mail: ..... ΑΦΜ: ....., Δ.Ο.Υ.: ....., ονομαζόμενη εφεξής στην παρούσα σύμβαση «προμηθευτής», συμφωνήσαμε και συναποδεχθήκαμε τα εξής:

Ο πρώτος των συμβαλλομένων, με την υπ' αριθμ..... Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου, αναθέτει και ο δεύτερος των συμβαλλομένων αναλαμβάνει την προμήθεια «**ΦΟΡΗΤΩΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΜΕΘ ΚΑΙ ΤΕΠ**» όπως αναφέρεται στην από ..... προσφορά του, σε συνδυασμό με τους όρους της υπ' αριθ. 12/2021 διακήρυξης, που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας σύμβασης, αντί του ποσού των .....€ **συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ**. Αναλυτικότερα η προμήθεια περιλαμβάνει τα κάτωθι είδη:

α/α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΑΞΙΑ	ΦΠΑ ...%	ΔΑΠΑΝΗ
<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ</b>					.....€	.....€	.....€

Το παραπάνω ποσό υπόκειται στις παρακάτω κρατήσεις που βαρύνουν τον προμηθευτή :

α) Κράτηση ύψους 2% υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (Ν.3580/2007)

β) Κράτηση ύψους 0,07% υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ. Επί της εν λόγω κράτησης επιβάλλεται χαρτόσημο 3% και κράτηση υπέρ ΟΓΑ ποσοστού 20% επί του χαρτοσήμου.

γ) Κράτηση ύψους 0,06% υπέρ Α.Ε.Π.Π. Επί της εν λόγω κράτησης επιβάλλεται χαρτόσημο 3% και κράτηση υπέρ ΟΓΑ ποσοστού 20% επί του χαρτοσήμου.

δ) Παρακράτηση φόρου εισοδήματος 4%

Η προμήθεια των ειδών θα υλοποιηθεί όπως ορίζεται στην τεχνική προσφορά του προμηθευτή και σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.

ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: ...../...../.....

ΛΗΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: ...../...../.....

**ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:****Η σύμβαση διέπεται από τις διατάξεις του Ν.4412/06 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».**

Το ποσό της συνολικής δαπάνης θα καταβληθεί στον δικαιούχο σε ευρώ μετά τη θεώρηση του χρηματικού εντάλματος, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην υποπαρ.25 του Ν.4152/13 «περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών».

Ο προμηθευτής υπέβαλε την υπ' αριθ. .... εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης της ..... ποσού .....

## ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ





- i Σε περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή /αναθέτων φορέας είναι περισσότερες (οι) της (του) μίας (ενός) θα αναφέρεται το σύνολο αυτών
- ii Επαναλάβετε τα στοιχεία των αρμοδίων, όνομα και επώνυμο, όσες φορές χρειάζεται.
- iii Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 73 παρ. 3 α, εφόσον προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης είναι δυνατή η κατ' εξαίρεση παρέκκλιση από τον υποχρεωτικό αποκλεισμό για επιτακτικούς λόγους δημόσιου συμφέροντος, όπως δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος.
- iv Όπως ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου, της 24ης Οκτωβρίου 2008, για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος (ΕΕ L 300 της 11.11.2008, σ. 42).
- v Σύμφωνα με άρθρο 73 παρ. 1 (β). Στον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7) αναφέρεται ως "διαφθορά".
- vi Όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της Σύμβασης περί της καταπολέμησης της δωροδοκίας στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σ. 1) και στην παράγραφο 1 του άρθρου 2 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου, της 22ας Ιουλίου 2003 για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα (ΕΕ L 192 της 31.7.2003, σ. 54). Περιλαμβάνει επίσης τη διαφθορά όπως ορίζεται στο **v. 3560/2007 (ΦΕΚ 103/Α)**, «Κύρωση και εφαρμογή της Σύμβασης ποινικού δικαίου για τη διαφθορά και του Πρόσθετου σ' αυτήν Πρωτοκόλλου» (αφορά σε προσθήκη καθόσον στο v. Άρθρο 73 παρ. 1 β αναφέρεται η κείμενη νομοθεσία).
- vii Κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με τη προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48) όπως κυρώθηκε με το v. 2803/2000 (ΦΕΚ 48/Α) "Κύρωση της Σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων και των συναφών με αυτήν Πρωτοκόλλων.
- viii Όπως ορίζονται στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο του Συμβουλίου, της 13ης Ιουνίου 2002 για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3). Αυτός ο λόγος αποκλεισμού περιλαμβάνει επίσης την ηθική αυτοουργία ή την απόπειρα εγκλήματος, όπως αναφέρονται στο άρθρο 4 της εν λόγω απόφασης-πλαίσιο.
- ix Όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 26ης Οκτωβρίου 2005, σχετικά με την πρόληψη της χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 309 της 25.11.2005, σ.15) που ενσωματώθηκε με το v. 3691/2008 (ΦΕΚ 166/Α) "Πρόληψη και καταστολή της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και της χρηματοδότησης της τρομοκρατίας και άλλες διατάξεις".
- x Όπως ορίζεται στο άρθρο 2 της οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 5ης Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης-πλαίσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 101 της 15.4.2011, σ. 1) η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το v. 4198/2013 (ΦΕΚ 215/Α) "Πρόληψη και καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και προστασία των θυμάτων αυτής και άλλες διατάξεις".
- xi Η εν λόγω υποχρέωση αφορά ιδίως: α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε και Ε.Ε), τους διαχειριστές, β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου ( βλ. τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 73 )
- xii Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.
- xiii Στην περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση (άρθρο 73 παρ. 2 δεύτερο εδάφιο).
- xiv Πρβλ και άρθρο 1 v. 4250/2014
- xv Υπό την προϋπόθεση ότι ο οικονομικός φορέας έχει παράσχει τις απαραίτητες πληροφορίες (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέα έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων) που παρέχουν τη δυνατότητα στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα να το πράξει. Όπου απαιτείται, τα στοιχεία αυτά πρέπει να συνοδεύονται από τη σχετική συγκατάθεση για την εν λόγω πρόσβαση.