



18PROC003287856 2018-06-20

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

## ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΕΑ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ:

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ- ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡ: Ε. ΜΗΤΣΟΠΟΥΛΟΥ  
ΤΗΛ: 213 2058557  
FAX: 213 2058614  
E-mail: [emitsop@sismanoglio.gr](mailto:emitsop@sismanoglio.gr)

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 12986  
ΗΜΕΡ: 18.06.2018

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΟΥ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Νο 06Α/2017  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΡΙΩΝ (3) ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΜΕΘ»  
ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 73.800,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ  
ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

|                         |                                                                                         |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Είδος διαγωνισμού       | Επαναληπτικός Συνοπτικός Διαγωνισμός                                                    |
| Κριτήριο Κατακύρωσης    | Πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής προσφορά (Χαμηλότερη Τιμή).           |
| Ημερομηνία Διενέργειας  | 05.07.2018                                                                              |
| Τόπος Διενέργειας       | Γενικό Νοσοκομείο Αττικής Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ Σισμανογλείου 1, 151 26- Μαρούσι |
| Περιγραφή Είδους        | «Ιατρικές Αναπνευστικές Συσκευές»<br>(CPV: 33157400-9)                                  |
| Προϋπολογισθείσα Δαπάνη | 73.800,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ                                                      |

Έχοντας υπόψη:

- το 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)»
- το Ν.4152/2013, υποπαρ.25 περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών
- τις διατάξεις του Ν.3918/11, άρ.13 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις»
- τις διατάξεις του Ν.3329/05 (ΦΕΚ 81 Α'/4-4-05) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
- τις ισχύουσες διατάξεις του Ν.2286/95 «Προμήθειες του Δημόσιου Τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων»
- την υπ'αριθ.4658/15-9-2016 ΚΥΑ «Έγκριση του Προγράμματος Προμηθειών, Υπηρεσιών και Φαρμάκων (Π.Π.Υ.Φ.Υ.) των εποπτευόμενων φορέων υγείας για το έτος 2015 (πιστώσεις 2016-2017)»
- την υπ'αριθ. 20/24-7-2017 Θ. 29<sup>ο</sup> ΗΔ (ΑΔΑ: 7Ν5Ω4690Ω5-12Τ) απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου περί ματαίωσης και επαναπροκήρυξης με επαναδιατυπωμένες τεχνικές προδιαγραφές του διαγωνισμού
- την υπ αριθ 40/15-12-2017 Θ. 19<sup>ο</sup> ΗΔ (ΑΔΑ: 6ΩΗΚ4690Ω5-Π79) Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου περί έγκρισης επαναδιατυπωμένων τεχνικών προδιαγραφών και επαναπροκήρυξης διαγωνισμού

**ΕΠΑΝΑΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ**

Συνοπτικό διαγωνισμό με κατάθεση γραπτών και σφραγισμένων προσφορών, για την «**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΡΙΩΝ (3) ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΜΕΘ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟΥ**» (CPV: 33157400-9)», συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **73.800,00€ συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος ΦΠΑ**, με κριτήριο κατακύρωσης τη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής προσφορά (χαμηλότερη τιμή).

Ο διαγωνισμός θα γίνει στο Νοσοκομείο (Γραφείο Προμηθειών) ενώπιον επιτροπής, **την 05.07.2018, ημέρα ΠΕΜΠΤΗ, ώρα 11.00 π.μ.**

Η ημερομηνία λήξης κατάθεσης των προσφορών είναι η προηγούμενη (εργάσιμη) ημέρα από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, δηλαδή στις **04.07.2018 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:**

- Το πλήρες κείμενο της διακήρυξης είναι αναρτημένο σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής: <http://www.sismanoglio.gr>
- Η Διακήρυξη δημοσιεύεται στο Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ. σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν.4412/16.
- Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους της Διακήρυξης.
- 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.
- 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).
- 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.
- 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 το σύνολο των ζητούμενων υλικών περιλαμβάνοντας 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.
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. Σε κάθε τιμολόγιο του Αναδόχου θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους. Οι κρατήσεις είναι οι εξής:
- α) 4% ή 8% προκαταβολή φόρου
- β) 2% (Ν. 3580/07) υπέρ της Ψυχικής Υγείας
- γ) υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,069% και επ' αυτού χαρτόσημο 2%
- δ) ΟΓΑ χαρτοσήμου 20% επί χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ
- ε) κράτηση ύψους 0,06% υπέρ της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών, καθώς και χαρτόσημο & ΟΓΑ χαρτοσήμου 3,6% επί αυτής όπως καθορίζεται στις διατάξεις του Ν.4412/16
15. Η διάρκεια της σύμβασης θα ορισθεί για τέσσερις (4) μήνες.
16. Οι προσφερόμενες τιμές που θα προκύψουν κατά τη διενέργεια του συνοπτικού μειοδοτικού διαγωνισμού, με την κατακύρωση του αποτελέσματος αυτού, θα εναρμονίζονται υποχρεωτικά με τις τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών, εφόσον υπάρχουν στο Παρατηρητήριο Τιμών.
17. Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη, ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

EMMANOYHL KOYTAAAS

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'****ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΩΝ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ****ΓΕΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ**

Ο αναπνευστήρας να είναι σύγχρονης σχεδίασης και τεχνολογίας, τελευταίας γενιάς, ελεγχόμενος από μικροεπεξεργαστές (microprocessors), οι οποίοι να επιτρέπουν τον μηχανικό αερισμό ενηλίκων και παιδών, τόσο στα πλαίσια του επεμβατικού και μη επεμβατικού αερισμού, όσο και για οξυγονοθεραπεία.

Να ανταποκρίνεται στα πρότυπα ελεγχόμενου μηχανικού αερισμού όγκου, πίεσας και αυθόρμητης (αυτόματης) αναπνοής, ανάλογα με τις ανάγκες του ασθενούς.

Να παρέχει εύκολη διαχείριση τόσο των εξαρτημάτων που συνοδεύουν τον αναπνευστήρα, όσο και του ίδιου. Δυνατότητα ηλεκτρονικής Ινδές του αναπνευστήρα. Ευκολία ρύθμισης (configuration)

**ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ (ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ)****Η κεντρική βασική μονάδα (αναπνευστήρας) να αποτελείται από :**

- ❖ Βασική μονάδα (κεντρική) σταθερή με οθόνη.
- ❖ Τροχήλατη βάση (του ίδιου κατασκευαστή) με :
- ❖ σύστημα πέδησης,
- ❖ αντιστατικούς τροχούς μικρής διαμέτρου,
- ❖ δυνατότητα περιστροφικής κίνησης,
- ❖ ρύθμιση του ύψους (προαιρετικά)
- ❖ Αρθρωτό πολυσπαστο βραχίονα στήριξης σωλήνων, αναπνευστικού κυκλώματος κλπ.
- ❖ Πλήρες αποστειρωμένο κύκλωμα ασθενούς πολύλαλων χρυσών, κατάλληλο για αερισμό ενηλίκων και παιδών.
- ❖ Λειτουργία σε θερμοκρασία περιβάλλοντος 5 - 50° C
- ❖ Λειτουργία σε υγρασία περιβάλλοντος 10% - 95%

**Η κεντρική βασική μονάδα (αναπνευστήρας) να διαθέτει :**

- ❖ Εξωτερική ηλεκτρική τροφοδοσία AC: 220V & 50Hz.
  - ❖ Ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία 12 - 24 V, αυτόνομης λειτουργίας > 60 λεπτών.
  - ❖ Επιπλέον επαναφορτιζόμενες μπαταρίες (προαιρετικά)
  - ❖ Παροχές / υποδοχές / συνδετικά αερίων τροφοδοσίας από κεντρική παροχή οξυγόνου και αέρα εύρος πίεσας 2.5 - 6 bar περίπου και να έχει την δυνατότητα σε περίπτωση ανάγκης να λειτουργήσει άμεσα και με ένα μονό αέριο οποιοδήποτε εκ των δυο. Οι παροχές / υποδοχές / συνδετικά / σωλήνες τροφοπτός Οίας να είναι χωματιά κωδικοποιημένα και αντίστοιχα της ΜΕΘ.
  - ❖ Σύνδεση με τροφοδοσία αερίου ήλιου (προαιρετικά)
  - ❖ Να έχει δυνατότητα υποδοχής αναπνευστικού κυκλώματος μιας ή πολλαπλών χρήσεων, άλλων ανεξάρτητων προμηθευτών.
  - ❖ Να έχει δυνατότητα αναβάθμισης/επέκτασης του λειτουργικού λογισμικού, που ελέγχει τον παρεχόμενο αερισμό.
  - ❖ Να έχει δυνατότητα άμεσης λειτουργίας σε περίπτωση ανάγκης με 100% οξυγόνο.
  - ❖ Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής υψηλής ευκρίνειας, μεγέθους  $\geq 12''$ , τριών καναλιών, περιστρεφόμενη προς όλες τις κατευθύνσεις και με προαιρετική δυνατότητα απόσπασης από το κεντρικό σώμα του αναπνευστήρα.
  - ❖ Η οθόνη να έχει την δυνατότητα απεικόνισης πολλαπλών πεδίων, με δυνατότητα απεικόνισης τουλάχιστον τριών (3) κυματομορφών ταυτόχρονα (πίεσης, της ροής και του όγκου συναρτήσει του χρόνου), και των βρόγχων (LOOPS) με λειτουργία αναφοράς (reference) όγκου - πίεσης, ροής - όγκου, και ροής - πίεσης, τιμών και γραφημάτων τάσεως (trends) καθώς και των αριθμητικών τιμών όλων των μετρούμενων παραμέτρων ασθενούς και συσκευής. Πάγωμα κυματομορφών. (freeze)
  - ❖ Να έχει την δυνατότητα απεικόνισης στην οθόνη όλων των μετρημένων παραμέτρων :
- Αναπνεόμενοι όγκοι: Εκπνεόμενος όγκος αναπνοής ( $V_T$ ), εισπνεόμενος όγκος αναπνοής ( $V_{Ti}$ ), κατά λεπτό εκπνεόμενος όγκος ( $MV_{TOT}$ ), κατά λεπτό αυτόματα εκπνεόμενος όγκος ( $MV_{e-SPONT}$ ).
- a. Πιέσεις αερισμού: Μέγιστη εισπνευστική πίεση ( $P_{imax}$ ), μέση πίεση, τελοεισπνευστική πίεση ( $P_{plateau}$ ), PEEP και PEEPi μετά από ειδικό χειρισμό.
  - b. Αναπνευστική συχνότητα (ρυθμιζόμενη και συνολική).
  - c. Περιεκτικότητα εισπνεόμενου  $O_2$ .
  - d. Χρόνο εισπνοής και εκπνοής και λόγο I:E.
  - e. Τουλάχιστον ένα δείκτη απογαλακτισμού ασθενούς: Rapid Shallow Breathing Index, P0.1 max, Negative Inspiratory Force ή όποιον άλλο.
- ❖ Επίσης να έχει τη δυνατότητα απεικόνισης των τάσεων μεταβολής (trends) διαφόρων παραμέτρων, με παρουσίαση των γραφημάτων χρονικού διαστήματος από 1 ως 24 ώρες

**ΕΙΔΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ**

**Ο αναπνευστήρας πρέπει να εκτελεί διαφόρους τύπους υποχρεωτικού, αυτόματου και μη επεμβατικού αερισμού, σύμφωνα με τις ανάγκες του ασθενή.**

**Ο αναπνευστήρας θα πρέπει να εκτελεί όλους τους συμβατικούς τύπους αερισμού ροής/όγκου και πίεσης.**

**Συγκεκριμένα να διαθέτει τα εξής πρότυπα:**

1. Αερισμός υποβοηθούμενου-ελεγχόμενου όγκου (assist-control volume, ACV).
2. Αερισμός ελεγχόμενης πίεσης (pressure control ventilation, PCV).
3. Συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό (synchronized intermittent mandatory ventilation, SIMV) ελεγχόμενου όγκου ή ελεγχόμενης πίεσης (VC-SIMV ή PC-SIMV) με δυνατότητα υποστήριξης πίεσης (pressure support, PS) των αυτόματων αναπνοών.
4. Ελεγχόμενος όγκος με τη χαμηλότερη δυνατή πίεση, με ή χωρίς υποστήριξη πίεσης αυτόματων αναπνοών (pressure regulated volume control, PRVC  $\pm$  PS).



5. Αερισμός ελεγχόμενου όγκου με υποστήριξη πίεσης (ACV + PS).
6. Αερισμός ελεγχόμενης πίεσης με υποστήριξη πίεσης (PCV + PS).
7. Αερισμός υποστήριξης πίεσης (pressure support ventilation, PSV) αυτόματων αναπνοών.
8. Μη επεμβατικό αερισμό (non-invasive ventilation, NIV), με ειδικό πρόγραμμα και αλγόριθμο αυτόματης αναγνώρισης και αντιστάθμισης των διαρροών.
9. Αερισμός συνεχούς θετικής πίεσης και δυνατότητα εφαρμογής θετικής τελο-εκπνευστικής πίεσης (constant positive airway pressure, CPAP & positive end-expiratory pressure, PEEP).
10. Εφεδρικός αερισμός άπνοιας (apnea ventilation), με δυνατότητα εκ των προτέρων ρύθμισης των παραμέτρων ελεγχόμενου αερισμού και δυνατότητα αυτόματης επιστροφής στο αρχικό πρότυπο αερισμού.

**Ο αναπνευστήρας θα πρέπει να διαθέτει τουλάχιστον ένα από τα κάτωθι πρότυπα εναλλακτικού αερισμού:**

1. Αερισμός απελευθέρωσης πίεσης αεραγωγών (airway pressure release ventilation, APRV).
2. Αερισμός προσαρμοζόμενης υποστήριξης (Adaptive support ventilation, ASV).
3. Αερισμός αναλογικά προσαρμοζόμενης υποβοήθησης / αερισμός αναλογικά προσαρμοζόμενης πίεσης υποστήριξης (Proportional assist ventilation / proportional pressure support, PAV/PPS).

**Ο αναπνευστήρας να διαθέτει την δυνατότητα :**

- ❖ μη επεμβατικού αερισμού (non invasive ventilation NIV)
- ❖ αυθόρμητο / χρόνο μη επεμβατικό αερισμό (spontaneous / timed noninvasive ventilation)
- ❖ συνεχόμενη εικη πίεση αεραγωγού - ελεγχόμενη πίεση (continuous positive airway pressure - pressure control)
- ❖ ειδικό πρόγραμμα και αλγόριθμο αυτόματης ανέγνωσης και αντιστάθμιση των διαρροών.

**Ο αναπνευστήρας να έχει τη δυνατότητα ρύθμισης των παραμέτρων:**

- ❖ Αναπνεόμενος όγκος ( $V_T$ ) από 50 - 2000ml.
- ❖ Εισπνευστική πίεση 5 – 80mbar περίπου.
- ❖ Συχνότητα αερισμού ως 90 αναπνοές/λεπτό περίπου.
- ❖ Δυνατότητα καθορισμού του λόγου I:E (εισπνευστικού/εκπνευστικού χρόνου) και ανάστροφου λόγου I:E ως 2:1.
- ❖ Πυροδότηση (trigger) ροής από 1lt/min ή/και πίεσης από -0,5 cmH<sub>2</sub>O.
- ❖ Εισπνευστική ροή ως 150lt/min.
- ❖ Πυκνότητα παρεχόμενου οξυγόνου 21 – 100%.
- ❖ PEEP/CPAP από 0 ως 35 mbar περίπου.
- ❖ Πίεση υποστήριξης PS από 0 ως 60 mbar.
- ❖ Να έχει τη δυνατότητα κρατήματος της εισπνοής (Inspiratory Hold), σύμφωνα με τη βούληση του χειριστή και να υπολογίζει άμεσα τη στατική ενδοτικότητα των πνευμόνων. Να υπάρχει δυνατότητα απεικόνισης στην οθόνη της καμπύλης μέτρησης και των τιμών.
- ❖ Να έχει τη δυνατότητα κρατήματος της εκπνοής (Expiratory Hold), σύμφωνα με τη βούληση του χειριστή και να υπολογίζει την ενδογενή θετική τελοεκπνευστική πίεση (PEEPi). Να υπάρχει δυνατότητα απεικόνισης στην οθόνη της καμπύλης μέτρησης και των τιμών.
- ❖ Να έχει την δυνατότητα αναβάθμισης ή εκτέλεσης Καναρίους (προαιρετικά)

**Ο αναπνευστήρας να διαθέτει σύστημα οπτικοακουστικών συναγερμών (alarms) για τα κάτωθι συμβάματα:**

- ❖ Υψηλή και χαμηλή FiO<sub>2</sub>.
- ❖ Υψηλή και χαμηλή πίεση αεραγωγών.
- ❖ Υψηλός και χαμηλός κατά λεπτό αερισμός.
- ❖ Χαμηλή και υψηλή αναπνευστική συχνότητα.
- ❖ Άπνοια.
- ❖ Πτώση τροφοδοσίας στο δίκτυο αέρα-οξυγόνου και ηλεκτρικού ρεύματος.
- ❖ Συνεχής υψηλή πίεση αεραγωγών/απόφραξη. Να υπάρχει δυνατότητα αυτόματης διάνοιξης βαλβίδας αναπνοής από το περιβάλλον.
- ❖ Αποσύνδεση ασθενούς.
- ❖ Προειδοποίηση υπερβολικών ρυθμίσεων (εκτός φυσιολογικού εύρους), με επεξήγηση.
- ❖ Βλάβη συσκευής αναπνευστήρα. Να παρέχονται πληροφορίες σχετικές με την αιτία.
- ❖ Χρωματική κωδικοποίηση των συναγερμών ανάλογα με τη σοβαρότητα τους.
- ❖ Αρχείο συναγερμών (μνήμη συναγερμών)
- ❖ Το κύκλωμα του ασθενούς θα πρέπει, για λόγους ευχρηστίας, να είναι απλοποιημένο, να αποσυναρμολογείται εύκολα και να αποστειρώνεται σε κλίβανο ατμού, πλάσματος κλπ.
- ❖ Οι αισθητήρες ροής και πίεσης να είναι κατά προτίμηση ενσωματωμένοι στον αναπνευστήρα. Η προληπτική συντήρηση να γίνεται όσο το δυνατόν σε πιο αραιά διαστήματα.
- ❖ Να έχει τη δυνατότητα να φιλτράρει τον εκπνεόμενο αέρα, ώστε να διασφαλίζεται η προστασία του προσωπικού της ΜΕΘ στις περιπτώσεις λοιμωδών νοσημάτων.
- ❖ Να δέχεται νεφελοποιητή (nebulizer) ικανό για την παραγωγή σωματιδίων διαμέτρου 2,0-3,5 μm και του οποίου η χρήση να μην επηρεάζει τον αερισμό του ασθενούς.
- ❖ Να υπάρχει δυνατότητα κλειδώματος των ρυθμιζόμενων παραμέτρων, για την αποφυγή τυχαιάς ή ατυχηματικής αλλαγής τους. Να έχει τη δυνατότητα αξιολόγησης του ιδανικού σωματικού βάρους για τη ρύθμιση κάποιων παραμέτρων π.χ  $V_T$ .

**Κάθε αναπνευστήρας να παραδοθεί με :**





- ❖ δυο (2) σετ των τμημάτων που διέρχονται εκπνεόμενα αέρια ( όπως βαλβίδες εκπνοής, αισθητήρες, τα απαραίτητα λίτρα κλπ.) για να εξασφαλίζεται η απρόσκοπη λειτουργία του αναπνευστήρα.
- ❖ δυο (2) σετ δοχείων νεφελοποίησης πολλαπλών χρήσεων.
- ❖ ένα (1) δοκιμαστικό ασκό
- ❖ τουλάχιστον μια (1) μάσκα στοματορινική μη επεμβατικού αερισμού (NIV) πολλαπλών χρήσεων.
- ❖ σωλήνες παροχής οξυγόνου και αέρα.
- ❖ **Να προσφερθούν προς επιλογή των επιπλέον δυνατότητες άναβα μισείς / λειτουργίες .**

## ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Ο προμηθευτής υποχρεώνεται να εκτελέσει πλήρως την εγκατάσταση του μηχανήματος και να το παραδώσει σε λειτουργία, με δικό του ειδικευμένο και ασφαλισμένο προσωπικό και δική του ολοκληρωτικά ευθύνη, σύμφωνα με τους τεχνικούς & επιστημονικούς κανόνες, τους κανονισμούς του ελληνικού κράτους, με τις οδηγίες και τα σχέδια του κατασκευαστικού οίκου και τέλος τις οδηγίες των αρμοδίων υπηρεσιών του φορέα, στο χώρο που διαθέτει.

Ο προμηθευτής υποχρεούται να χρησιμοποιήσει αποδεδειγμένα το εξειδικευμένο προσωπικό το οποίο περιλαμβάνεται στα δικαιολογητικά της προσφοράς, το δε Νοσοκομείο οφείλει να ελέγξει τη σχετική συμμόρφωση, ώστε να διασφαλισθούν τα συμφέροντα του Δημοσίου.

Η παράδοση-παραλαβή του μηχανήματος (οριστική ποιοτική και ποσοτική) θα γίνει, με την εγκατάσταση και σε κατάσταση πλήρους λειτουργίας, ως ειδικότερα ορίζεται από την σχετική κείμενη νομοθεσία. Οι περιγραφόμενες στη σύμβαση δυνατότητες του μηχανήματος θα ελεγχθούν σε κάθε περίπτωση με τα απαιτούμενα εργαλεία και όργανα μετρήσεων και ελέγχου, πάντοτε δε κατά τρόπο τεχνικά άρτιο και όπου αυτό δεν είναι δυνατό σε πραγματικές συνθήκες, με την διαδικασία των εξετάσεων σε ασθενείς, (αφορά την διαδικασία οριστικής παραλαβής).

Όλα τα είδη και υλικά, που θα προσκομίσει ο προμηθευτής στο Νοσοκομείο για την εγκατάσταση και λειτουργία του υπό προμήθεια μηχανήματος, πρέπει να είναι καινούργια αμεταχείριστα χωρίς ελαττώματα και να ικανοποιούν όλους τους όρους σύμβασης, που καθορίζουν τον τύπο, την κατηγορία και τα υπόλοιπα χαρακτηριστικά του.

Ο προμηθευτής υποχρεώνεται να δώσει οποιαδήποτε στοιχεία προέλευσης των υλικών ήθελε ζητήσει ο φορέας για διαπίστωση της ποιότητας και των χαρακτηριστικών τους.

Ο φορέας διατηρεί το δικαίωμα να ελέγχει κάθε προσκομιζόμενο υλικό και ο προμηθευτής υποχρεώνεται να υπακούσει σε οποιοδήποτε εντολές των αρμοδίων υπηρεσιών του, για υλικό το οποίο δεν εκπληρώνει τους συμβατικούς όρους, που αναφέρονται στην ποιότητα και τα χαρακτηριστικά του.

## ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΕΞΗΓΗΣΕΩΝ, ΣΥΝΤΗΡΗΣΕΩΣ, ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ ΚΛ.

Όλοι οι συμμετέχοντες υποχρεωτικά πρέπει να διαθέτουν σύστημα ποιότητας EN ISO 9001:2008 ή EN ISO 13485:03 με πεδίο πιστοποίησης την διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων, και όσον αφορά την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων το EN ISO 13485:03, με πιστοποιητικό επίσημου οργανισμού πιστοποίησης, το οποίο και κατατίθεται με την προσφορά.

Επίσης να διαθέτει Βεβαίωση Συμμετοχής σε Εγκεκριμένο Σύστημα Εναλλακτικής Διαχείρισης ΥΙΕ (σύμφωνα με το Ν. 2939/2001 και το Π.Δ. 117/2004 και 15/2006).

## ΟΡΟΙ ΕΓΓΥΗΣΕΩΝ – ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ

Ο προμηθευτής υποχρεούται να διαθέτει στην Ελλάδα μόνιμα κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με πιστοποιητικό εκπαίδευσης και εξουσιοδότησης αυτού από τον μητρικό κατασκευαστικό οίκο, για την συντήρηση των αντίστοιχων μηχανημάτων. Η σύνθεση του συνεργείου συντήρησης καθώς και τα τυπικά κλπ. προσόντα των απασχολούμενων να αναφερθούν αναλυτικά στην προσφορά ως και τα αντίστοιχα διακριβωμένα προς τούτο όργανα.

Ασάφειες ή αοριστίες, ως προς τον αριθμό, προσόντα, εκπαίδευση του προσωπικού τους όρους εγγυήσεων ή τη συντήρηση κλπ. θα χαρακτηρίζονται, απαράβατοι όροι.

Ο προμηθευτής υποχρεούται **να εγγυηθεί την καλή λειτουργία του μηχανήματος για τρία (3) τουλάχιστον χρόνια από την παράδοση του κατά τους όρους της διακήρυξης και τις ισχύουσες διατάξεις, ως και την εξασφάλιση διάθεσης ανταλλακτικών για δέκα τουλάχιστον (10) συνολικά έτη, με έγγραφη επιβεβαίωση του μητρικού κατασκευαστικού οίκου.**

Κατά τη διάρκεια της εγγύησης το Νοσοκομείο δεν θα ευθύνεται για καμία βλάβη του όλου μηχανήματος προερχόμενη από τη συνήθη και ορθή χρήση του και δεν θα επιβαρύνεται με κανένα ποσό για τα εργατικά, ανταλλακτικά, υλικά κλπ.

Κατά την υπογραφή του πρωτοκόλλου παραλαβής σε κατάσταση λειτουργίας ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει: Πλήρη σειρά τευχών (εις διπλούν) με οδηγίες συντήρησης και επισκευής (SERVICE MANUALS) στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα, καθώς και όλα τα σχεδιαγράμματα των επιμέρους τμημάτων του μηχανήματος.

## ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ –ΠΛΗΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ

Ο προμηθευτής υποχρεούται να συνυποβάλλει, οπωσδήποτε μετά της προσφοράς του τα παρακάτω, προκειμένου αφενός μεν τα αντίστοιχα στοιχεία να αξιολογηθούν – βαθμολογηθούν και αφετέρου δε να εξασφαλίζεται η πλήρης εκμεταλλευσιμότητα των δυνατοτήτων και αποδόσεων των ειδών και κύρια να διασφαλίζεται από τους χρήστες η κανονική λειτουργία των μηχανημάτων και ταυτόχρονα να προστατεύεται η Δημόσια Υγεία με την χρησιμοποίηση των αναγκαίων εκάστοτε στοιχείων :



18PROC003287856 2018-06-20

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

- Πλήρες εγχειρίδιο με σαφείς οδηγίες χρήσεως και λειτουργίας του μητρικού κατασκευαστικού οίκου (Operation Manuals) με αναλυτική περιγραφή των αντίστοιχων πρωτοκόλλων και λειτουργιών για όλες τις αντίστοιχες εφαρμογές μεταφρασμένο οπωσδήποτε στην Ελληνική γλώσσα κατά την παράδοση του μηχανήματος, ενώ στην αρχική προσφορά μπορεί να δοθεί στην Αγγλική και κατά προτίμηση και στην Ελληνική.
- Πλήρες αναλυτικό πρόγραμμα εκπαίδευσης για τους χρήστες όπως και για τους τεχνικούς του τμήματος βιοϊατρικής τεχνολογίας ως και αντίγραφο των αναγκαίων βοηθημάτων ή πινάκων στην Ελληνική γλώσσα.

Ο προμηθευτής υποχρεούται να αναφέρει ότι διαθέτει στην Ελλάδα μόνιμο και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό (πέραν και ανεξάρτητα του αντίστοιχου τεχνικού προσωπικού για παροχή υπηρεσιών εγκατάστασης, συντήρησης, κλπ) για την υποστήριξη των προσφερόμενων ειδών από άποψη λειτουργική και επίδειξη – εκμάθηση του προσωπικού των Νοσοκομείων τόσο επί της λειτουργίας των ειδών όσο και επί των δυνατοτήτων αποτελεσματικότερης και επωφελέστερης εκμετάλλευσης και ανάπτυξης της απόδοσής των, ποιοτικής και ποσοτικής.

Ο προμηθευτής υποχρεούται να φέρει το μηχάνημα στο Νοσοκομείο για επίδειξη και δοκιμή.



## 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:

**Α: 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>]

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

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV): [ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΡΙΩΝ (3) ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΜΕΘ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟΥ» (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): [ΣΔ06Α/2017]

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



18PROC003287856 2018-06-20

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

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





18PROC003287856 2018-06-20

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> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 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 ...): | [.....]          |



**Μέρος III: 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>.

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



18PROC003287856 2018-06-20

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ – 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 (ενότητες 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): [.....]



18PROC003287856 2018-06-20

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ' - ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡ: .....  
ΤΗΛ: 213 2058.....  
FAX: 213 2058614

## ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

Αρ. Πρωτ.:.....  
Ημερομηνία: ...../...../2016

## ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ Αρ. ....

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. ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑ και το οποίο στο εξής θα αναφέρεται στην παρούσα ως η «Αναθέτουσα Αρχή» και

2) η εταιρεία «.....», που εδρεύει στην ....., τηλ: ....., 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 «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ.....» όπως αναφέρεται στην από .....προσφορά του, σε συνδυασμό με τους όρους της υπ' αριθμ..... διακήρυξης, που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας σύμβασης, αντί του ποσού των .....€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Η διάρκεια της παρούσας σύμβασης θα οριστεί για τέσσερις (4) μήνες.

ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: ...../...../.....  
ΛΗΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: ...../...../.....

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ: .....€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ

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

- α) 8% ή 4% προκαταβολή φόρου
- β) 2% (Ν. 3580/07) υπέρ της Ψυχικής Υγείας
- γ) υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,10%, επ' αυτού χαρτόσημο 2% και ΟΓΑ χαρτοσήμου 20%

## 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 από τον Πάρεδρο του Ελεγκτικού Συνεδρίου, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο Ν.4152/2013.

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

## ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑΣ



- 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 **ν. 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 ν. 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 ν. 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 αυτουργία 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 ν. 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 ν. 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 ν. 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.